

Demande d'octroi d'un moyen auxiliaire numérique pour l'usage scolaire

La présente demande doit être envoyée par courriel à l'adresse sen.mpt@jura.ch. La demande ne peut se faire **que pour les élèves dès la 5P et sera prise en compte seulement sur présentation d'une attestation thérapeutique (logopédiste ou ergothérapeute). Elle doit être accompagnée d'un rapport du thérapeute et d'un rapport de l'équipe pédagogique** (modèles fournis par le SEN).

1. Données concernant l'élève

Nom : Prénom : Sexe :
Adresse : No postal + localité :
Date de naissance : Année scolaire actuelle :

2. Données scolaires

Classe : Profil (pour les élèves ES) :
Ecole :
Bâtiment scolaire ou localité :

3. Données concernant les représentants légaux

Représentant légal 1 (RL1)	Représentant légal 2 (RL2)
Nom, prénom :	Nom, prénom :
Adresse :	Adresse si différente :
Téléphone :	Téléphone :
Courriel :	Courriel :
Autorité parentale : ☐ RL1 ☐ RL2 ☐ Conjointe ☐ Autre :	

4. Mesures actuelles

☐ Appui ☐ Soutien
☐ Logopédie ☐ Ergothérapie ☐ Psychomotricité
☐ Autre :

5. Équipe pédagogique et thérapeutique

Enseignant(s) titulaire(s) :	Tél :
Enseignant(e) d'appui :	Tél :
Enseignant(e) spécialisé(e) :	Tél :
Thérapeute(s) :	Tél :
	Tél :

6. Autorisations données par les parents au SEN

Nous soussignés, _____ (noms et prénoms), par la présente, sollicitons l'octroi d'un moyen auxiliaire numérique par le Service de l'enseignement (SEN) pour un usage scolaire en faveur de notre enfant, (prénom).

Nous reconnaissons que le matériel fourni reste la propriété du canton et nous engageons à en prendre soin conformément aux directives émises par le SEN. Tout octroi de matériel auxiliaire numérique sera soumis au respect de la charte d'utilisation signée par les différentes parties.

Par notre signature, nous autorisons expressément le SEN à communiquer aux enseignant(e)s de notre enfant ainsi qu'aux autres élèves de la classe les éventuelles mesures compensatoires qui lui ont été accordées, dans le cadre strict d'une information nécessaire au bon déroulement de la scolarité.

Nous autorisons également les collaboratrices et collaborateurs du SEN en charge de la mise en œuvre du moyen auxiliaire à entrer en contact avec les thérapeutes de notre enfant pour obtenir les informations nécessaires, dans le but de transmettre ensuite les recommandations appropriées aux enseignant(e)s de notre enfant afin d'assurer une prise en charge adaptée.

Nous reconnaissons que le choix final de l'appareil, des applications à utiliser ainsi que des mesures pédagogiques à mettre en place au sein de l'école relève de la compétence exclusive du SEN.

Lieu et date :

Signatures des représentants légaux : _____

Informations importantes concernant le processus d'octroi

La décision sera communiquée aux parents, **dans les 6 semaines** (hors vacances scolaires) après réception des documents demandés. Le SEN ne traite pas le dossier si l'attestation ou les deux rapports sont manquants. En raison du grand nombre de demandes, le SEN ne traitera aucun message qui sort du processus prévu. En cas de décision positive d'octroi, un échéancier est présenté aux parents, avec une 1^{re} rencontre pour amorcer la prise en charge.

Validation de l'octroi par le Service de l'enseignement

Au vu des documents présentés, la demande est

Delémont, le

Service de l'enseignement

Demande d'octroi d'un moyen auxiliaire numérique pour l'usage scolaire : rapport de l'équipe pédagogique

Ce rapport est fourni avec la demande d'octroi d'un moyen auxiliaire numérique pour l'usage scolaire.

1) Données concernant l'élève

Nom :

Prénom :

2) Équipe pédagogique

Enseignant(s) titulaire(s) :

Tél :

3. Rapport de l'équipe pédagogique / enseignant

3.1. Quelle est la maturité de l'élève et le sens qui pourrait être donné par l'élève à l'utilisation d'un moyen auxiliaire ?

3.2. Quelle est l'attitude de l'élève face aux apprentissages ?

3.3. Si un moyen auxiliaire numérique est accordé :

a) Quelle sera la plus-value apportée ?

b) Votre avis sur l'outil à fournir :

Tablette

Ordinateur portable

Lieu, date

Signature de l'enseignant

SERVICE DE L'ENSEIGNEMENT

Demande d'octroi d'un moyen auxiliaire numérique pour l'usage scolaire - Rapport thérapeutique

Ce rapport est fourni avec la demande d'octroi d'un moyen auxiliaire numérique pour l'usage scolaire.

1) Données concernant l'élève

Nom :

Prénom :

2) Équipe thérapeutique

Thérapeute(s) :

Tél :

3. Rapport du thérapeute

3.1. Merci d'indiquer le diagnostic du patient, l'anamnèse thérapeutique et si la thérapie est toujours en cours, la description du trouble (avec des exemples concrets des difficultés rencontrées à l'école au niveau des apprentissages).

3.2. Si un moyen auxiliaire numérique est accordé :

a) Quelle sera la plus-value apportée ?

b) Avis sur l'outil à fournir :

Tablette

Ordinateur portable

Lieu, date

Signature du thérapeute