

Route de Moutier 16  
CH-2800 Delémont  
t +41 32 420 54 10  
sen@jura.ch

## Indication de mesures pédago-thérapeutiques renforcées - Logopédie

### Demande de prestations dans le cadre d'une Procédure d'évaluation standardisée (PES)

*N.B. : Afin de faciliter la lecture du texte, le générique masculin a été utilisé. Cependant, les termes au masculin s'appliquent indifféremment aux genres.*

Prolongation :

Combien de mesures ont déjà été accordées ? \_\_\_\_\_

#### Indications concernant l'enfant/le jeune :

Nom : \_\_\_\_\_

Prénom : \_\_\_\_\_

*(Indiquer tous les prénoms et souligner le prénom usuel)*

Date de naissance : \_\_\_\_\_ (Jour, mois, année)      Féminin  Masculin

Adresse : \_\_\_\_\_

NPA + localité : \_\_\_\_\_

Si l'enfant est scolarisé :

Année scolaire :      Cycle 1 : 1<sup>e</sup>     2<sup>e</sup>     3<sup>e</sup>     4<sup>e</sup>

Cycle 2 : 5<sup>e</sup>     6<sup>e</sup>     7<sup>e</sup>     8<sup>e</sup>

Cycle 3 : 9<sup>e</sup>     10<sup>e</sup>     11<sup>e</sup>     Niveaux : \_\_\_\_ Option : \_\_

Autre : \_\_\_\_\_ Institution : \_\_\_\_\_

Ecole / Cercle scolaire : \_\_\_\_\_

Enseignant titulaire / Enseignant de module : \_\_\_\_\_

**Parcours scolaire (à compléter avec l'aide de l'enseignant si nécessaire) :**

---

- Mesures d'aide aux apprentissages mises en œuvre au sein du cercle scolaire :

Appui

Soutien ambulatoire

Soutien renforcé

Préciser le nombre de leçons : .....

Structure spécialisée (structure de soutien - CCD - classe de transition - structure allophone)

- Parcours scolaire :

Répétition (classe : \_\_\_\_ )

Redoublement (classe : \_\_\_\_ )

**Indications concernant les représentants légaux :**

---

Responsable 1	Responsable 2
Nom :	Nom :
Prénom :	Prénom :
Adresse :	Adresse :
NPA et Localité :	NPA et Localité :
Mail :	Mail :
N° ☎ / mobile :	N° ☎ / mobile :

***Si l'enfant, l'élève ou le jeune est sous curatelle ou tutelle :***

Détenteurs de l'autorité parentale : Père et Mère :  Père :  Mère :

Enfant ou jeune sous : curatelle  tutelle

Nom et prénom de la personne responsable : \_\_\_\_\_

Adresse : \_\_\_\_\_

NPA+ localité : \_\_\_\_\_

N° ☎ / mobile : \_\_\_\_\_ Courriel : \_\_\_\_\_

**Indications concernant le prestataire :**

---

Nom : \_\_\_\_\_ Prénom : \_\_\_\_\_

Fonction/ Entité éventuelle : \_\_\_\_\_

Adresse : \_\_\_\_\_

NPA et Localité : \_\_\_\_\_

N° ☎ : \_\_\_\_\_ Courriel : \_\_\_\_\_

**Indications médicales :**

**Coordonnées du médecin traitant :**

Nom : \_\_\_\_\_ Prénom : \_\_\_\_\_

Spécialité : \_\_\_\_\_

Adresse : \_\_\_\_\_

NPA et Localité : \_\_\_\_\_

N°☎ : \_\_\_\_\_ Courriel : \_\_\_\_\_

Diagnosics déjà posés : \_\_\_\_\_

Suivis en cours : \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

*Les parents veilleront à transmettre une copie des différents bilans de spécialistes en leur possession.*

*Dans le cadre de l'instruction du dossier, le logopédiste-conseil du SEN évaluera la nécessité d'obtenir les rapports médicaux et/ou thérapeutiques des différents spécialistes.*

Libération du secret médical :

*Le soussigné (le ou les responsables légaux) autorise le Service de l'enseignement à requérir auprès des médecins et thérapeutes de leur enfant toutes les informations utiles en lien avec leur requête de mesures dans le cadre de la procédure PES.*

---

**Signature des représentants légaux ou du demandeur si majeur :**

.....

*(Si père et mère sont détenteurs de l'autorité parentale, la signature **des deux** est obligatoire)*

**Lieu et date :** \_\_\_\_\_, le \_\_\_\_\_

---

*Le présent formulaire est à transmettre au thérapeute qui l'insérera à son rapport et se chargera de l'envoyer au Service de l'enseignement (SEN), [sen.mpt@jura.ch](mailto:sen.mpt@jura.ch).*

*La décision d'attribution – ou de non attribution – de mesures est prise par le SEN et adressée à l'autorité parentale. Une copie est envoyée au prestataire et à la direction de l'école.*

*Conformément à la réglementation en vigueur, les frais de déplacement lors de traitement en logopédie sont indemnisés pour les enfants et les jeunes qui, en raison de leur handicap, se voient dans l'incapacité de se déplacer par leurs propres moyens. L'autorité parentale veillera alors à le signaler au SEN qui évaluera la situation.*