*Ce formulaire se réfère à la directive* [*D.E.DIP.02*](https://www.ge.ch/document/directive-soutiens-amenagements-scolaires) *ainsi qu'à son annexe[[1]](#footnote-1)*

**Attestation de trouble**

**Proposition de mise en place d'aménagements scolaires**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Enfant / adolescent** |  | **Thérapeute reconnu par la directive*1*** |
| **NOM, Prénom** :Cliquez ici pour entrer du texte.**Date de naissance (jj/mm/aaaa)** : Cliquez ici pour entrer du texte.**Établissement / école** : Cliquez ici pour entrer du texte. |  | **NOM, Prénom** :Cliquez ici pour entrer du texte.**Profession** :Cliquez ici pour entrer du texte.**Coordonnées (adresse, mail, téléphone)** :Adresse.Téléphone.Courriel |

Par la présente, le thérapeute soussigné atteste Choisissez un élément. l'enfant mentionné ci-dessus.

Date(s) de l'évaluation ou du suivi : Cliquez ici pour entrer du texte.

Trouble(s) présenté(s) par l’enfant : *(selon la nomenclature utilisée à l'EO et à l'ESII)*

* Choisissez un élément.
* Choisissez un élément.
* Choisissez un élément.
* Choisissez un élément.
* Autre trouble à spécifier: Cliquez ici pour entrer du texte.

Description des principales difficultés présentées par l'enfant :

Cliquez ici pour entrer du texte.

Propositions d'aménagements dans le cadre scolaire *(selon la nomenclature utilisée à l'EO et à l'ESII)*

Ces propositions seront transmises à l'autorité scolaire qui est seule habilitée à décider des mesures qui seront mises en place. Une concertation entre l'école et le thérapeute est fortement recommandée au moment de la mise en place.

En cas de besoin, le SPS reste à disposition pour des compléments d'expertise clinique.

* Choisissez un aménagement

*Précisions sur l'aménagement ci-dessus :* Cliquez ici pour entrer du texte.

* Choisissez un aménagement

*Précisions sur l'aménagement ci-dessus :* Cliquez ici pour entrer du texte.

* Choisissez un aménagement

*Précisions sur l'aménagement ci-dessus :* Cliquez ici pour entrer du texte.

* Choisissez un aménagement

*Précisions sur l'aménagement ci-dessus :* Cliquez ici pour entrer du texte.

* Autre aménagement (à spécifier) : Cliquez ici pour entrer du texte.
* Autre aménagement (à spécifier) : Cliquez ici pour entrer du texte.
* Autre aménagement (à spécifier) : Cliquez ici pour entrer du texte.

Eventuels commentaires supplémentaires :

Cliquez ici pour entrer du texte.

Date et lieu : Cliquez ici pour entrer du texte.

Signature du thérapeute :

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

***Une fois dûment complété et signé, ce document est remis aux parents qui ont la responsabilité de le transmettre à la direction de l'établissement scolaire. Pour solliciter une mesure d'aménagement scolaire, le parent se munit de ce document complété, daté et signé et d'une demande formulée sur papier libre datée et signée de sa part, par laquelle elle ou il consent à ce que les données personnelles sensibles contenues dans le document soient traitées selon les règles prévues par la Loi sur l'information du public, l'accès aux documents et à la protection des données personnelles du 5 octobre 2001.***

1. <https://www.ge.ch/document/directive-soutiens-amenagements-scolaires> [↑](#footnote-ref-1)