

Demande de prestation - Pôle éducatif en milieu scolaire

MATAS 1 (matas1@fpy.ch)

MATAS 2 (matas2@fpy.ch)

ESS de référence

Concerne (prénom, nom de l'élève) :

N° AVS de l'élève :

**Merci de compléter ce document de manière informatique.
Merci de joindre l'horaire de l'élève à la demande.**

INTRODUCTION

Ce document vient en accompagnement du **Bilan Elargi 360** dans le cadre d'une demande de prestation socio-éducative. Ainsi, le BE360 servira de base de réflexion et donnera les lignes directrices durant tout le suivi de l'enfant.

En vue de la demande socio-éducative, les Parties A, B, D et E du BE360 sont indispensables. Dans « autres éléments pertinents », il est possible d'indiquer les attentes de l'école ainsi que les actions déjà effectuées. La partie C concerne plutôt les informations sur le niveau scolaire de l'élève et sera nécessaire pour les MATAS.

Les parties F, G et H seront remplies au fil du temps et co-construites entre tou-te-s les partenaires.

RAISONS DE LA DEMANDE

Problématiques à l'origine de la demande :

↙ Degrés d'intensité : 0 = pas du tout, 1 = très peu, 2 = moyen, 3 = beaucoup
1. Les difficultés à rester en place, à se focaliser sur une tâche, les prises de parole intempestives
2. Les comportements d'opposition et d'agressivité envers l'adulte ou les camarades
3. La pression et le stress face aux exigences, les blocages face à l'évaluation
4. Les réactions émotionnelles inadaptées ou disproportionnées
5. Les difficultés dans les interactions et la capacité à entrer en relation
6. L'isolement subi, la passivité, l'apathie, l'absence d'expression d'émotions
7. L'absentéisme, les refus de se rendre à l'école, la phobie scolaire
8. Le désinvestissement dans le travail scolaire, la démotivation et les arrivées tardives
9. L'épuisement de l'enseignant-e ou de la classe face à des comportements difficiles et récurrents
10. Un climat de classe détérioré et non-favorable aux apprentissages
11. Problématique liée à la collaboration école-famille
12. La transition entre l'école et le post-obligatoire

Un interprète est nécessaire : Non Oui

Nom et coordonnées :

AUTORISATIONS DES PARENTS

Je donne mon accord pour que la direction de l'établissement scolaire de mon enfant envoie cette demande au Pôle éducatif en milieu scolaire et partage les informations scolaires nécessaires à la compréhension de la situation.

Je donne mon accord pour qu'un-e professionnel-le du Pôle effectue une **première phase d'analyse afin de déterminer une prestation socio-éducative** adaptée, avec les différents partenaires et moi-même.

Cette personne peut être amenée à effectuer une observation en classe ou rencontrer mon enfant individuellement. En tant que parent, je serai contacté-e par cette personne pour discuter de la situation et écouter mon point de vue.

Je donne mon accord pour que mon enfant bénéficie d'activités socio-pédagogiques avec un animal (MATAS) : Non Oui

Je donne mon accord pour que mon enfant soit photographié à des fins d'activités pédagogiques uniquement (journal de l'élève, bricolage). Nous garantissons qu'aucune publication sur un site internet ou transmission par mail ne sera faite. Les supports numériques seront détruits dès que votre enfant quittera le MATAS : Non Oui

En tant que parent, nous avons été informé-e-s des raisons de la demande et nous avons eu accès au document BE360 avec toutes les informations nécessaires : Non Oui

Je donne mon accord pour que l'équipe du Pôle contacte les professionnel-le-s ci-dessous, afin d'obtenir des informations spécifiques et prendre connaissance du travail déjà effectué dans chacun de leur domaine propre. Cochez les professionnel-le-s, ancien-ne-s ou actuel-le-s, qui ont travaillé dans la situation. Si vous ne connaissez pas les noms et coordonnées, laissez les champs vides.

Fonction	Prénom et nom	Mail ou téléphone
<input type="checkbox"/> Psychiatre / Psychologue		
<input type="checkbox"/> Logopédiste		
<input type="checkbox"/> Psychomotricien-ne / ergothérapeute		
<input type="checkbox"/> Conseiller-ère d'orientation		
<input type="checkbox"/> Assistant-e social-e DGEJ / Curateur / tuteur		
<input type="checkbox"/> AEMO / Conseiller-ère école-famille		
<input type="checkbox"/> ASEJ - Moulins 28 / Foyer		
<input type="checkbox"/> UAPE / APEMS		
<input type="checkbox"/> Autre :		

Lieu et date :

Signature d'un-e représentant-e légal-e :