

Section III - Mobilité

Limitée (précisez) :

Siège rehausseur	Fauteuil roulant	Autre (précisez) :
Siège d'auto	Animal d'assistance	Personne accompagnatrice

Équipement à sécuriser (réservoir à oxygène, canne, etc.) Précisez :

Section IV — Transport**À bord du véhicule**

Comment interagir et communiquer avec l'élève :

Réactions comportementales possibles (ex. : fuite, agressivité) :

Stratégies d'interventions :

Responsabilités de l'école

Lors de l'embarquement (après-midi)	Lors du débarquement (matin)
Accompagner l'élève jusqu'au véhicule	Rencontrer l'élève au véhicule
Boucler la ceinture de sécurité	Déboucler la ceinture de sécurité
Élève en état de crise : - Garder l'élève à l'école - Communiquer avec les parents pour qu'ils effectuent le transport	

Responsabilités des parents, tutrices et tuteurs

Lors de l'embarquement	Lors du débarquement
Accompagner l'élève jusqu'au véhicule	Accueillir l'élève au véhicule
Boucler la ceinture de sécurité	Déboucler la ceinture de sécurité
Élève en état de crise : - Les parents sont responsables du transport de leur enfant	

Responsabilités du conducteur ou de la conductrice

Lors de l'embarquement	Lors du débarquement
Accorder du temps additionnel pour que l'élève puisse s'asseoir	Annoncer à l'élève l'arrivée à son arrêt
Ne pas démarrer avant que l'élève soit bien assis et bouclé	S'assurer de la présence d'un adulte pour la supervision
En tout temps: <ul style="list-style-type: none">- Communiquer promptement et assidûment tout problème au personnel scolaire- Informer élève et personnel scolaire de votre absence (en avance si possible)- Lire et suivre les directives du plan de soutien personnalisé- Manipuler et entreposer avec soin tout équipement qu'utilise l'élève (marchette, canne, iPad, réservoir d'oxygène, etc.)	

Signatures des responsables de chaque partie

_____	_____	_____
Direction du Transit	Signature	Date
Direction du Service à l'élève (CECCE)		
Service à l'élève ayant des besoins particuliers (CEPEO)		

_____	_____	_____
Nom du participant (parent)	Signature	Date

Communication en cas d'urgence

_____	_____	_____
Nom	Prénom	Téléphone

_____	_____	_____
Nom	Prénom	Téléphone