|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | republique et canton de geneve  Département l'instruction publique, de la formation et de la jeunesse  Office de l'enfance et de la jeunesse  Service de la pédagogie spécialisée | **Nom de l’élève :** Cliquez ici pour taper du texte.  **Prénom de l’élève :** Cliquez ici pour taper du texte.  **Date de naissance :** Cliquez ici pour taper du texte. |  |
|  |
|  |

**Demande de renouvellement de la prestation SPES/EPSE**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **DATE :** | Cliquez ici pour entrer une date. | |
| **Nom des responsables légaux :**  Cliquez ici pour taper du texte. | | **Directeur de la structure fournissant la prestation :**  Cliquez ici pour taper du texte. |
|  | |  |
| **Adresse des responsables légaux :**  Cliquez ici pour taper du texte. | | **Directeur d’établissement :**  Cliquez ici pour taper du texte. |
|  | |  |
| **Établissement / École :**  Cliquez ici pour taper du texte. | | **Enseignant titulaire :**  Cliquez ici pour taper du texte. |
|  | |  |
| **Degré :**  Cliquez ici pour taper du texte. | | **Enseignant SPES/EPSE :**  Cliquez ici pour taper du texte. |
|  | |  |
| **Nombres de périodes SPES/EPSE (par semaine) :**  Cliquez ici pour taper du texte. | | **Date à laquelle l’élève a commencé à bénéficier de la prestation SPES/EPSE :**  Cliquez ici pour taper du texte. |
|  | |  |
| **AIS :**  OUI, nombre d'heures: Cliquez ici pour taper du texte.  NON | | **Mesures d’aménagements en place (si oui, ajouter le document en annexe) :**  OUI  NON |

1. **Description générale de l'enfant :**
   1. **Problématique initiale (signalée dans la PES)**

Cliquez ici pour taper du texte.

* 1. **Parcours de l'élève et contexte de la prise en charge actuelle**

Cliquez ici pour taper du texte.

1. **Forces et besoins spécifiques de l'élève :**
   1. **Compétences et difficultés en regard du PER**

Cliquez ici pour taper du texte.

* 1. **Adaptation à l'environnement social**

Cliquez ici pour taper du texte.

* 1. **Attitudes face à la tâche**

Cliquez ici pour taper du texte.

* 1. **Compétences sociales et émotionnelles**

Cliquez ici pour taper du texte.

* 1. **Processus cognitifs**

Cliquez ici pour taper du texte.

* 1. **Communication et langage**
  2. **Aspects sensoriels**

Cliquez ici pour taper du texte.

* 1. **Motricité globale et fine**

Cliquez ici pour taper du texte.

* 1. **Autonomie**

Cliquez ici pour taper du texte.

1. **Objectifs et moyens :**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Objectifs** | **Moyens** | **Evaluation** |
| Cliquez ici pour taper du texte. | Cliquez ici pour taper du texte. | Cliquez ici pour taper du texte. |
| Cliquez ici pour taper du texte. | Cliquez ici pour taper du texte. | Cliquez ici pour taper du texte. |
| Cliquez ici pour taper du texte. | Cliquez ici pour taper du texte. | Cliquez ici pour taper du texte. |
| Cliquez ici pour taper du texte. | Cliquez ici pour taper du texte. | Cliquez ici pour taper du texte. |
| Cliquez ici pour taper du texte. | Cliquez ici pour taper du texte. | Cliquez ici pour taper du texte. |
| Cliquez ici pour taper du texte. | Cliquez ici pour taper du texte. | Cliquez ici pour taper du texte. |

1. **Pertinence de la poursuite de la prestation :**
2. **Adéquation de la prestation**

Cliquez ici pour taper du texte.

1. **Besoins futurs**

Cliquez ici pour taper du texte.

1. **Estimation de la durée de la prise en charge**

Cliquez ici pour taper du texte.

**Existence d’un Réseau :** OUI (remplir tableau) NON

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Nom, Prénom** | **Fonction** | **Lieu** | **Depuis quand** |
| Cliquez ici pour taper du texte. | Cliquez ici pour taper du texte. | Cliquez ici pour taper du texte. | Cliquez ici pour taper du texte. |
| Cliquez ici pour taper du texte. | Cliquez ici pour taper du texte. | Cliquez ici pour taper du texte. | Cliquez ici pour taper du texte. |
| Cliquez ici pour taper du texte. | Cliquez ici pour taper du texte. | Cliquez ici pour taper du texte. | Cliquez ici pour taper du texte. |
| Cliquez ici pour taper du texte. | Cliquez ici pour taper du texte. | Cliquez ici pour taper du texte. | Cliquez ici pour taper du texte. |
| Cliquez ici pour taper du texte. | Cliquez ici pour taper du texte. | Cliquez ici pour taper du texte. | Cliquez ici pour taper du texte. |
| Cliquez ici pour taper du texte. | Cliquez ici pour taper du texte. | Cliquez ici pour taper du texte. | Cliquez ici pour taper du texte. |
| Cliquez ici pour taper du texte. | Cliquez ici pour taper du texte. | Cliquez ici pour taper du texte. | Cliquez ici pour taper du texte. |
| Cliquez ici pour taper du texte. | Cliquez ici pour taper du texte. | Cliquez ici pour taper du texte. | Cliquez ici pour taper du texte. |
| Cliquez ici pour taper du texte. | Cliquez ici pour taper du texte. | Cliquez ici pour taper du texte. | Cliquez ici pour taper du texte. |

**Remarques:** Cliquez ici pour taper du texte.

**Parents/Représentant légal de l'élève**

**Nom, Prénom :** Cliquez ici pour taper du texte.

**Adresse :** Cliquez ici pour taper du texte.

**Téléphone :** Cliquez ici pour taper du texte.

**Date :** Cliquez ici pour taper du texte.

**Signature :**

**Enseignant titulaire répondant de l’élève**

**Nom, Prénom :** Cliquez ici pour taper du texte.

**Établissement :** Cliquez ici pour taper du texte.

**Téléphone :** Cliquez ici pour taper du texte.

**Date :** Cliquez ici pour taper du texte.

**Signature :**

**Directeur de l'établissement accueillant l'élève**

**Nom, Prénom:** Cliquez ici pour taper du texte.

**Établissement:** Cliquez ici pour taper du texte.

**Téléphone:** Cliquez ici pour taper du texte.

**Date:** Cliquez ici pour taper du texte.

**Signature:**

**Intervenant SPES/EPSE répondant de l’élève**

**Nom, Prénom :** Cliquez ici pour taper du texte.

**Établissement :** Cliquez ici pour taper du texte.

**Téléphone :** Cliquez ici pour taper du texte.

**Date :** Cliquez ici pour taper du texte.

**Signature :**

**Directeur de la structure fournissant la prestation**

**Nom, Prénom :** Cliquez ici pour taper du texte.

**Établissement :** Cliquez ici pour taper du texte.

**Téléphone :** Cliquez ici pour taper du texte.

**Date :** Cliquez ici pour taper du texte.

**Signature :**