

FORMULAIRE DES DEMANDES DACCE

Identification du demandeur et de la demande :

Je soussigné(e) (Parent¹/élève majeur)² :

Agissant pour l'élève suivant :

Nom : _____ Prénom : _____

Date de naissance : ____ / ____ / ____

formule la demande suivante, pour le DAccE de l'élève concerné :

- | | |
|--|---|
| ☐ Ajouter un document (1) | ☐ Corriger une/plusieurs donnée(s) inexacte(s) (3) |
| ☐ Effacer un document (2) | ☐ Demander l'effacement d'une action parents (4) |
| ☐ Obtenir le rapport du DAccE | |

(1) Demande d'ajout d'un document :

Type de document :

- ☐ Ordonnance médicale relative aux soins et prises de médicaments
- ☐ Diagnostic³
- ☐ Rapport de suivi⁴
- ☐ Décision d'un organisme public chargé de l'intégration des personnes en situation de handicap (AVIQ, PHARE, ...)

Émanant du professionnel suivant :

- | | |
|--|---|
| ☐ Médecin | ☐ Orthoptiste-optométriste |
| ☐ Kinésithérapeute | ☐ Psychologue |
| ☐ Ergothérapeute | ☐ Centre PMS |
| ☐ Logopède | ☐ Orthopédagogue clinicien |
| ☐ Organisme public chargé de l'intégration des personnes en situation de handicap | |

- ☐ J'ai été informé et je marque mon accord sur le fait que le document, une fois téléchargé dans le DAccE de l'élève concerné, pourra être consulté, dans le cadre du suivi pédagogique de l'élève, par tout utilisateur du DAccE⁵ disposant d'un accès au DAccE de l'élève, y compris en cas de changement d'école. J'ai été informé sur le fait que j'ai le droit, à tout moment, de retirer mon consentement et de demander l'effacement du document par le biais de ce même formulaire. Les documents de nature pérenne sont consultables jusqu'à la fin du niveau dans lequel est scolarisé l'élève, à moins que les parents ou l'élève majeur n'aient demandé le maintien du document au-delà du niveau concerné, ou jusqu'à leur effacement. Les documents ayant une durée déterminée peuvent être consultés durant l'année scolaire au cours de laquelle ils ont été introduits ou jusqu'à leur effacement.

¹ La notion de parent correspond à toute personne investie de l'autorité parentale, selon les principes définis par le Code civil, ou qui assume la garde en droit ou en fait d'un enfant mineur soumis à l'obligation scolaire (article 1.7.10-1, 5° du Code de l'enseignement fondamental et de l'enseignement secondaire). Chaque parent est présumé, en signant ce document, avoir reçu un mandat de l'autre parent.

² Biffer la mention inutile

³ Diagnostic rédigé par un professionnel du monde médical, paramédical, psychologique ou par l'équipe pluridisciplinaire d'un centre PMS et présentant l'identification de la nature et de la cause de l'affection dont l'élève est atteint et qui influence les apprentissages ou nécessite la mise en place d'aménagements raisonnables.

⁴ Bilan ou compte rendu annuel médical, paramédical ou psychologique reprenant les difficultés travaillées et l'évolution de l'élève au cours de l'année scolaire.

⁵ Les utilisateurs du DAccE sont les équipes éducatives et les pouvoirs organisateurs des écoles, les équipes pluridisciplinaires et les pouvoirs organisateurs des centres PMS ainsi que l'administration dans le cadre de l'exercice de ses missions.

(2) Demande d'effacement d'un document :

Type de document :

- ☐ Ordonnance médicale relative aux soins et prises de médicaments
- ☐ Diagnostic³
- ☐ Rapport de suivi⁴
- ☐ Décision d'un organisme public chargé de l'intégration des personnes en situation de handicap (AVIQ, PHARE, ...)

Émanant du professionnel suivant :

- | | |
|--|---|
| ☐ Médecin | ☐ Orthoptiste-optométriste |
| ☐ Kinésithérapeute | ☐ Psychologue |
| ☐ Ergothérapeute | ☐ Centre PMS |
| ☐ Logopède | ☐ Orthopédagogue clinicien |
| ☐ Organisme public chargé de l'intégration des personnes en situation de handicap | |

Ayant été ajouté dans le DAccE à la date suivante :

(3) Demande de correction d'une/plusieurs donnée(s) inexacte(s)

Dans le volet :

- ☐ Administratif
- ☐ Parcours scolaire
- ☐ Suivi de l'élève – rubrique « Langue parlée à la maison »
- ☐ Suivi de l'élève – rubrique « Action Parents »

La/les donnée(s) suivante(s) :

.....
.....

Est/sont à corriger par la/les donnée(s) suivante(s) :

.....
.....
.....

(4) Demande d'effacement d'une Action Parents :

L'action Parents suivante :

est à effacer du DAccE.

Signature :

Date : / /

Signature :