

PROCÉDURE D'ÉVALUATION STANDARDISÉE

Comparaison entre les versions 2011 et 2014

Ce document tiré du manuel sur la Procédure d'évaluation standardisée (PES) 2014 de la Conférence suisse des directeurs cantonaux de l'instruction publique a été élaboré par la Fondation Centre suisse de pédagogie spécialisée. Il présente le suivi visible de toutes les modifications de contenu faites depuis la version 2011 de la PES. Sur certains aspects, la mise en page ne correspond pas exactement au formulaire original de la PES 2014 (plus particulièrement la taille et le type de police).

Légende :

En bleu : ajouté (nouveau)

En rose, barré : supprimé

Evaluation de base

1. Données relatives à l'office conduisant la procédure au service évaluateur et à la personne responsable du cas de la situation	
Office concerné Service chargé de l'évaluation des besoins individuels	
Personne responsable du cas de la situation (nom, prénom, fonction, lieu, adresse du service, téléphone, courriel)	
Date d'ouverture de la PES	

2. Données relatives à l'enfant/du jeune de l'adolescent	
Nom, prénom	
Date de naissance	
Age au début de l'évaluation de base	
Sexe	
Numéro AVS	
Langue(s) première(s)	
Autre(s) langue(s)	
Vivant en Suisse depuis	
Titulaires de l'autorité parentale / tuteur (noms, et prénoms, adresses, téléphone)	
Adresse/lieu (domicile civil des titulaires de l'autorité parentale)	

Si différente (séjour selon CIIS1): adresse/lieu	
Eventuel curateur (nom, prénom, adresse, téléphone, courriel)	
Responsabilités familiales particulières (curateur, placement, famille de jour)	
Lieu principal actuel de prise en charge (domicile, institution, degré / filière scolaire)	
Commune de domicile	

3. Annonce et questionnaire Déclaration de la situation et énoncé de la problématique	
L'annonce a été faite La situation a été déclarée par (nom, prénom, fonction, institution, lieu, adresse, téléphone, courriel)	
Le (date)	
L'accord des titulaires de l'autorité parentale / du curateur est-il acquis?	
Résumé du questionnaire de la problématique	

¹ Convention intercantonale relative aux institutions sociales

4. Contexte professionnel de prise en charge	
Quel est actuellement le lieu principal actuel de prise en charge (domicile, institution, degré/filière scolaire, année scolaire, forme de scolarisation)?	
Mesures qui sont actuellement dispensées sur le lieu principal de prise en charge (depuis quelle date? dans quels buts?)	
Mesures qui sont actuellement dispensées hors du lieu principal de prise en charge (depuis quelle date?)	
Mesures actuelles qui ne sont pas dispensées directement à l'enfant/au jeune/à l'adolescent, mais à son entourage (depuis quelle date?)	
Quelles mesures dispensées par le passé, et sur quelle durée, semblent pertinentes pour la compréhension de la situation actuelle?	

Evaluation des facilitateurs et des obstacles au développement et à la formation de l'enfant/l'adolescent dans l'environnement professionnel de prise en charge actuel

	Obstacle	Élément neutre	Facilitateur	Plus de données	
Offres et ressources	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Attitudes, Soutien et relations	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Locaux, équipement matériel	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Utilisation de moyens auxiliaires personnels	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Autres conditions/facteurs qui jouent un rôle de facilitateur («facteurs de protection»)					
Autres conditions/facteurs qui constituent un obstacle («facteurs de risque»)					

5. Contexte familial

Lieu de résidence principal actuel de l'enfant/du jeune/l'adolescent

		Remarques/Précisions
Dans l'environnement familial	<input type="checkbox"/>	
Dans le lieu principal de prise en charge	<input type="checkbox"/>	
Ailleurs (par ex. famille de jour)	<input type="checkbox"/>	

Données pertinentes concernant la situation familiale actuelle

Conditions de vie et de soins d'encadrement	
Formation professionnelle des personnes de référence	
Activité professionnelle des personnes de référence	
Fratrie/position dans la fratrie	
Autres données pertinentes concernant la situation actuelle de la famille	
Autres données pertinentes concernant la situation passée de la famille	

Evaluation des facilitateurs et des obstacles au développement et à la formation de l'enfant/l'adolescent dans l'environnement familial

	Obstacle	Elément neutre	Facilitateur	Plus de données	
Attitude, Soutien et relations	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Locaux, équipement matériel	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Utilisation de moyens auxiliaires personnels	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Autres conditions facteurs qui jouent un rôle de facilitateur («facteurs de protection»)					
Autres conditions facteurs qui constituent un obstacle («facteurs de risque»)					

Facteurs de risque pertinents pour la santé et événements de vie critiques déterminants

Problèmes médicaux importants dans la famille biologique (maladies héréditaires, handicaps, maladies physiques, psychiques ou chroniques graves)	
Difficultés particulières durant la grossesse et/ou durant la prime enfance (complications durant la grossesse, risque de naissance prématurée, naissance prématurée, complications néo-natales)	
Données pertinentes concernant les événements déterminants vécus par l'enfant/l'adolescent (accidents, maladies graves, victime de violence, situations d'abus, de maltraitance, expériences de deuil, interventions médicales importantes)	
Données concernant les expériences actuelles vécues par l'enfant/l'adolescent et pouvant avoir une influence sur son développement et son état actuel	

6. Evaluation du fonctionnement

Les items ci-dessous sont tirés de la Classification internationale du fonctionnement, du handicap et de la santé (CIF). Ajouter en annexe tous les rapports des spécialistes auxquels il a été fait appel pour l'évaluation du fonctionnement.

Activités et participation * concerne surtout la scolarité obligatoire (tous les autres critères/items sont valables aussi bien pour l'éducation précoce la petite enfance que pour la scolarité) (Si aucune estimation précise ne peut être faite : cocher « Pas de données / sans objet »)	Pas de problème	Problème léger	Problème moyen	Problème grave	Impossibilité complète	Problème ne pouvant être précisé	Pas de données / sans objet	Remarques / explications / indication des ressources particulières
Regarder (d110)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Ecouter (d115)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Autres perceptions intentionnelles (d120)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Apprendre à travers des actions portant sur des objets (d131)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Acquérir le langage (d133)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Acquérir un savoir-faire (d155)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Lire * (d166)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Ecrire * (d170)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Calculer * (d172)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Résoudre des problèmes * (d175)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Effectuer la routine quotidienne (d230)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Gérer son comportement (d250)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Communiquer – recevoir – des messages parlés (d310)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Parler (d330)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Produire des messages non verbaux (d335)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Changer la position corporelle de base (d410)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Activités de motricité fine (d440)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Aller aux toilettes (d530)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	

Activités et participation (suite)	Pas de problème	Problème léger	Problème moyen	Problème grave	Impossibilité complète	Problème ne pouvant être précisé	Pas de données / sans objet	Remarques / explications / indication des ressources particulières
* concerne surtout la scolarité obligatoire (tous les autres critères sont valables aussi bien pour l'éducation précoce la petite enfance que pour la scolarité) (Si aucune estimation précise ne peut être faite : cocher « Pas de données / sans objet »)								
S'habiller (d540)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Manger (d550)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Veiller à sa sécurité (d571)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Interactions complexes avec autrui (d720)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Relations formelles* (d740)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	

Autres items de la CIF pertinents dans le domaine des activités et de la participation:

	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	

Autres éléments pertinents dans le domaine des activités et de la participation:

--

Fonctions organiques (Si aucune estimation précise ne peut être faite : cocher « Pas de données / sans objet »)	Pas de problème	Problème léger	Problème moyen	Problème grave	Impossibilité complète	Problème ne pouvant être précisé	Pas de données / sans objet	Remarques / explications / indication des ressources particulières
Fonctions d'orientation (b114)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Fonctions de l'énergie et des pulsions (b130)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Fonctions de l'attention (b140)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Fonctions émotionnelles (b152)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Fonctions cognitives de niveau supérieur (b164)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Fonctions visuelles (b210)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Fonctions de l'audition (ouïe) (b230)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Sensation de douleur (b280)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Fonctions de la voix et de la parole (b310–b399)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Fonctions relatives au tonus musculaire (b735)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Fonctions relatives au contrôle des mouvements volontaires (b760)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	

Autres items de la CIF pertinents dans le domaine des fonctions organiques:

	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	

Autres éléments pertinents dans le domaine des fonctions organiques:

--

7. Classification catégorielle Diagnostic CIM² / brève description de la problématique

Ajouter en annexe tous les rapports des spécialistes auxquels il a été fait appel pour le diagnostic CIM / la brève description de la problématique.

Diagnostic principal	
S'il est connu: code CIM-10 de ce diagnostic	
Commentaires éventuels	

Diagnostic secondaire 1	
S'il est connu: code CIM-10 de ce diagnostic	
Commentaires éventuels	

Diagnostic secondaire 2	
S'il est connu: code CIM-10 de ce diagnostic	
Commentaires éventuels	

~~Au cas où la problématique ne peut être traduite par un diagnostic~~ En l'absence de diagnostic CIM: brève description de la problématique

² Classification internationale des maladies

Evaluation des besoins

8. Estimation des objectifs de développement et de formation en référence aux domaines de la vie définis par la CIF³

<p>L'enfant a-t-il pu jusqu'à aujourd'hui développer ses capacités son âge / au plan d'études ?</p> <p>Le développement futur de ses capacités doit-il être entrepris niveau de son âge / au plan d'études ?</p>	Individu	Conforme au groupe d'âge / au plan d'études	Remarques / Explications / Priorités pour le soutien
1. Développement général / apprentissage			
Expérimenter l'oral —7— Ressentir —7— Regarder et écouter —7— Concentrer son attention Prendre des informations —7— Acquérir le langage —7— Assimiler des concepts —7— Lire, écrire et calculer Imiter/contrefaire —7— Acquérir un savoir-faire —7— S'exercer —7— Résoudre des problèmes —7— Prendre des décisions			
2. Attitudes face aux exigences			
Suivre des routines —7— Régler son propre niveau d'activité —7— Supporter le stress / la pression psychique —7— Prendre des responsabilités Effectuer des tâches simples —7— Maîtriser des tâches simples en groupe —7— Effectuer des tâches complexes —7— Pouvoir s'adapter à des données extérieures lors de la réalisation de tâches complexes Accepter la nouveauté —7— Rencontrer des personnes et faire face à des situations de manière adéquate —7— Gérer son propre comportement et son propre niveau d'activité			
3. Communication			
Réagir à la voix humaine —7— Comprendre des messages oraux —7— Savoir interpréter des gestes —7— Comprendre des dessins/symboles —7— Comprendre des messages écrits S'exprimer de manière préverbale —7— Chanter —7— Utiliser le langage du corps —7— Utiliser des symboles —7— Parler —7— Produire des messages écrits Pouvoir échanger avec d'autres — par le geste ou la parole —7— Mener une conversation —7— Mener une discussion avec une ou plusieurs personnes			
4. Mouvement et mobilité			
Rester dans une position —7— Changer de position —7— Marcher à quatre pattes —7— Se tenir assis —7— Se tenir debout —7— Marcher —7— Courir —7— Nager Tenir des objets —7— Soulever et porter des objets —7— Saisir et manipuler des objets —7— Lancer et attraper des objets —7— Utiliser un instrument pour écrire Se déplacer dans un espace fermé —7— Se déplacer dans un espace ouvert —7— Se déplacer avec un tricycle ou à vélo —7— Utiliser des transports publics			
5. Prise en charge autonome			
Se laver —7— Soigner son corps (par ex. les dents, la peau) —7— Utiliser les toilettes —7— S'habiller Indiquer le besoin de boire/manger —7— Manger/boire avec une assistance —7— Manger/boire de manière autonome —7— Veiller à une alimentation saine —7— Faire attention à sa santé			
6. Contact avec les autres			
Réagir aux autres —7— Engager et maintenir le contact —7— Réguler son comportement relationnel —7— Interagir conformément aux règles sociales Avoir des contacts avec les proches —7— Avec les pairs —7— Avec des connaissances et des amis —7— Avec des étrangers —7— Avec l'enseignant / le personnel pédagogique			

³ Classification internationale du fonctionnement, du handicap et de la santé

	Situation actuelle		Situation souhaitée d'ici 1-2 ans		priorité(s) pour la prise en charge	remarques, précisions
	correspondant à l'âge et/ou au plan d'études	individualisée	correspondant à l'âge et/ou au plan d'études	individualisée		
1. Apprentissage et application des connaissances Exemples: Regarder Ecouter Explorer avec la bouche Toucher; Copier Obtenir des informations Acquérir le langage Répéter Acquérir des concepts Acquérir un savoir-faire; Fixer son attention Lire Ecrire Calculer Résoudre des problèmes Prendre des décisions.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
2. Tâches et exigences générales Exemples: Entreprendre une tâche unique Entreprendre une tâche complexe Mener à terme des tâches en groupe Se conformer aux routines quotidiennes Gérer des changements dans la routine quotidienne Gérer le stress et autres exigences psychologiques Adapter son niveau d'activité accepter la nouveauté Gérer son comportement et l'expression de ses émotions.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
3. Communication Exemples: Réagir à la voix humaine Comprendre des messages parlés Communiquer – recevoir – des messages gestuels ou en langage des signes et des symboles Comprendre la signification de messages écrits; Communication préverbale Parler Chanter Produire des messages non verbaux Utiliser le langage corporel Produire des symboles et des dessins Produire des messages en langage des signes.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	

	Situation actuelle		Situation souhaitée d'ici 1–2 ans		priorité(s) pour la prise en charge	remarques, précisions
	correspondant à l'âge et/ou au plan d'études	individualisée	correspondant à l'âge et/ou au plan d'études	individualisée		
4. Mobilité Exemples: Changer la position du corps S'asseoir Se mettre debout Se transférer; Soulever et porter des objets Activités de motricité fine Lancer; Marcher Ramper Se déplacer dans différents lieux; Utiliser un moyen de transport Conduire un véhicule (par ex. un vélo).	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
5. Entretien personnel Exemples: Se laver Prendre soin de parties de son corps (par ex. de ses dents, de sa peau) Aller aux toilettes S'habiller; Manger Boire Prendre soin de sa santé Veiller à sa sécurité	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
6. Relations et interactions avec autrui Exemples: Manifester du respect et de la chaleur dans ses relations Réagir de manière appropriée aux conventions sociales Réagir de manière différenciée vis-à-vis des personnes familières et des inconnus Nouer des relations Préserver l'espace social; Relations avec des étrangers Relation avec des personnes ayant autorité (par ex. avec les enseignants, le personnel pédagogique) Relations avec des amis Relations familiales.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	

L'enfant a-t-il pu jusqu'à aujourd'hui développer ses capacités conformément à son âge / au plan d'études ?	Evaluation actuelle	individualisé	conforme au groupe d'âge / au plan d'études	Remarques / Explications / Priorités pour le soutien
Le développement futur de ses capacités doit-il être entrepris conformément au niveau de son âge / au plan d'études ?	Objectif poursuivi			

Petite enfance

Résumé de l'évaluation en rapport avec le besoin de développement en milieu familial dans l'environnement familial / le besoin d'intervention précoce	<input type="checkbox"/>	Soutien continu adapté à l'âge Prise en charge fondée en tout temps sur des objectifs conformes à l'âge réel.
	<input type="checkbox"/>	Soutien partiel sur la base d'objectifs individuels ne correspondant pas à l'âge réel. Prise en charge en partie fondée sur des
	<input type="checkbox"/>	Soutien continu sur la base d'objectifs individuels ne correspondant pas à l'âge réel. Prise en charge entièrement fondée sur des

Scolarité

Résumé de l'évaluation en rapport avec les besoins de développement en milieu scolaire prise en charge dans l'environnement scolaire / le statut du plan d'études ordinaire Selon les directives de l'Office fédéral de la statistique (des l'école enfantine ou le cycle élémentaire)	<input type="checkbox"/>	Enseignement en tout temps conforme au plan d'études de l'école ordinaire.
	<input type="checkbox"/>	Enseignement en partie fondé sur des objectifs individuels ne correspondant pas au plan d'études. Critère: dans une ou deux discipline(s), l'enseignement n'est pas axé sur le niveau des attentes fondamentales prévues dans le plan d'études de l'école ordinaire.
	<input type="checkbox"/>	Enseignement le plus souvent fondé sur des objectifs individuels ne correspondant pas au plan d'études. Critère: dans trois disciplines ou davantage, l'enseignement n'est pas axé sur le niveau des attentes fondamentales prévues dans le plan d'études de l'école ordinaire. (Disciplines: langue de scolarisation, langues étrangères, mathématiques et sciences)

Cadre de l'estimation des objectifs de développement et de formation (y compris celle relative au programme d'enseignement) se base sur: et du résumé de l'évaluation (prise en charge correspondant à l'âge et/ou au plan d'études ou individualisée)

Entretien du (date)	
Y ont pris part:	

Remarques en cas d'avis divergents (notamment en cas d'avis divergent des titulaires de l'autorité parentale, de l'enfant/l'adolescent et/ou de spécialistes actifs dans l'environnement professionnel le contexte de prise en charge actuel)	
---	--

9. Estimation des besoins

Mesures découlant de la PES

	pas de besoins particuliers	Les besoins peuvent être couverts au moyen de ressources attribuées localement de mesures non renforcées	Des mesures renforcées sont nécessaires	Remarques
Estimation des besoins en ce qui concerne les mesures de pédagogie spécialisée recommandées dans le contexte de formation éducation précoce spécialisée / enseignement spécialisé, conseil ou soutien	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Mesures pédago-thérapeutiques logopédie/thérapie psychomotrice psychomotricité	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Estimation des besoins en ce qui concerne les mesures d'assistance ou de conseil et/ou de soutien recommandées dans le contexte de formation (par ex. guidance spécifique au service de consultation pour malvoyants, interprète en langue des signes, aide individuelle pour des actes de la vie quotidienne comme aller aux toilettes, transport de l'enfant, du jeune ou des professionnels)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Estimation des besoins de prise en charge recommandée dans le contexte de formation Encadrement socio-éducatif (par ex. structure de jour, soutien socio-éducatif, internat, soins)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	

Transport

Mesures ne relevant pas de la PES

Indications quant à d'éventuels besoins d'un besoin de mesures thérapeutiques / médicales/cliniques (par ex. physiothérapie, ergothérapie, psychothérapie)	
Indication d'un besoin de soutien destiné au contexte de prise en charge actuel	
Indication d'un besoin de soutien destiné à l'environnement familial	
Remarques en cas d'avis divergents (notamment en cas d'avis divergent des titulaires de l'autorité parentale, de l'enfant/l'adolescent et/ou de spécialistes actifs dans l'environnement professionnelle contexte de prise en charge actuel)	

10. Recommandations/propositions concernant les mesures et le lieu principal de prise en charge

La forme de la recommandation/proposition concernant les mesures et le lieu principal de prise en charge varie en fonction de la législation cantonale.

Résumé de l'évaluation	
Recommandation concernant le lieu principal de prise en charge	
Mesures recommandées sur le lieu principal de prise en charge	
Mesures recommandées qui ne doivent pas forcément être offertes sur le lieu principal de prise en charge	
Mesures recommandées qui s'adressent à l'entourage de l'enfant/du jeune/adolescent	
Transport	
Remarques	
Description des mesures définitives (à remplir - Une fois ces mesures confirmées par la personne responsable du cas)	

Annexe

Mentionner ici **tous les rapports de spécialistes** qui ont été établis à l'intérieur ou à l'extérieur du service en vue de l'évaluation de l'enfant/l'adolescent.

Rapport 1		remarques/précisions
Personne ou service responsable (nom, prénom, titre professionnel)		
Etabli le		
Rapport disponible auprès du service chargé de l'évaluation des besoins individuels	<input type="checkbox"/>	
Rapport joint au présent rapport	<input type="checkbox"/>	
Rapport 2		remarques/précisions
Personne ou service responsable (nom, prénom, titre professionnel)		
Etabli le		
Rapport disponible auprès du service chargé de l'évaluation des besoins individuels	<input type="checkbox"/>	
Rapport joint au présent rapport	<input type="checkbox"/>	
Rapport 3		remarques/précisions
Personne ou service responsable (nom, prénom, titre professionnel)		
Etabli le		
Rapport disponible auprès du service chargé de l'évaluation des besoins individuels	<input type="checkbox"/>	
Rapport joint au présent rapport	<input type="checkbox"/>	

D'autres rapports peuvent être insérés dans l'annexe si nécessaire.