

## PROGRAMME DE SUPERVISION - SPÉCIALISTES SCOLAIRES

Nom du spécialiste : \_\_\_\_\_

Date du rapport : \_\_\_\_\_ Employeur : \_\_\_\_\_

1<sup>re</sup> année de supervision  2<sup>e</sup> année de supervision

Période visée par le rapport : \_\_\_\_\_ au \_\_\_\_\_  
Date Date

1. Évaluation, diagnostic

2. Traitement, thérapie

3. Consultation, programmes

4. Gestion et organisation de la charge de travail

5. Communications et rapports avec les enfants, les parents et les collègues à l'école

6. Fonctionnement au sein de l'équipe, utilisation des ressources internes et externes

7. Communication écrite (rapports, registres et correspondance au sujet des évaluations et des interventions, sommaire des études de cas, etc.)

8. Journées pédagogiques, exposés (écoles, parents, collectivité)

9. Perfectionnement professionnel

10. Éthique professionnelle et règles de pratique

**Remarques sommaires du superviseur :** (préciser la nature et la fréquence des activités de supervision, minimum de 25 heures sur une période de deux ans)

**Recommandation au sujet de la délivrance d'un brevet permanent :** (rapport définitif seulement)

**Remarques du spécialiste :**

**Superviseur(s)** \_\_\_\_\_ **Spécialiste** \_\_\_\_\_