

Description de la classe

La classe spécialisée CSP permet à l'élève de poursuivre le développement des compétences et des connaissances du Programme de formation de l'école québécoise (PFEQ) tout en fournissant le soutien nécessaire à sa progression en tenant compte de son rythme. Elle vise également le développement de stratégies ciblées en fonction des besoins et des capacités de l'élève. L'enseignement par une pédagogie différenciée permet à l'élève de développer les outils nécessaires à sa réussite et sa réalisation personnelle tout en le rendant plus disponible aux apprentissages.

La classe CSP a comme rôle d'aider l'élève à composer avec un trouble relevant de la santé mentale. La classe a une visée d'inclusion au milieu scolaire que fréquente l'élève, c'est-à-dire qu'elle préconise un retour en classe ordinaire.

Les objectifs de la classe CSP

- Outiller chaque élève selon ses besoins;
- Soutenir les environnements : familial, scolaire et communautaire;
- Poursuivre la collaboration avec les professionnels scolaires;
- Poursuivre la collaboration avec les ressources externes;
- Favoriser l'intégration et l'inclusion dans le milieu de fréquentation (matière scolaire, dîner, sortie scolaire, etc.).

Pour ce faire, plusieurs approches, stratégies et moyens spécifiques à la classe CSP sont mis en place. Par exemple :

- Utiliser des approches pour optimiser le lien d'attachement;
- Enseigner des moyens permettant à l'élève de faire face à la problématique de santé mentale auquel il est confronté;
- Utiliser une approche préventive en gestion des comportements difficiles (enseignement des comportements attendus, des stratégies de résolution de problèmes, etc.);
- Offrir un environnement sécurisant (routines, horaires, sous-groupe, individualisation du rythme de l'élève et des exigences);
- Favoriser une collaboration accrue des parents ou tuteurs de l'élève avec l'école;
- S'assurer d'une collaboration avec le ou les partenaires externes (pédopsychiatre, CISSS, médecin, professionnels au privé, organismes, etc.);
- Utiliser des programmes permettant le développement de la conscience socioémotionnelle ainsi que des habiletés sociales;
- Offrir à l'élève un encadrement très structuré et une attention soutenue lui permettant d'acquérir des stratégies spécifiques pour gérer ses émotions et acquérir des habiletés sociales efficaces;
- Réguler et mettre à jour le protocole d'intervention spécifique selon l'évolution de l'élève;
- Mettre en place un encadrement axé sur la sécurité;
- Permettre à l'élève de développer une meilleure connaissance de soi;
- Adapter ou modifier les attentes du PFEQ selon les besoins en fonction de la zone de développement proximale de l'élève.
- Maintenir le plus possible l'élève à niveau sur le plan des apprentissages et préserver les possibilités d'inclusion et de retour en classe ordinaire;
- Intervenir en sous-groupes de besoins;
- Etc.

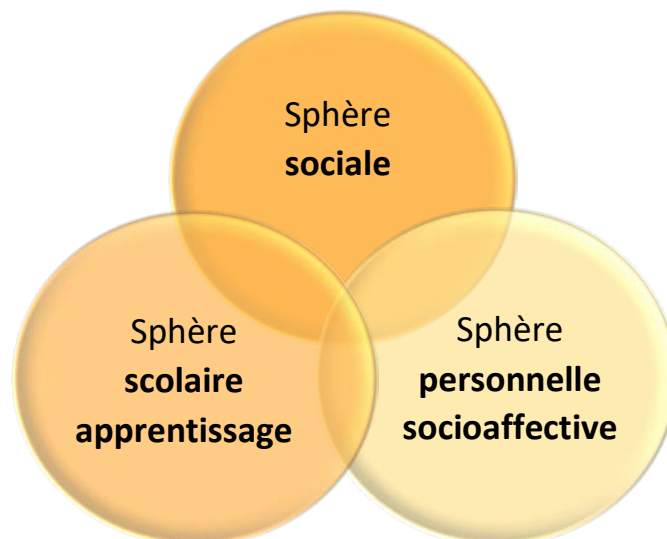
Profil d'entrée

- L'élève présente un trouble relevant de la santé mentale et des déficits majeurs et persistants au niveau de son fonctionnement. Les déficits sont d'une gravité telle qu'ils empêchent l'élève d'accomplir ses tâches, selon l'âge et sans un soutien continu;
 - L'élève a besoin d'être outillé pour développer des habiletés pour répondre à ses besoins en tenant compte de son trouble de santé mentale et cela dans le but d'une participation active à la société;
 - L'élève peut présenter des comportements pouvant atteindre son intégrité physique ou psychologique, ou celle des autres;
 - L'élève doit avoir minimalement été scolarisé un an en classe tremplin;
 - L'élève doit avoir un plan d'intervention en lien avec ses besoins depuis minimalement deux ans;
 - Un professionnel du milieu scolaire doit être impliqué dans le dossier de l'élève;
 - L'échelle de réintégration doit être à jour;
 - L'élève doit avoir un plan de services individualisés intersectoriel (PSII) si possible.
-
- L'élève présente un dysfonctionnement qui perdure ou s'aggrave en termes de fréquence, persistance, constance et d'intensité, et ce malgré l'application de mesures mises en place depuis plusieurs mois (résistance aux interventions ciblées et spécifiques) :
 - **Fréquence** : se manifeste de façon continue, c'est-à-dire plusieurs fois par jour et plusieurs incidents critiques par semaine;
 - **Persistance** : est observé depuis plusieurs années;
 - **Constance** : persistant dans diverses situations scolaires et sociales ou familiales;
 - **Complexité/intensité** : provoque une perturbation grave chez l'élève et dans son entourage.

Situation de rupture

- L'élève présente des difficultés très importantes dans l'ensemble des sphères développementales : scolaire/apprentissage, personnelle/socioaffective, sociale.
- Les difficultés sont présentes dans plusieurs contextes, s'intensifient et persistent dans le temps malgré les interventions mises en place dans un plan d'intervention.
- Les personnes impliquées s'inquiètent et demandent de l'aide. Les services éducatifs complémentaires sont impliqués et il y a présence d'analyse concertée.
- Le milieu scolaire ne peut remédier seul à la situation. La scolarisation est difficilement envisageable et l'implication des partenaires est nécessaire. Un PSII est envisagé ou est mis en œuvre.

DE PLUS, l'élève présente des incapacités et des limitations qui altèrent son développement dans au moins DEUX des sphères suivantes (scolaire/apprentissage, personnelle/socioaffective ou sociale) :



L'élève présente plusieurs limitations. Par exemple :		
Sphère sociale	Sphère scolaire/apprentissage	Sphère personnelle/socioaffective
<ul style="list-style-type: none"> ▪ Repli sur soi; ▪ Rejet des relations; ▪ Relations amoureuses/interpersonnelles conflictuelles ou instables; ▪ Isolement; ▪ Peu de contacts sociaux; ▪ Difficulté à faire confiance aux autres (pairs et/ou adultes); ▪ Désir marqué d'être reconnu; ▪ Leadership négatif dans ses affiliations; ▪ Agressivité; ▪ ... 	<ul style="list-style-type: none"> ▪ Très peu ou pas disponible aux apprentissages; ▪ Impacts significatifs du trouble sur les apprentissages; ▪ Surcharge cognitive fréquente et constante; ▪ Fatigabilité importante; ▪ Attention et concentration très faible; ▪ Difficultés marquées d'adaptation à la vie scolaire; ▪ Peur de l'échec ou cherche la perfection; ▪ Difficulté à suivre un horaire scolaire normal; ▪ Évitement; ▪ Absentéisme; ▪ ... 	<ul style="list-style-type: none"> ▪ Envahi par des émotions paralysantes; ▪ Agitation inhabituelle; ▪ Émotivité exacerbée; ▪ Humeur dépressive; ▪ Insécurité; ▪ Non-reconnaissance de sa valeur comme personne; ▪ Dénigrement; ▪ Diminution marquée de l'intérêt et/ou du plaisir ; ▪ Irritabilité; ▪ Difficultés importantes d'attachement; ▪ Désengagement, démotivation; ▪ ...

Nombre d'élèves par groupe

- 5-7 élèves (primaire);
- 6-8 élèves (secondaire).

Documents requis

- Lettre de prévision de cheminement scolaire- classe spécialisée signée par les parents;
- Formulaire de classement;
- Plan d'intervention à jour;
- Bulletin du cycle actuel ainsi que du cycle antérieur;
- Protocole d'intervention spécifique;
- Rapport du professionnel confirmant le trouble (diagnostic);
- Rapport du professionnel scolaire;
- Échelle d'aptitude à la réintégration (facultatif);
- PSII (si disponible).