Formulaire de demande relative aux transports individuels d’élèves scolarisés en classes d’enseignement spécialisé

Le Service de l’enseignement spécialisé et des mesures d’aide (SESAM)

Définit pour les transports **individuels** d’élèves dans le cadre de transports entre leur lieu de résidence et celui de leur scolarisation (institution de pédagogie spécialisée) :

* Pour qu’un élève puisse bénéficier d’un transport individuel lors de situations particulières, la direction de l’institution de pédagogie spécialisée, qui accueille l’élève, formule une demande au SESAM, demande faite à partir du canevas proposé par le SESAM (F200).
* La demande est faite à l’inspecteur/-trice de l’enseignement spécialisée.
* La demande comporte un bref rapport descriptif de la situation ainsi, qu’en principe, un rapport médical justifiant le transport individuel. L’inspecteur/-trice peut demander des compléments à la direction de l’institution. Un devis est joint.
* Sur la base des différents documents et en fonction des moyens financiers à disposition (discussion entre l’adjointe du chef de service du SESAM et l’inspectrice de l’enseignement spécialisé), l’inspecteur/-trice prend sa décision positive ou négative, et en cas de décision positive, il/elle définit la durée pour laquelle celle-ci est validée.
* Une copie du formulaire signé doit être transmise à l’adjoint/-e du chef de service du SESAM.
* Au terme de la durée décidée et si un transport individuel est encore nécessaire, une demande de poursuite est formulée à l’inspecteur/-trice de l’enseignement spécialisé qui réévalue la demande.
* Le coût d’un transport individuel n’est pas considéré par le SESAM si aucune demande ne lui a été faite par l’institution de pédagogie spécialisée.

**F200 : Demande de transport individuel exceptionnel
*Anfrage Einzeltransport im Ausnahmefall***

Date/*Datum*:

|  |  |
| --- | --- |
| Nom de l’élève*Name des Schülers /der Schülerin* |       |
| Prénom de l’élève*Vorname des Schülers / der Schülerin* |       |
| Date de naissance*Geburtsdatum* |       |
| Année de scolarité*Klasse* |       |
| Domicile*Wohnort* |       |
| Institution*Institution* |       |
| Diagnostic (si connu)*Diagnose (falls bekannt)* |       |
| Besoins de l’élève*Bedürfnis des Schülers/der Schülerin* |       |
| Evaluation médicale actuelle*Aktuelle medizinische Einschätzung* |       |
| Evaluation pédagogique actuelle*Aktuelle sonderpädagogische Einschätzung* |       |
| Evaluation des parents*Einschätzung der Eltern* |       |
| Remarques*Bemerkungen* |       |
| Lieu, date et signature de la direction de l’institution spécialisée *Ort, Datum und Unterschrift der Leitung der sonderpädagogischen Einrichtung* |       |

Inspectorat spécialisé/*Sonderschulinspektorat*

|  |  |
| --- | --- |
| Décision : positif, négatif, durée (début-fin), moyen de transport*Entscheid: Positiv, negativ, von… bis…, Verkehrsmittel* |       |
| Lieu, date et signature *Ort, Datum und Unterschrift*  |       |

Copie à l’adjoint/-e du chef de service du SESAM