|  |  |
| --- | --- |
| **Identification**:  Commission scolaire : Commission scolaire :  Nom du Centre de formation professionnelle ou du Centre d’éducation des adultes :  Nom de l’École secondaire ou du Centre d’éducation des adultes où est dispensée la formation générale :  Nom de la direction du Centre : | |
| **Objectif(s) de la pratique innovante**   |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | |  | Les troubles d’apprentissage |  | L’accompagnement des élèves | |  | L’accompagnement du personnel enseignant |  | La réalisation d’un projet de partenariat : FGJ-FP       FGJ-FGA       FP-FGA       FGJ-FP-FGA | |  | Les transitions : FGJ-FP       FGJ-FGA       FP-FGA       TEVA |  | La sanction des études (mesures adaptatives FP-FGA) | |  | L’immigration |  | Autre modèle innovant : | | **Forme que prendrait votre atelier** | | | | |  | Atelier de 30 minutes (forme carrousel incluant la période de questions) |  | Atelier de 90 minutes (comprenant la période de questions) | | |
| Description de la Pratique innovante (la clientèle ciblée, l’accompagnement des élèves, les ressources professionnelles impliquées, etc.). **Veuillez joindre un document d’une page maximum, en appui à votre pratique innovante.**      En quoi la pratique innovante favorise-t-elle la réussite des élèves?      Profil des élèves (groupe d’élèves ciblés, le nombre d’élèves, le sexe et l’âge). | |
| Coordonnées de la personne-ressource avec qui communiquer pour des informations additionnelles : | |
| Nom : | Adresse électronique : |
| Adresse : | Numéro de téléphone : |