

RENDEZ-VOUS ÉTABLI

DATE : \_\_\_\_\_

HEURE : \_\_\_\_\_ FRAIS : \_\_\_\_\_ 20 \$ \_\_\_\_\_

PROFESSIONNEL/LE : \_\_\_\_\_

LE CLIENT A ÉTÉ INFORMÉ QUE DES FRAIS ADMINISTRATIFS DE 20 \$  
SERONT CHARGÉS SI ANNULLATION (- 24)

Disponibilités : \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Campus principal de Sherbrooke

ou

Campus de Longueuil

## Consultation en soutien à l'apprentissage

Date : \_\_\_\_\_

Nom : \_\_\_\_\_

Prénom : \_\_\_\_\_

Date de naissance : \_\_\_\_\_

Matricule : \_\_\_\_\_ Sexe :  H  F

Faculté : \_\_\_\_\_

Programme : \_\_\_\_\_  NON-BINAIRE

1<sup>er</sup> cycle  2<sup>e</sup> cycle  Rédaction

Temps complet  Temps partiel – Nb de crédits pour la session en cours : \_\_\_\_\_

Adresse : \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

### TÉLÉPHONE

Résidence : \_\_\_\_\_

Autre : \_\_\_\_\_

Boîte vocale :  Oui  Non

Boîte vocale :  Oui  Non

Courriel : \_\_\_\_\_@usherbrooke.ca

Les consultations individuelles en soutien à l'apprentissage ont pour but de vous supporter dans votre métier d'étudiante ou d'étudiant en visant l'amélioration ou l'acquisition de compétences scolaires. Parmi les difficultés rencontrées généralement par les étudiantes ou étudiants qui consultent ce service, cochez les exemples qui se rapportent à votre besoin actuel :

### J'éprouve de la difficulté avec :

- |  |   |  |
|--|---|--|
| <input type="checkbox"/> La planification du temps               | <input type="checkbox"/> Les travaux écrits individuels         | <input type="checkbox"/> Les exposés oraux     |
| <input type="checkbox"/> L'attention et la concentration         | <input type="checkbox"/> La préparation aux examens             | <input type="checkbox"/> La prise de notes     |
| <input type="checkbox"/> Les méthodes de lecture efficace        | <input type="checkbox"/> La motivation face aux études          | <input type="checkbox"/> Les travaux en équipe |
| <input type="checkbox"/> Le respect des délais (procrastination) | <input type="checkbox"/> La gestion du stress face aux études   | <input type="checkbox"/> _____                 |
| <input type="checkbox"/> La conciliation étude-travail-famille   | <input type="checkbox"/> La mémorisation des notions théoriques |  |

### Autres informations pertinentes :

---

---

---

NOTE : DES FRAIS DE 20\$ SONT EXIGIBLES POUR CHAQUE CONSULTATION.

## CONFIDENTIALITÉ

*Le dossier de la personne qui consulte au SPO de même que les propos tenus lors des rencontres sont confidentiels et ne seront pas divulgués à quiconque à l'extérieur du Service sans l'autorisation écrite de cette personne, sous réserve des exigences de la loi.*

*À l'intérieur du Service même, le dossier peut être accessible à d'autres professionnels/professionnelles du SPO particulièrement :*

- (1) pour assurer le suivi de l'aide apportée à la personne;*
- (2) lorsque nécessaire, pour fins de supervision ou de discussion de cas.*

### AVIS IMPORTANT

- Des frais administratifs de 20 \$ seront exigés après une annulation tardive (moins de 24 heures avant la rencontre).
- Après 2 annulations (tardives ou non), nous exigerons le paiement à l'avance pour votre prochaine rencontre de soutien à l'apprentissage.

## ENGAGEMENT

*J'ai pris connaissance des règles ci-haut mentionnées et des renseignements concernant la confidentialité et j'accepte ces conditions du Service de psychologie et d'orientation.*

---

NOM

---

DATE

---

TÉMOIN



Avez-vous échoué des cours dans votre programme jusqu'à maintenant? Si oui, combien? :

---

Êtes-vous à risque d'exclusion de programme ou réintroduit sous conditions? Si oui précisez :

---

Indiquez si vous avez reçu un diagnostic de trouble de l'apprentissage (ex. : dyslexie, trouble de déficit de l'attention avec ou sans hyperactivité TDA/TDAH, autre). Si oui, avez-vous rencontré le personnel du [programme d'intégration](#)?

---

Autres informations pertinentes :

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

Prendre note que la **première rencontre** est **obligatoire**.  
Merci de votre collaboration !