|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| vd_logo_noir_36mm | Direction générale de l’enseignement  obligatoire et de la pédagogie spécialisée  (DGEO)  Direction pédagogique (DP)  Office du soutien pédagogique et  de l’enseignement spécialisé  (OSPES)  Rue de la Barre 8  1014 Lausanne | **PES – PROCEDURE D’EVALUATION STANDARDISEE**  Protocole de réseau interdisciplinaire en vue de l’octroi d’une mesure renforcée de pédagogie spécialisée pour enfant/élève de 0 à 20 ans |

«TableStart:Personne»

# Données administratives

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  |  | **Date du réseau :** | «PublieDate» |
| **Nom et prénom de l’enfant :** | «PersonneNom» «PersonnePrenom» | | FORMULE.ALT-F9 **M** FORMULE.ALT-F9 **F** |
| **Adresse** *(rue et localité)***:** | «DestinataireAdresseFormatee» | | |
| **Date de naissance :** | «PersonneDateNaissance» | **Nationalité :** | «PersonneNationalite» |
| **Numéro AVS :** |  | | |
| **Parent[[1]](#footnote-1) 1** (Nom, Prénom) **:** | «TableStart:Contact»«TableEnd:Contact» | **Autorité parentale :** |  |
| **Adresse parent 1** (rue et localité)**:** | «TableStart:Contact»«TableEnd:Contact» | | |
| **Téléphone parent 1 :** | «TableStart:Contact»«TableEnd:Contact» | **Portable parent 1 :** | «TableStart:Contact»FORMULE.ALT-F9 «TableEnd:Contact» |
| **Mail parent 1 :** | «TableStart:Contact»«TableEnd:Contact» | | |
| **Parent 2** (Nom, Prénom) **:** | «TableStart:Contact» «TableEnd:Contact» | **Autorité parentale :** |  |
| **Adresse parent 2**(rue et localité)**:** | «TableStart:Contact»«TableEnd:Contact» | | |
| **Téléphone parent 2 :** | «TableStart:Contact»«TableEnd:Contact» | **Portable parent 2 :** | «TableStart:Contact»FORMULE.ALT-F9 «TableEnd:Contact» |
| **Mail parent 2 :** | «TableStart:Contact»«TableEnd:Contact» | | |
| **Etablissement scolaire / structure préscolaire :** | «PublieEtabOfficiel» | **Bâtiment / Collège :** | «ClasseBatScolaireNomOfficiel» |
| **Titulaire de la maîtrise de classe :** | «TableStart:EleveClasseMaitre»«ClasseMaitreClasseNom» «ClasseMaitreClassePrénom»«TableEnd:EleveClasseMaitre» | **Année de scolarité en cours :** | «AnneeScolaire» |
| **Langue-s parlée-s à la maison :** |  | | |

# Intervenant-e-s auprès de l’enfant

***\*\* à remplir par l’inspecteur-trice référent-e MR***

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| ***Envoi***  ***PES\*\**** | **Fonction** | **Nom / Prénom** | **Adresse e-mail** | **Début du suivi** | **Fréquence** | **Présent** |
|  | **Directeur-trice de l’établissement :** | «PublieSignataireNom» «PublieSignatairePrenom» |  |  |  |  |
|  | **Doyen-ne :** |  |  |  |  |  |
|  | **Enseignant-e :** |  |  |  |  |  |
|  | **Enseignant-e :** |  |  |  |  |  |
|  | **Enseignant-e CIF :** |  |  |  |  |  |
|  | **Enseignant-e spécialisé-e :** |  |  |  |  |  |
|  | **Médiateur-trice scolaire :** |  |  |  |  |  |
|  | **Assistant-e à l’intégration :** |  |  |  |  |  |
|  | **Psychologue :** |  |  |  |  |  |
|  | **Psychomotricien-ne :** |  |  |  |  |  |
|  | **Logopédiste :** |  |  |  |  |  |
|  | **Conseiller-ère école-famille :** |  |  |  |  |  |
|  | **Assistant-e social-e scolaire :** |  |  |  |  |  |
|  | **Educateur-trice social-e scolaire :** |  |  |  |  |  |
|  | **Infirmier-ère scolaire :** |  |  |  |  |  |
|  | **Médecin scolaire :** |  |  |  |  |  |
|  | **Pédiatre :** |  |  |  |  |  |
|  | **Pédopsychiatre :** |  |  |  |  |  |
|  | **Ergothérapeute :** |  |  |  |  |  |
|  | **Physiothérapie :** |  |  |  |  |  |
|  | **Intervenant-e Accueil collectif de jour :** |  |  |  |  |  |
|  | **Intervenant-e Accueil socio-éducatif de jour :** |  |  |  |  |  |
|  | **Intervenant-e Renfort petite enfance :** |  |  |  |  |  |
|  | **Pédagogue SEI :** |  |  |  |  |  |
|  | **Assistant-e social-e DGEJ :** |  |  |  |  |  |
|  | **Intervenant-e MATAS :** |  |  |  |  |  |
|  | **Autre :** |  |  |  |  |  |
|  | **Autre :** |  |  |  |  |  |
|  | **Inspecteur-trice référent-e MR :** |  |  |  |  |  |

# Niveau scolaire

*Estimation du degré d’atteinte des objectifs en référence au niveau d’apprentissage du PER et de leurs composantes*

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Discipline** | | Préscolaire | **1P** | **2P** | **3P** | **4P** | **5P** | **6P** | **7P** | **8P** | **9S** | **10S** | **11S** |
| **Français**  Niveau pour 9 à 11 VG : | Compréhension de l’oral |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Production de l’oral |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Compréhension de l’écrit |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Production de l’écrit |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Fonctionnement de la langue |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **Mathématiques**  Niveau pour 9 à 11 VG : | Espace |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Nombres |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Opérations |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Grandeurs et mesures |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Modélisation |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **Allemand (dès 5P)**  Niveau pour 9 à 11 VG : | Compréhension de l’oral |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Production de l’oral |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Compréhension de l’écrit |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Production de l’écrit |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Fonctionnement de la langue |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **Anglais (dès 7P)** | Compréhension de l’oral |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Production de l’oral |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Compréhension de l’écrit |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Production de l’écrit |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Fonctionnement de la langue |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **Sciences de la nature** | Modélisation |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Phénomènes naturels et techniques |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Corps humain |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Diversité du vivant |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **Géographie** | Relation Homme-espace |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Outils et méthodes de recherche |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **Histoire** | Relation Homme-temps |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Outils et méthodes de recherche |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **Autre :** | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

|  |
| --- |
| **Remarque-s** : |

# Evaluation du fonctionnement (éléments significatifs uniquement, précisez qui perçoit les difficultés)

| **Contexte scolaire :** *(Type de classe, implication, assiduité, absentéisme, …)* |  |
| --- | --- |

| **Domaine des apprentissages et application des connaissances :** | Aucune difficulté | Difficulté légère | Difficulté modérée | Difficulté grave | Impossibilité complète | Non précisé |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |  |
| **Commentaires :** |  | | | | | |

| **Domaine de la communication :**  (*émettre et recevoir des messages)* | Aucune difficulté | Difficulté légère | Difficulté modérée | Difficulté grave | Impossibilité complète | Non précisé |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |  |
| **Commentaires :** |  | | | | | |

| **Domaine des relations :** *(relations interpersonnelles, comportement)* | Aucune difficulté | Difficulté légère | Difficulté modérée | Difficulté grave | Impossibilité complète | Non précisé |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |  |
| **Commentaires :** |  | | | | | |

| **Domaine du cadre :** *(lien avec les conventions sociales)* | Aucune difficulté | Difficulté légère | Difficulté modérée | Difficulté grave | Impossibilité complète | Non précisé |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |  |
| **Commentaires :** |  | | | | | |

| **Domaine de l’autonomie :** *(personnel et/ou scolaire)* | Aucune difficulté | Difficulté légère | Difficulté modérée | Difficulté grave | Impossibilité complète | Non précisé |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |  |
| **Commentaires :** |  | | | | | |

| **Domaines corporel et moteur :** | Aucune difficulté | Difficulté légère | Difficulté modérée | Difficulté grave | Impossibilité complète | Non précisé |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |  |
| **Commentaires :** |  | | | | | |

| **Autre-s élément-s significatif-s :** |  |
| --- | --- |

# Évaluation du contexte

# Facteurs environnementaux significatifs

|  |  |
| --- | --- |
| **Facilitateur-s** | **Obstacle-s** |
|  |  |

# Autres éléments pertinents (développementaux ou anamnestiques ou contexte extrascolaire)

|  |
| --- |
|  |

# Description du trouble invalidant ou de la déficience (diagnostic si connu)

|  |
| --- |
|  |

# Synthèse des éléments de compréhension et discussion

|  |
| --- |
|  |
| **Mesure renforcée :** Oui Non  **Etablissement régulier de formation :** Oui Non  **Etablissement de pédagogie spécialisée :** Oui Non |

# Propositions des professionnels et estimation des besoins

* 1. **Évaluation des besoins**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Education précoce spécialisée :** | Oui  Non | *Intensité* | Faible | Moyen | Fort |
|  |  |  |
| **Enseignement spécialisé :** | Oui  Non | *Intensité* | Faible | Moyen | Fort |
|  |  |  |
| **Logopédie :** | Oui  Non | *Modalités*  *(plusieurs choix possibles)* | Direct | | Individuel |
| Indirect | | Collectif |
| **Psychomotricité :** | Oui  Non | *Modalités*  *(plusieurs choix possibles)* | Direct | | Individuel |
| Indirect | | Collectif |
| **Psychologie :** | Oui  Non | *Modalités*  *(plusieurs choix possibles)* | Direct | | Individuel |
| Indirect | | Collectif |
| **Education physique adaptée :** |  | | | | |
| **Education sociale scolaire :** |  | | | | |
| **Assistance sociale scolaire :** |  | | | | |
| **Accueil socio-éducatif de jour :** |  | | | | |
| **Mesure MATAS :** |  | | | | |
| **Autre prestation :** |  | | | | |

* 1. **Evaluation des besoins de mesures auxiliaires**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Assistant-e à l’intégration**  **Oui**  **Non**  pré scolaire  scolaire  parascolaire | *Estimation du besoin* | Faible | Moyen | Fort |
|  |  |  |
| **Codeur/se LPC**  Oui  Non  **Interprète en langue des signes française**  Oui  Non | *Estimation du besoin* |  |  |  |
| **Unité d’accueil temporaire UAT :** | Oui  Non | *Remarques :* | | |
| **Autonomie pour les déplacements :** | Oui  Non | *Remarques :* | | |

# Avis de l’enfant Oui Non

*Il s’agit dans cette rubrique de savoir si l’avis de l’enfant a été pris en compte dans la détermination des besoins ainsi que dans les propositions qui sont effectuées.*

|  |
| --- |
| **Remarque-s :** |

# Avis des parents à la suite de l’entretien avec la personne ayant instruit la situation :

|  |  |
| --- | --- |
| **Accord avec l’évaluation des besoins effectuée par les professionnels en réseau interdisciplinaire :** | Oui  Non |
| **Accord avec la proposition de scolarisation :** *(établissement régulier – établissement de pédagogie spécialisée)* | Oui  Non  sous réserve  d’une visite ou  d’un stage |
| **Le-s parent-s autorise-nt la DGEO à transmettre les rapports pédagogiques et/ou thérapeutiques et/ou médicaux et/ou le protocole PES de l’élève au futur établissement :** | Oui  Non |

|  |  |
| --- | --- |
| **Lieu, date**  **Signature-s de la-des personne-s détentrice-s de l’autorité parentale [[2]](#footnote-2) :** | Parent 1 :  Parent 2 : |
| **Lieu, date**  **Signature de l’inspecteur-trice référent-e MR :** |  |

|  |
| --- |
| **Remarques :** |

Copies à :

* Parents : «DestinatairesNomPrenomFormates»
* Direction de l’établissement fréquenté par l’enfant :«PublieSignataireNom» «PublieSignatairePrenom»
* Doyen-ne de l’établissement fréquenté par l’enfant :
* Inspecteur-trice référent-e MR
* Responsable régional-e PPLS :
* Tous les intervenants cochés en page 2 du document

Les éléments figurant ci-dessous se réfèrent à la classification internationale du fonctionnement, de la santé et du handicap version enfants et adolescents la classification correspond à l’arborescence de premier niveau, laquelle peut être déployée en trois niveaux   
(OMS – 2007)

# Domaine des apprentissages et application des connaissances

Ce domaine appelle aux capacités qu’a l’élève de faire des apprentissages et d’appliquer des connaissances. Il se réfère notamment à des apprentissages élémentaires, tels que :

***Apprentissage élémentaire (d130-d159)***

* d130 Copier
* d131 Apprendre à travers des actions portant sur des objets
* d132 Obtenir des informations
* d133 Acquérir le langage
* d134 Acquérir un langage additionnel
* d135 Répéter
* d137 Acquérir des concepts
* d140 Apprendre à lire
* d145 Apprendre à écrire
* d150 Apprendre à calculer
* d155 Acquérir un savoir-faire
* d159 Autres apprentissages précisés et non précisés

***Appliquer des connaissances (d160-d179)***

* d160 Fixer son attention
* d161 Diriger son attention
* d163 Penser
* d166 Lire
* d170 Écrire
* d172 Calculer
* d175 Résoudre des problèmes
* d177 Prendre des décisions
* d179 Appliquer des connaissances, autres formes précisées et non précisées
* d198 Apprendre et appliquer des connaissances, autres formes précisées
* d199 Apprendre et appliquer des connaissances, formes non précisées

# Domaine de la communication

Ce domaine s’applique la communication

***Communiquer – recevoir des messages (d310-d329)***

* d310 Communiquer – recevoir – des messages parlés
* d315 Communiquer – recevoir – des messages non verbaux
* d320 Communiquer – recevoir – des messages en langage des signes
* d325 Communiquer – recevoir – des messages écrits
* d329 Communiquer – recevoir – des messages, autres formes précisées ou non précisées

***Communiquer – produire des messages (d330-d349)***

* d330 Parler
* d331 Communication préverbale
* d332 Chanter
* d335 Produire des messages non verbaux
* d340 Produire des messages en langage des signes
* d345 Écrire des messages
* d349 Communiquer – produire d’autres messages, précisés ou non précisés

***Conversation et utilisation des appareils et des techniques de communication***

***(d350-d369)***

* d350 Conversation
* d355 Discussion
* d360 Utiliser des appareils et des techniques de communication
* d369 Autre conversation et utilisation d’appareils et de techniques de communication, précisée
* et non précisée
* d398 Autre communication précisée
* d399 Communication non précisée

# Relations et interactions avec autrui Interactions générales avec autrui (d710-d729)

* d710 Interactions de base avec autrui
* d720 Interactions complexes avec autrui
* d729 Autres interactions générales avec autrui précisées et non précisées

# Domaine du cadre

Ce domaine qui est traité hors CIF comprend l’ensemble des capacités d’une personne à être en phase avec les conventions sociales et à permettre à une communauté d’apprentissage d’interagir dans les meilleures conditions possibles. Seulement deux items se réfèrent à la CIF.

* d740 Relations formelles
* d750 Relations sociales informelles
* Application induite des conventions sociales
* Respect des règles de vie de la classe
* Relations avec l’autorité
* Autres relations non spécifiées

# Domaine de l’autonomie

Ce domaine comprends notamment les éléments suivants qui peuvent être pertinents pour l’évaluation :

***Marcher et se déplacer (d450-d469)***

* d450 Marcher
* d455 Se déplacer
* d460 Se déplacer dans différents lieux
* d465 Se déplacer en utilisant des équipements spéciaux
* d469 Autres activités précisées et non précisées relatives au fait de marcher et se déplacer

***Se déplacer avec un moyen de transport (d470-d489)***

* d470 Utiliser un moyen de transport
* d498 Autres activités précisées relatives à la mobilité
* d499 Activités non précisées relatives à la mobilité

***Entretien personnel***

* d510 Se laver
* d520 Prendre soin de parties de son corps
* d530 Aller aux toilettes
* d540 S’habiller
* d550 Manger
* d560 Boire
* d570 Prendre soin de sa santé
* d571 Veiller à sa sécurité
* d598 Autres activités précisées relatives à l’entretien personnel
* d599 Activités non précisées relatives à l’entretien personnel

# Domaine corporel et moteur

Certains éléments de ce domaine peuvent être prise en compte pour l’évalusation.

***Fonctions des muscles (b730-b749)***

* b730 Fonctions relatives à la puissance musculaire
* b735 Fonctions relatives au tonus musculaire
* b740 Fonctions relatives à l’endurance musculaire
* b749 Autres fonctions musculaires précisées et non précisées

***Fonctions liées au mouvement (b750-b789)***

* b750 Fonctions relatives aux réflexes moteurs
* b760 Fonctions relatives au contrôle des mouvements volontaires
* b761 Mouvements spontanés
* b765 Fonctions relatives aux mouvements involontaires
* b770 Fonctions relatives au type de démarche
* b780 Sensations relatives aux fonctions des muscles et aux fonctions motrices
* b789 Autres fonctions liées au mouvement précisées et non précisées
* b798 Autres fonctions précisées de l’appareil locomoteur et liées au mouvement
* b799 Fonctions non précisées de l’appareil locomoteur et liées au mouvement

«TableEnd:Personne»

1. À défaut, la représentante ou le représentant légal désigné par l’autorité tutélaire. [↑](#footnote-ref-1)
2. À défaut, la représentante ou le représentant légal désigné par l’autorité tutélaire [↑](#footnote-ref-2)