



FICHE DE SIGNALEMENT

Document à renvoyer à Mme Carole Merçay-Graul par mail après l'avoir scanné à l'adresse Carole.Mercay-Graul@ne.ch ou par fax au 032/889.20.65

1. MOTIF DU SIGNALEMENT

Merci de ne mettre qu'une seule croix

A) SIGNALEMENT D'ORIENTATION SCOLAIRE	B) SIGNALEMENT DE PSYCHOLOGIE SCOLAIRE
<input type="checkbox"/> Report A remplir par le SEO uniquement	<input type="checkbox"/> Difficultés scolaires
<input type="checkbox"/> Avancement A remplir par le SEO uniquement	
<input type="checkbox"/> Intégration**	
<input type="checkbox"/> Orientation en fin de 7 ^e Harmos	
<input type="checkbox"/> Changement de section	

** Les directions intègrent elles-mêmes les élèves en scolarité obligatoire. En cas de doute, elles peuvent solliciter l'avis d'un conseiller en orientation de l'OCOSP. Pour tenir compte de l'urgence de l'intégration, les directions des centres scolaires du cycle 3 peuvent contacter directement le conseiller en orientation affecté à leur centre. La fiche de signalement sera envoyée par le COSP à Mme Carole Merçay-Graul.

2. ELÈVE

Nom :	Prénom :
Date de naissance :	
Autorité parentale	
Nom :	Prénom :
Nom :	Prénom :
Rue et No :	
No postal et localité :	
Tél. parents :	Tél. mobile :
Langue d'origine :	Nationalité :
Remarque(s) :	

4 B) DESCRIPTION DU SIGNALEMENT DE PSYCHOLOGIE SCOLAIRE

1) Quelle est la problématique constatée, depuis quand ? Décrivez la situation

2) Quelles mesures pédagogiques ont déjà été prises ?

3) Quelles autres mesures d'aide ont déjà été prises et avec qui ?

4) En quoi le signalement de l'OCOSP vous sera utile ?

5. SIGNATURES

Enseignant(s) :	Lieu et date :
1) Nom, prénom :	Signature :
2) Nom, prénom :	Signature :

Autorité parentale :	
Nous avons pris connaissance de ce document	
Lieu et date :	Signature(s) :

<input type="checkbox"/> Directeur/trice	<input type="checkbox"/> Sous-directeur/trice	<input type="checkbox"/> Inspecteur/trice	<input type="checkbox"/> Assistant/e scolaire
Lieu et date :			
Nom, prénom :	Signature :		