



OFFICE OF ADMINISTRATIVE TRIALS AND HEARINGS

Special Education Hearings Division

Instructions – Liste des témoins

Une Liste des témoins est un document dans lequel vous faites la liste de tous les témoins que vous désirez utiliser à votre Audition selon les voies régulières.

Le fait que vous ayez inscrit un témoin sur cette liste ne signifie pas que vous aurez automatiquement l'autorisation de l'utiliser pendant l'audition. L'autre partie peut s'opposer à un témoin particulier. Votre agent d'audition impartial peut également limiter les témoins que vous pouvez utiliser. Préparez-vous à expliquer la pertinence ou l'importance de chaque témoin par rapport à votre dossier.

Veillez suivre ces instructions pour remplir votre Liste des témoins.

L'en-tête

Dans les champs en dessous de « Au sujet de » inscrivez le nom de l'élève dans cet ordre : Nom, Prénom.

À droite, mettez les 6 chiffres de votre numéro de dossier.

Nom du témoin

Dans cette colonne, inscrivez le prénom et le nom du témoin. Ajoutez son titre s'il y a lieu. Par exemple, « Dr. Jane Smith. »

Liens avec l'élève

Dans cette colonne, décrivez comment le témoin connaît l'élève ou ses liens avec votre dossier. Par exemple, vous pouvez inscrire :

- Le titre de la personne (Neuropsychologue, Professeur(e), etc.)
- Son lieu de travail (Directrice de P.S. 13, Psychologue scolaire, Orthophoniste privé(e), etc.)
- L'année scolaire ou les années scolaires au cours de laquelle(desquelles) elle a vu l'élève (Professeur en 5^{ème} année ; Ergothérapeute 2019-20)

Sujet(s) du témoignage

Dans cette colonne, inscrivez la liste des sujets sur lesquels le témoin va faire sa déclaration. Votre description peut être brève. Donnez assez d'informations pour que l'agent d'audition impartial puisse comprendre si la déclaration du témoin est pertinente à votre dossier et si les informations qu'il fournira seront une répétition des informations d'autres témoins (les mêmes informations). Voir les exemples plus bas sur la façon de remplir cette section.



OFFICE OF ADMINISTRATIVE TRIALS AND HEARINGS

Special Education Hearings Division

Coordonnées

Dans cette colonne, inscrivez le numéro de téléphone du témoin, son adresse électronique, et l'adresse du témoin. Si vous n'avez pas ces informations, demandez-les à votre témoin. Puis, inscrivez autant d'informations que possible.

Durée estimée du témoignage

Dans cette colonne, inscrivez le temps dont vous pensez avoir besoin pour poser des questions à chaque témoin. Il n'est pas nécessaire d'estimer le temps que prendra la partie adverse pour interroger le témoin. Inscrivez la durée en minutes.

Exemple

Voyez ci-dessous un exemple de liste que vous pouvez utiliser pour vous guider.

EXEMPLE DE LISTE DES TÉMOINS

Nom du témoin	Liens avec l'élève	Sujet(s) du témoignage	Coordonnées	Durée estimée du témoignage
Patty Plaintiff	Mère	<ul style="list-style-type: none">• Antécédents de l'élève en éducation spécialisée• Réunions sur le PEI• Communication avec l'école• Préoccupations du parent	5 Boroughs St. New York, NY 10000 Patty@internet.com	90 minutes
Tina Teacher	Professeure d'anglais 2020-2021	<ul style="list-style-type: none">• Connaissances des besoins de l'élève• Mise en œuvre de programmes de lecture• Recommandations	123 New Amsterdam St. New York, NY 10000 Tina@ELAteacher.com 212-555-5555	60 minutes
Evelyn Evaluator	Neuropsychologue	<ul style="list-style-type: none">• Connaissances des besoins de l'élève• Évaluation neuropsychologique en 2021	1625 Big Apple Ave. New York, NY 10000 Evelyn@evals.com 646-555-5555	45 minutes