**Procédure d'évaluation standardisée (PES) – FORMULAIRe**

*Les informations personnelles et nominatives contenues ou extraites de ce formulaire sont confidentielles. Elles sont couvertes par le secret de fonction et soumises à la loi sur l’information du public, l’accès aux documents et la protection des données personnelles (LIPAD) et de son règlement d’application (RIPAD).*

**La PES** permet de déterminer les besoins en mesures renforcées de pédagogie spécialisé chez les enfants et les jeunes lorsqu’il apparaît que les mesures de soutien de l'école régulière ou les mesures simples de pédagogie spécialisée sont insuffisantes ou inappropriées.

**Le Service de la pédagogie spécialisée (SPS)** de l'Office de l'enfance et de la jeunesse (OEJ) est responsable du suivi et de l'analyse des PES qui lui sont adressées ainsi que du processus de décision et d'octroi des mesures de pédagogie spécialisée. Pour l'analyse des PES, il collabore étroitement avec:

* Les directions d’établissement spécialisé et de l’intégration (DESI), la direction pédagogique et la direction médicale de l'Office médico-pédagogique (OMP) ;
* Le Service du suivi de l'élève (SSE) de la Direction générale de l'enseignement obligatoire (DGEO) ;
* Le secteur des élèves à besoins spécifiques de la Direction générale de l'enseignement secondaire II (DGESII).

**Les cas d'urgence** concernent les situations d’enfant ou de jeune qui cumulent les critères suivants :

1. L’enfant ou le jeune n’a pas encore été scolarisé ou est nouvellement arrivé à Genève ou connaît une aggravation brusque et imprévisible de sa situation en raison d’un accident ou d’une maladie ;
2. Le bon développement cognitif et social de l’enfant ou du jeune est sévèrement compromis.

En cas d'urgence, le responsable PES élabore le rapport d’évaluation avec les éléments dont il dispose immédiatement et l'envoie dans les plus brefs délais au SPS (avec mention de l'urgence dans l'objet du message) avec tout document pertinent en sa possession ou en possession des parents ou d’autres professionnels impliqués.

**Table des matières du formulaire PES :**

[1. Données administratives 2](#_Toc43480927)

[2. Déclaration de la situation 2](#_Toc43480928)

[3. Contexte de l'enfant ou du jeune 3](#_Toc43480929)

[4. Evaluation de santé 4](#_Toc43480930)

[5. Evaluation du fonctionnement, des objectifs de développement et de formation 5](#_Toc43480931)

[6. Estimation des besoins (mesures) 8](#_Toc43480932)

[7. Position de l'enfant/du jeune et des parents 9](#_Toc43480933)

[8. Réseau (participants et dates de séances) 10](#_Toc43480934)

[9. Liste des annexes 11](#_Toc43480935)

# Données administratives

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Enfant / Elève | Nom |  |
| Prénom |  |
| Date de naissance | Cliquez ou appuyez ici pour entrer une date. |
| Adresse : Rue, n° |  |
| CP |  |
| [Lieu principal actuel de scolarisation ou de prise en charge](file:///\\nasadm01.ge-admin.ad.etat-ge.ch\uo$\UO0860\100_SG\14_Projets_strategiques\05_Ecole_inclusive\15_Concept%20de%20pédagogie%20spécialisée\Processus-directive\a) | |  |
| Année de scolarité (si pertinent) | |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Responsable PES  (pilote) | Nom |  |
| Prénom |  |
| Fonction |  |
| Lieu |  |
| Adresse : Rue, n° |  |
| CP |  |
| Téléphone |  |
| E-mail |  |

# Déclaration de la situation

|  |  |
| --- | --- |
| Date d'ouverture de la PES | Cliquez ou appuyez ici pour entrer une date. |
| Situation déclarée par (nom, prénom, fonction) \* : |  |
| Pour quelle raison ? (résumé) |  |

*\* à remplir si différent du pilote*

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Les parents et/ou le jeune majeur capable de discernement ont-ils donné leurs accord pour engager la procédure ? | | Oui | Non |
| * Si Non, pourquoi |  | | |
| Le mineur a-t-il été informé, en fonction de sa capacité de compréhension, de l’engagement de la procédure ? | | Oui | Non |
| * Si Non, pourquoi |  | | |
| Les parents ou le mineur capable de discernement sont-ils d’accord de lever le secret des professionnels de la santé dont l’expertise est requise pour remplir la PES ? | | Oui | Non |
| * Si Non, pourquoi |  | | |

# Contexte de l'enfant ou du jeune

**Contexte scolaire ou de prise en charge**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  |  | Préciser le type de mesure. Depuis quelle date? Dans quel but? Avec quel effet? |
| Mesures actuelles sur le lieu de scolarité/prise en charge |  |  |
| Mesures actuelles hors du lieu de scolarité/prise en charge |  |  |
| Mesures actuelles dispensées à l'entourage |  |  |
| Mesures dispensées par le passé, pertinentes pour la compréhension de la situation actuelle |  |  |

**Contexte de vie ou familial**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Lieu de résidence de l'enfant/du jeune | | remarques/précisions |
| Dans l'environnement familial |  |  |
| En foyer, en internat |  |
| Autre (préciser) |  |

|  |  |
| --- | --- |
| Conditions de vie et d'encadrement |  |
| Fratrie/position dans la fratrie |  |
| Autres données pertinentes concernant la situation actuelle ou passée de la famille |  |

**Evaluation des facilitateurs et des obstacles connus au développement et à la formation de l'enfant/du jeune**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | Dans le contexte scolaire ou de prise en charge | Dans le contexte de vie ou familial |
| Soutien et relations |  |  |
| Locaux, équipement matériel |  |  |
| Utilisation de moyens auxiliaires personnels |  |  |
| Autres dispositifs (outils, moyens, pratiques) pédagogiques facilitants |  |  |
| Autres facteurs qui jouent un rôle de facilitateur («facteurs de protection») |  |  |
| Autres facteurs qui constituent un obstacle («facteurs de risque») |  |  |

# Evaluation de santé

*Cette partie est remplie en collaboration avec/par un spécialiste et/ou le thérapeute de l'enfant/du jeune, en indiquant uniquement les éléments pertinents pour la compréhension ou l'évaluation de la situation actuelle, en lien avec le fonctionnement de l'enfant/du jeune dans son rôle d'élève et vis-à-vis de ses apprentissages.*

*Ajouter en annexe les éventuels rapports des spécialistes auxquels il a été fait appel.*

**Facteurs de risque pour la santé et évènements de vie déterminants**

|  |  |
| --- | --- |
| Problèmes médicaux importants dans la famille biologique (maladies héréditaires, handicaps, maladies physiques, psychiques ou chroniques graves) |  |
| Difficultés particulières durant la grossesse et/ou durant la prime enfance (complications durant la grossesse, risque de naissance prématurée, naissance prématurée, complications néo-natales) |  |
| Evénements déterminants vécus par l’enfant/l’adolescent (accidents, maladies graves, victime de violence, situations d’abus, de maltraitance, expériences de deuil, interventions médicales importantes) |  |

**Evaluation des fonctions organiques (fonctionnement corporel)**

*Les items ci-dessous sont tirés de la Classification internationale du fonctionnement, du handicap et de la santé (CIF).*

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Fonctions | Aucune difficulté | Difficulté légère | Difficulté modérée | Difficulté importante ou grave | Impossibilité complète | Difficulté ne pouvant être précisée | Impacts sur le fonctionnement de l'enfant/du jeune |
| Fonctions d'orientation (b114) |  |  |  |  |  |  |  |
| Fonctions de l'énergie et des pulsions (b130) |  |  |  |  |  |  |  |
| Fonctions de l'attention (b140) |  |  |  |  |  |  |  |
| Fonctions émotionnelles (b152) |  |  |  |  |  |  |  |
| Fonctions cognitives de niveau supérieur (b164) |  |  |  |  |  |  |  |
| Fonctions visuelles (b210) |  |  |  |  |  |  |  |
| Fonctions de l'audition (ouïe) (b230) |  |  |  |  |  |  |  |
| Sensation de douleur (b280) |  |  |  |  |  |  |  |
| Fonctions de la voix et de la parole (b310-b399) |  |  |  |  |  |  |  |
| Fonctions relatives au tonus musculaire (b735) |  |  |  |  |  |  |  |
| Fonctions relatives au contrôle des mouvements volontaires (b760) |  |  |  |  |  |  |  |
| Autres éléments pertinents dans le domaine des fonctions organiques: | | | | | | |  |

**Diagnostic CIM (Classification internationale des maladies)**

|  |  |
| --- | --- |
| Diagnostic principal avec code CIM |  |
| Diagnostic secondaire 1 avec code CIM |  |
| Diagnostic secondaire 2 avec code CIM |  |

Brève description de la problématique:

|  |
| --- |
|  |

# Evaluation du fonctionnement, des objectifs de développement et de formation

*Les domaines ci-dessous sont issus de la Classification internationale du fonctionnement, du handicap et de la santé (CIF).*

*Ajouter en annexe tous les rapports des spécialistes auxquels il a été fait appel pour l'évaluation du fonctionnement.*

1. [**Apprentissage et application des connaissances**](file:///\\nasadm01.ge-admin.ad.etat-ge.ch\uo$\UO0860\100_SG\14_Projets_strategiques\05_Ecole_inclusive\15_Concept%20de%20pédagogie%20spécialisée\Processus-directive\a)

Ce domaine porte sur l'apprentissage, l'application des connaissances acquises, la réflexion, la résolution de problèmes et la prise de décisions.

Indications concernant la petite enfance : L'enfant découvre son environnement et s'intéresse activement aux bruits et aux objets. Il exerce des mouvements, des sons ou gammes de sons et des mots et peut les copier. Il concentre son attention sur les stimuli les plus divers et y réagit. Il possède un vocabulaire de son âge et est capable d'utiliser les concepts langagiers de manière adéquate. Il apprend de ses propres actions et est capable d'utiliser ce qu'il a appris pour résoudre de nouveaux problèmes. Il fait la différence entre diverses manières d'agir et est capable de choisir en fonction de la situation et de réaliser l'action correspondante.

Indications concernant la scolarité obligatoire : L'enfant est capable de suivre attentivement une conversation et regarde lorsque l'enseignant ou les autres enfants montrent quelque chose. Il utilise tous ses sens conformément à son âge pour découvrir son environnement et mieux le comprendre. Il pose des questions lorsqu'il ne comprend pas quelque chose. Il possède un vocabulaire de son âge ainsi que les images intérieures correspondantes sur le monde et autrui. Il fait preuve de capacités de son âge pour lire, écrire et calculer, il reconnaît les symboles et les signes et est capable de les utiliser pour acquérir de nouvelles capacités. Il a des idées de son âge et est capable de les manipuler intellectuellement. Il reconnaît des problèmes, est capable conformément à son âge de développer des solutions et de les appliquer.

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Evaluation du fonctionnement** | | | | | | | | | | |
| Aucune difficulté | Difficulté légère | | Difficulté modérée | | Difficulté importante ou grave | | Impossibilité complète | | Difficulté ne pouvant être précisée | Description, commentaires |
|  |  | |  | |  | |  | |  |  |
| **Estimation des objectifs de développement (âge) et de formation (plan d'étude)** | | | | | | | | | | |
| Situation actuelle | | | | Situation envisagée d'ici 1-2-ans | | | | priorité(s) pour la prise en charge | | Objectifs à travailler  En cas d’enseignement fondé sur des objectifs individuels ne correspondant pas au plan d’étude ou à l'âge réel, préciser les disciplines /domaines concernées |
| correspond à l'âge et/ou au plan d'études | | individualisée | | correspond à l'âge et/ou au plan d'études | | individualisée | |
|  | |  | |  | |  | |  | |  |

1. [**Tâches et exigences générales**](file:///\\nasadm01.ge-admin.ad.etat-ge.ch\uo$\UO0860\100_SG\14_Projets_strategiques\05_Ecole_inclusive\15_Concept%20de%20pédagogie%20spécialisée\Processus-directive\a)

Ce domaine porte sur les aspects généraux relatifs à la réalisation de tâches uniques ou multiples, l'organisation de routines quotidiennes et la gestion du stress. Ces catégories peuvent être utilisées en lien avec des tâches ou des actions plus spécifiques si l'on veut préciser l'activité sous-jacente dans différentes circonstances.

Indications : L'enfant est capable de se concentrer sur une tâche, de l'entamer, la réaliser et la mener à son terme. Il termine ce qu'il a commencé, ne se laisse pas distraire ou décourager et surmonte les difficultés afin de mener une tâche à son terme. La tâche peut consister, par exemple, à chercher un objet et le donner à quelqu'un, à construire une tour ou à mettre une chaussure. Il est capable d'effectuer les actions nécessaires pour s'acquitter des exigences quotidiennes, comme se réveiller ou aller au lit, ou encore aider lorsqu'on le lange et qu'on l'habille. Il est capable d'effectuer les actions nécessaires pour résoudre une tâche dans des situations comportant des exigences psychologiques particulières, comme la fatigue ou la peur. Il sait également reconnaître quand il a besoin du soutien de personnes de référence. Il est également capable de maîtriser son comportement de manière adéquate dans des situations nouvelles, comme gérer la nouveauté et adapter son niveau d'activité.

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Evaluation du fonctionnement** | | | | | | | | | | |
| Aucune difficulté | Difficulté légère | | Difficulté modérée | | Difficulté importante ou grave | | Impossibilité complète | | Difficulté ne pouvant être précisée | Description, commentaires |
|  |  | |  | |  | |  | |  |  |
| **Estimation des objectifs de développement (âge) et de formation (plan d'étude)** | | | | | | | | | | |
| Situation actuelle | | | | Situation envisagée d'ici 1-2-ans | | | | Priorité pour la prise en charge | | Objectifs à travailler |
| correspond à l'âge et/ou au plan d'études | | individualisée | | correspond à l'âge et/ou au plan d'études | | individualisée | |
|  | |  | |  | |  | |  | |  |

1. **[Communication](\\\\nasadm01.ge-admin.ad.etat-ge.ch\\uo$\\UO0860\\100_SG\\14_Projets_strategiques\\05_Ecole_inclusive\\15_Concept de pédagogie spécialisée\\Processus-directive\\a" \o "Exemple: Réagir à la voix humaine, Comprendre des messages parlés, gestuelles, langage des signes, symboles, écrits; Communication préverbale, Parler, Chanter, messages non verbaux, langage corporel, Produire des symboles, dessins, en langage des signes)**

Ce domaine porte sur les aspects généraux et particuliers de la communication par le langage, les signes et les symboles, et notamment la production et la réception de messages, la conduite d'une conversation et l'utilisation d'appareils et techniques de communication.

Indications : L'enfant réagit à la voix humaine et est capable de comprendre des messages parlés conformément à son âge. Il comprend les gestes, les signes et autres formes du langage corporel. Il est capable de se faire comprendre par le langage et/ou des gestes et des symboles. Il est capable de mener une conversation et d'aborder l'autre conformément à son âge. Il est capable de converser avec une ou plusieurs personnes. Il utilise les appareils et techniques de communication de son âge.

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Evaluation du fonctionnement** | | | | | | | | | | |
| Aucune difficulté | Difficulté légère | | Difficulté modérée | | Difficulté importante ou grave | | Impossibilité complète | | Difficulté ne pouvant être précisée | Description, commentaires |
|  |  | |  | |  | |  | |  |  |
| **Estimation des objectifs de développement (âge) et de formation (plan d'étude)** | | | | | | | | | | |
| Situation actuelle | | | | Situation envisagée d'ici 1-2-ans | | | | Priorité pour la prise en charge | | Objectifs à travailler |
| correspond à l'âge et/ou au plan d'études | | individualisée | | correspond à l'âge et/ou au plan d'études | | individualisée | |
|  | |  | |  | |  | |  | |  |

1. **[Mobilité](\\\\nasadm01.ge-admin.ad.etat-ge.ch\\uo$\\UO0860\\100_SG\\14_Projets_strategiques\\05_Ecole_inclusive\\15_Concept de pédagogie spécialisée\\Processus-directive\\a" \o "Exemple: Changer la position du corps, S'asseoir, Se mettre debout, Se transférer; Soulever et porter des objets, Activités de motricité fine, Lancer; Marcher, Ramper, Se déplacer; Utiliser un moyen de transport, Conduire un véhicule)**

Ce domaine porte sur le mouvement en changeant la position du corps ou en allant d'un endroit à l'autre, en portant, en transportant ou en manipulant des objets, en marchant, courant ou grimpant et en utilisant divers moyens de transport.

Indications : L'enfant est capable de passer d'une position corporelle à une autre et de maintenir une position conformément à son âge. Il est capable de soulever et de porter des objets ou de les déplacer avec ses jambes (par ex. les pédales d'un tricycle). Il est capable d'employer ses mains et ses doigts pour manier de petits objets (par ex. crayon, ciseaux) et ses bras pour manipuler des objets, comme lancer un ballon, fermer une porte ou se laver les dents. Il est capable de se mouvoir conformément à son âge, comme marcher à quatre pattes, marcher, courir, grimper, nager, glisser ou sauter. Il est capable de se déplacer en utilisant un équipement spécial (fauteuil roulant, skis) ou un véhicule (vélo, bus).

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Evaluation du fonctionnement** | | | | | | | | | | |
| Aucune difficulté | Difficulté légère | | Difficulté modérée | | Difficulté importante ou grave | | Impossibilité complète | | Difficulté ne pouvant être précisée | Description, commentaires |
|  |  | |  | |  | |  | |  |  |
| **Estimation des objectifs de développement (âge) et de formation (plan d'étude)** | | | | | | | | | | |
| Situation actuelle | | | | Situation envisagée d'ici 1-2-ans | | | | Priorité pour la prise en charge | | Objectifs à travailler |
| correspond à l'âge et/ou au plan d'études | | individualisée | | correspond à l'âge et/ou au plan d'études | | individualisée | |
|  | |  | |  | |  | |  | |  |

1. **[Entretien personnel](\\\\nasadm01.ge-admin.ad.etat-ge.ch\\uo$\\UO0860\\100_SG\\14_Projets_strategiques\\05_Ecole_inclusive\\15_Concept de pédagogie spécialisée\\Processus-directive\\a" \o "Exemple: Se laver, Prendre soin de parties de son corps (par ex. de ses dents, de sa peau), Aller aux toilettes, S'habiller; Manger, Boire, Prendre soin de sa santé, Veiller à sa sécurité)**

Ce domaine porte sur les soins personnels, le fait de se laver et de se sécher, de s'occuper de son corps et des parties de son corps, de s'habiller, de manger, de boire et de prendre soin de sa santé.

Indications : L'enfant est capable de veiller à ses soins corporels, par exemple se laver, se laver les dents, aller aux toilettes et s'habiller. Il est capable de boire et de manger (au sein, au biberon, avec un couteau et une fourchette). Il est capable d'exprimer ses besoins et de veiller à son confort physique et à sa santé, par exemple en mettant son corps dans une position confortable, en se nourrissant sainement, en bougeant suffisamment et en évitant l'abus de stimulants et de drogues. Il est capable de reconnaître et d'éviter les risques qui peuvent engendrer des blessures physiques ou nuire, comme utiliser le feu de manière inappropriée ou courir au milieu des voitures.

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Evaluation du fonctionnement** | | | | | | | | | | |
| Aucune difficulté | Difficulté légère | | Difficulté modérée | | Difficulté importante ou grave | | Impossibilité complète | | Difficulté ne pouvant être précisée | Description, commentaires |
|  |  | |  | |  | |  | |  |  |
| **Estimation des objectifs de développement (âge) et de formation (plan d'étude)** | | | | | | | | | | |
| Situation actuelle | | | | Situation envisagée d'ici 1-2-ans | | | | Priorité pour la prise en charge | | Objectifs à travailler |
| correspond à l'âge et/ou au plan d'études | | individualisée | | correspond à l'âge et/ou au plan d'études | | individualisée | |
|  | |  | |  | |  | |  | |  |

1. **[Relations et interactions avec autrui](\\\\nasadm01.ge-admin.ad.etat-ge.ch\\uo$\\UO0860\\100_SG\\14_Projets_strategiques\\05_Ecole_inclusive\\15_Concept de pédagogie spécialisée\\Processus-directive\\a" \o "Exemples : Manifester respect et chaleur, Réagir aux conventions sociales, différemment vis-à-vis des personnes familières et des inconnus, Nouer des relations, Préserver l'espace social, Relations avec des étrangers, des personnes ayant autorité, des amis)**

Ce domaine traite des activités et tâches nécessaires pour avoir une vie de relation avec d'autres personnes (étrangers, amis, parents, membres de la famille, partenaire amoureux) en fonction de diverses situations et dans le respect des convenances.

Indications : L'enfant est capable d'interagir en situation de manière appropriée avec autrui, il fait preuve de respect ou d'estime conformément à son âge et réagit de manière adéquate aux émotions d'autrui. Il est capable de maîtriser ses émotions et ses pulsions conformément à son âge et de contrôler son agressivité verbale ou physique. Il se comporte avec les autres en se conformant aux règles et conventions sociales et est capable de construire des relations (par ex. nouer des relations, préserver l'espace social, mettre fin à des relations). Il est capable d'entretenir différentes relations sociales, comme les relations avec des étrangers, avec des personnes ayant autorité ou avec des camarades du même âge. Il est capable d'instaurer et d'entretenir des relations familiales (relations enfant-parents, entre frères et sœurs).

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Evaluation du fonctionnement** | | | | | | | | | | |
| Aucune difficulté | Difficulté légère | | Difficulté modérée | | Difficulté importante ou grave | | Impossibilité complète | | Difficulté ne pouvant être précisée | Description, commentaires |
|  |  | |  | |  | |  | |  |  |
| **Estimation des objectifs de développement (âge) et de formation (plan d'étude)** | | | | | | | | | | |
| Situation actuelle | | | | Situation envisagée d'ici 1-2-ans | | | | Priorité pour la prise en charge | | Objectifs à travailler |
| correspond à l'âge et/ou au plan d'études | | individualisée | | correspond à l'âge et/ou au plan d'études | | individualisée | |
|  | |  | |  | |  | |  | |  |

# Estimation des besoins (mesures)

**Synthèse de la problématique**

|  |
| --- |
|  |

**Mesures de pédagogie spécialisée**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | | Remarques/propositions/avis des professionnels |
| **Education précoce spécialisée** (EPS)  préscolaire (0-4 ans) |  |  |
| **Education précoce spécialisée** (EPS)  en classe régulière (1P-2P) | \* |  |
| **Soutien pédagogique de l’enseignement spécialisé** (SPES) en classe régulière | \* |  |
| **Enseignement spécialisé**  Primaire: classe intégrée en école régulière, école de pédagogie spécialisée, institution spécialisée.  CO et secondaire II: classe intégrée en école régulière, école de pédagogie spécialisée, institution spécialisée, école d'orientation et de formation pratique, école de formation préprofessionnelle. | \* |  |
| **Logopédie** |  |  |
| **Psychomotricité** |  |  |

*\* Ne cocher qu'une seule case entre l'EPS, le SPES et l'Enseignement spécialisé*

**Autres mesures ne relevant pas de la pédagogie spécialisée**

*A remplir à titre indicatif si utile pour l'évaluation de la situation*

|  |  |
| --- | --- |
| Indication d'un besoin de **mesures thérapeutiques médicales/cliniques** (par ex. physiothérapie, ergothérapie, psychothérapie) |  |
| Indication d'un besoin de mesure de **soutien dans le contexte scolaire/de prise en charge actuel** (par ex. aménagement, adaptation) |  |
| Indication d'un besoin de **soutien destiné à l'environnement familial** |  |

# Position de l'enfant/du jeune et des parents

**Point de vue des parents et/ou du mineur capable de discernement**

*Les désaccords des parents et/ou de l’enfant/jeune concernés doivent impérativement être signalés (notamment en ce qui concerne l'évaluation des besoins, les mesures envisagées et la levée du secret professionnel des professionnels de la santé)*

|  |
| --- |
|  |

**Signature des parents**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | **Parent 1** | | | | **Parent 2** | | | |
| Je déclare avoir participé à la procédure d'évaluation des besoins de notre enfant. |  | Oui |  | Non |  | Oui |  | Non |
| Je relève le secret professionnel des professionnels de la santé, dont l'expertise est requise pour la présente procédure. |  | Oui |  | Non |  | Oui |  | Non |
| Je suis en accord avec l'évaluation des besoins. |  | Oui |  | Non |  | Oui |  | Non |
| Je suis en accord avec la/les mesures envisagées. |  | Oui |  | Non |  | Oui |  | Non |
| J'ai pris connaissance que :  1. le présent document ainsi que ses annexes (rapport pédagogique et thérapeutique) seront transmis au service de la pédagogie spécialisée, à la cellule de recommandation et, en cas de décision d'octroi, aux professionnels en charge de l'orientation.  2. si l'enfant/jeune change de lieu de prise en charge, le présent document (formulaire PES uniquement) sera transmis au nouveau lieu de prise en charge ou à l'établissement scolaire qui accueillera l'enfant. |  | | | |  | | | |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Parent 1** | | **Parent 2** | |
| Nom, Prénom |  | Nom, Prénom |  |
| Téléphone |  | Téléphone |  |
| E-mail |  | E-mail |  |
| Adresse si différente de l’enfant |  | Adresse si différente de l’enfant |  |
| Date | Cliquez ou appuyez ici pour entrer une date. | Date | Cliquez ou appuyez ici pour entrer une date. |
| Signature |  | Signature |  |

# Réseau (participants et dates de séances)

**Personnes ayant participé à l'évaluation**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Nom, prénom** | **Fonction** | **Lieu de travail** | **Depuis quand (date, année)** |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

**Séances**

|  |  |
| --- | --- |
| Date :Cliquez ou appuyez ici pour entrer une date. | En présence de : |
| Objet de la séance : | |
| Date :Cliquez ou appuyez ici pour entrer une date. | En présence de : |
| Objet de la séance : | |
| Date :Cliquez ou appuyez ici pour entrer une date. | En présence de : |
| Objet de la séance : | |
| Date :Cliquez ou appuyez ici pour entrer une date. | En présence de : |
| Objet de la séance : | |

# Liste des annexes

**Annexes obligatoires pour les élèves scolarisés (à scanner avec le formulaire):**

|  |  |
| --- | --- |
|  | Fiche NBDS détail élève |
|  | Fiche NBDS Historique scolarité |
|  | Derniers bulletins d’évaluation scolaire |
|  | Grille d’évaluation du niveau scolaire de l’élève (à remplir par l'enseignant de l'enfant/du jeune) |

**Annexes à transmettre selon situation (à scanner à part):**

|  |  |
| --- | --- |
|  | Rapport de spécialiste (logopédie, psychomotricité, médecin, etc.) à mentionner ci-dessous |
|  | Projet éducatif individualisé (PEI) (par exemple en cas d'estimation de besoin d'une mesure plus intensive) |
|  | Projet individualisé (PI) (lorsque l'élève a déjà bénéficié d'une mesure de soutien ordinaire de type adaptation) |
|  | Fiche NBDS des mesures de soutien (MMS) |

*Mentionner ici tous les rapports de spécialistes qui ont été établis à l'intérieur ou à l'extérieur du service en vue de l'évaluation de l'enfant/du jeune.*

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Rapport 1** | | Remarques/précisions |
| Personne ou service responsable | Nom |  |
| Prénom |  |
| Titre professionnel |  |
| Etabli le | | Cliquez ou appuyez ici pour entrer une date. |
| Rapport disponible auprès du service chargé de l'évaluation des besoins individuels | |  |
| Rapport joint au présent rapport | |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Rapport 2** | | Remarques/précisions |
| Personne ou service responsable | Nom |  |
| Prénom |  |
| Titre professionnel |  |
| Etabli le | | Cliquez ou appuyez ici pour entrer une date. |
| Rapport disponible auprès du service chargé de l'évaluation des besoins individuels | |  |
| Rapport joint au présent rapport | |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Rapport 3** | | Remarques/précisions |
| Personne ou service responsable | Nom |  |
| Prénom |  |
| Titre professionnel |  |
| Etabli le | | Cliquez ou appuyez ici pour entrer une date. |
| Rapport disponible auprès du service chargé de l'évaluation des besoins individuels | |  |
| Rapport joint au présent rapport | |  |