



## Difficultés particulières de l'élève (connues)

<b>LECTURE</b> <input type="checkbox"/> Stratégies <input type="checkbox"/> Compréhension <input type="checkbox"/> Décodage (syllabes) <input type="checkbox"/> Globalisation (reconnaître mots) <input type="checkbox"/> Fluidité <input type="checkbox"/> Souligner les mots importants <input type="checkbox"/> Rappel du texte <input type="checkbox"/> Dédution, inférences
<b>ÉCRITURE</b> <input type="checkbox"/> Inversion des lettres (b, d, on-ou) <input type="checkbox"/> Sons (ui, ai, ien, ille...) <input type="checkbox"/> Orthographe <input type="checkbox"/> Verbes <input type="checkbox"/> Calligraphie <input type="checkbox"/> Ponctuation <input type="checkbox"/> Structure des phrases <input type="checkbox"/> Accords <input type="checkbox"/> Homophones <input type="checkbox"/> Nature des mots <input type="checkbox"/> Grammaire <input type="checkbox"/> Autocorrection en écriture
<b>COMMUNICATION ORALE</b> <input type="checkbox"/> Réception <input type="checkbox"/> Expression <input type="checkbox"/> Compréhension
<b>MATHÉMATIQUE</b> <input type="checkbox"/> Numération <input type="checkbox"/> Opérations (+, -, x) <input type="checkbox"/> Géométrie <input type="checkbox"/> Mesure <input type="checkbox"/> Langage mathématique (impair, décroissant...) <input type="checkbox"/> Fraction <input type="checkbox"/> Résolution des problèmes
<b>PERSONNELLES</b> <input type="checkbox"/> Motivation <input type="checkbox"/> Concentration <input type="checkbox"/> Mémoire <input type="checkbox"/> Organisation <input type="checkbox"/> Méthode de travail <input type="checkbox"/> Comportement <input type="checkbox"/> Gestion mentale <input type="checkbox"/> Autre : _____

Port de lunettes  Précisez \_\_\_\_\_

<b>Diagnostic posé (s'il y a lieu)</b>
<input type="checkbox"/> Déficit de l'attention <input type="checkbox"/> TDA/H <input type="checkbox"/> Dyslexie <input type="checkbox"/> Dysorthographe <input type="checkbox"/> Trouble anxieux <input type="checkbox"/> Dysphasie (langage) <input type="checkbox"/> Dyspraxie (motricité) <input type="checkbox"/> Dyscalculie <input type="checkbox"/> Autre : _____

<b>Plan d'intervention à l'école (s'il y a lieu)</b>
Adaptations en classe : <input type="checkbox"/> Aide-mémoire <input type="checkbox"/> Plus de temps dans les examens <input type="checkbox"/> Dictionnaire Eurêka <input type="checkbox"/> Ordinateur <input type="checkbox"/> Logiciel Word-Q <input type="checkbox"/> Autre : _____

<b>Goûts et intérêts de l'élève</b>
<input type="checkbox"/> Ordinateur <input type="checkbox"/> Musique <input type="checkbox"/> Sports <input type="checkbox"/> Animaux <input type="checkbox"/> Autre : _____ <input type="checkbox"/> Droitier ou <input type="checkbox"/> Gaucher

## Restrictions alimentaires

Votre enfant a-t-il des restrictions alimentaires (collations) ? Oui  Non

Précisez : \_\_\_\_\_

Description des besoins de suivi de l'élève et autres informations importantes. Identification des forces et des faiblesses en anglais.

--

## Rôle et responsabilités de l'intervenant Littera

Centre Littera • English Club • centrelittera.com • 2272 Fleury Est, Suite 101, H2B 1K6 • info@centrelittera.com • 514 447.5393

- Élaborer des séances de travail qui respectent les thèmes abordés dans l'horaire.
- Encourager la communication orale des élèves.
- Assurer une bonne communication avec les parents.

### Informations importantes

- Le *Centre Littera* s'engage à trouver un intervenant qui répond adéquatement aux besoins des élèves.
- Le *Centre Littera* effectuera des suivis périodiques auprès des parents afin d'assurer la bonne qualité des services obtenus.

### Modalités de paiement

Initiales

- Un dépôt équivalent au prix d'une séance est exigé au moment de l'inscription (voir tableau des tarifs).
- Les séances doivent être payées en totalité avant le début de la première séance d'intervention.
- Le paiement doit être fait directement auprès du *Centre Littera*.
- Les modes de paiement acceptés sont : Chèque (à l'ordre de *Clinique Littera*), comptant, virement bancaire, carte de crédit ou Interac.
- Les frais de pénalité exigés par l'institution bancaire du *Centre Littera* pour un chèque sans provision seront à la charge du client.

*Les tarifs ne sont pas taxables*

Initiales

### Politique d'annulation et de remboursement

*Afin de mieux organiser nos services, nous nous sommes dotés d'une politique d'annulation et de remboursement bien précise.*

- Pour une annulation de l'inscription (fin de contrat), qui a lieu **avant** le début de la première séance d'intervention, aucun frais ne sera exigé.
- Pour une annulation de l'inscription (fin de contrat), qui a lieu **après** le début de la première séance d'intervention, une pénalité correspondant à la plus petite de ces 2 sommes est exigée : 50 \$ ou 10 % du coût des séances d'intervention restantes.
- Pour une annulation de l'inscription (fin de contrat) occasionnée par une maladie/contrainte médicale/décès, un remboursement total des montants restants aura lieu, sur preuve médicale ou de décès justifiant l'impossibilité d'honorer le reste de l'inscription.
- Si l'enfant s'absente ou annule une séance en raison d'une maladie/contrainte médicale/décès, le report de cette séance n'est pas possible.

### Groupe pour inscription et objectif à atteindre lors des différentes séances.

L'intervenant du Centre Littera s'appuie sur le Programme de Formation du MELS pour la planification de ses séances d'enseignement. Les cours offerts par le Centre Littera sont davantage axés sur la conversation. La compétence **To interact orally in english** du Programme de Formation est donc principalement travaillée. Ainsi, les objectifs suivants seront travaillés en fonction des différents groupes d'âges.

- 4 ans  5 à 6 ans : Réagir
- 7 à 9 ans : Réagir, Prendre des initiatives
- 10 à 12 ans : Réagir, Prendre des initiatives, Maintenir une conversation

### Réservation et paiement

Semaines	Journée choisie	Total
Semaine du : _____	L M M J V S	
À la semaine du : _____		
Premier versement		(-)
Autres montants		
Montant dû (au plus tard le _____)		

Premier versement reçu

Paiement total reçu lors de la première rencontre

Paiement total sera remis avant le début des interventions en date du \_\_\_\_\_

Mode de paiement : \_\_\_\_\_

Je confirme avoir lu et compris les modalités d'inscription, de paiement ainsi que la politique d'annulation et de remboursement et confirme l'inscription de mon enfant.

Signature d'un parent ou du tuteur: \_\_\_\_\_

Signé à Montréal, le \_\_\_\_\_

Signature de l'intervenant du Centre Littera: \_\_\_\_\_