**Note explicative**

L’école Nicolas Smelten est une structure d’enseignement fondamental spécialisé de types 3 et 8.  Elle collabore étroitement avec les ASBL : « La Cité Joyeuse- Le Foyer des Orphelins ».

Les enfants sont répartis dans 9 classes (1 maternelle et 8 primaires) selon leur âge, leur maturité et leurs besoins spécifiques. Les titulaires peuvent être secondés par un maître d’enseignement individualisé, un éducateur et une équipe paramédicale composée notamment d’une logopède.

L’école est ouverte à tous les enfants sans distinction aucune et dans le respect de leurs différences.

Voici les documents nécessaires à l’inscription de l’enfant au sein de l’école Nicolas Smelten.

Vous pouvez dès à présent, compléter le volet A et B. Veuillez compléter tous les documents avec **clarté et précision**.

Le volet A doit **OBLIGATOIREMENT** nous être rendu afin que nous puissions entamer une éventuelle inscription de l’enfant. **ATTENTION**, il s’agit d’une **PRÉINSCRIPTION.** Pour que l’inscription puisse rester valide, veuillez nous remettre le volet B complété dans le courant du mois qui suit la remise du volet A.

|  |  |
| --- | --- |
| **Enfant :** |  |
| Nom : | Prénom : |
| Date de naissance : / / |  |
| Type d’enseignement demandé : Type 3 | Type 8 |

|  |  |
| --- | --- |
| **Coordonnées des parents :** |  |
| **Papa** |  |
| Nom : | Prénom : |
| Adresse : | N° Bte |
| CP : | Ville : |
| GSM : | Adresse mail : |
| **Maman** |  |
| Nom : | Prénom : |
| Adresse : | N° Bte |
| CP : | Ville : |
| GSM : | Adresse mail : |

|  |  |
| --- | --- |
| **Nom de l’école actuelle :** |  |
| Adresse : | N° Bte |
| CP : | Ville : |
| Téléphone : | Adresse mail : |
| Année et classe : |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **Premier contact :** |  |
| Nom : | Organisme : |
| Téléphone : | Adresse mail : |

|  |  |
| --- | --- |
| **Organisme attesteur :** |  |
| Personne de contact : |  |
| Adresse : | N° Bte |
| CP : | Ville : |
| Téléphone : | Adresse mail : |

L’école Nicolas Smelten accueille trois types d’enfants au sein de son institution :

1. Les élèves **externes** (ils fréquentent uniquement l’école Nicolas Smelten. Ils mangent à midi des tartines dans un groupe de +/- 25 enfants. Ils bénéficient de logopédie au sein de leur classe. Ils arrivent à l’école entre 8h10 et 8h40 et quittent l’école à 15h10).
2. Les élèves inscrits au **Centre de Jour pour Enfants Scolarisés** (CJES). Ils fréquentent l’école et le Centre de Jour pour Enfants Scolarisés.
3. Les élèves inscrits au **CJES** et en **Centre d’Hébergement** (ils fréquentent l’école, le Centre de Jour pour Enfants Scolarisés et le Centre d’Hébergement).

Le projet pédagogique du CJES préconise la définition d’objectifs axés essentiellement autour de l’enfant, la famille et les intervenants. **Son objectif pédagogique** est d’aider l’enfant à poursuivre sa scolarité dans de bonnes conditions, d’y trouver sa place et de maximaliser ses capacités d’apprentissage.

Les enfants inscrits au CJES, intègrent l’institution sur le temps de midi pour y prendre un repas chaud encadrés par leur accompagnateur socio-éducatif et se détendre en attendant le retour à l’école à 13h30. Après les cours, soit les enfants rentrent en transport scolaire soit ils retournent au CJES pour y goûter avant de faire leurs devoirs. Ensuite, suivant la situation, ils participent à des activités sportives, ludiques et culturelles ; pour ensuite rentrer à la maison. Le CJES reste ouvert pendant les congés ainsi que les mercredis après-midi.

L’inscription au CJES engendre un coût de plus ou moins 100 euros par mois (qui peut être réduit de 50% selon les situations).

L’école collabore étroitement avec le CJES, notamment :

* Lors des conseils de classe organisés par le P.M.S et l’école afin de parler de l’évolution pédagogique de l’enfant. Y participent le coordinateur et/ou un membre de l’équipe éducative et le personnel sociothérapeutique.
* Lors des réunions hebdomadaires qui réunissent la direction de l’école, le responsable du CJES, l’AS et les Accompagnateurs Sociaux Educatifs). Elles constituent en une mise au point des situations scolaires des jeunes qui permet de suivre le projet individuel de l’enfant.
* Lors des rencontres informelles entre l’ASE et l’enseignant qui permettent d’organiser les ateliers, les sorties et les accompagnements extérieurs.

**Formulaire à renvoyer à l’école Nicolas Smelten**

Afin d’assurer une prise en charge la plus optimale possible, nous vous demandons de bien vouloir compléter ce document en répondant à quelques questions et de nous le renvoyer **au plus tard dans un délai de 30 jours à compter de la remise du Volet A.**

1. ***Quels sont les difficultés principales de l’enfant qui justifient une orientation vers notre école ?***

|  |
| --- |
| ***À l’école :*** |
| ***En famille :*** |

1. ***Quelle est la prise en charge thérapeutique actuelle de l’enfant ? Pourvez-vous indiquer le nom de l’intervenant, le rythme de la prise en charge et la durée de celle-ci ?***

|  |
| --- |
| Psychologue …………………………………………………………………………………………………………… |
| Pédopsychiatre ……………………………………………………………………………………………………… |
| Neuropédiatre ……………………………………………………………………………………………………….. |
| Thérapeute de développement ……………………………………………………………………………… |
| Autre(s) ………………………………………………………………………………………………………………….. |

1. ***L’enfant est-il médiqué actuellement ?*** Oui  Non

|  |
| --- |
| ***Si oui, quel(s) médicament(s) prend-il ? Pourriez-vous en indiquer la posologie ?*** |

***L’enfant a-t-il été médiqué par le passé ?***  Oui  Non

|  |
| --- |
| ***Si oui, que prenait-il ? Pourriez-vous en indiquer la posologie ?*** |

1. ***Par quel organisme l’enfant est-il pris en charge ? et depuis combien de temps ? Veuillez nous faire parvenir les coordonnées (adresse email, numéro de téléphone) des personnes référentes :***

|  |
| --- |
| SAJ : |
| SPJ : |
| SAIE : |
| COE : |
| Autres : |

1. ***Souhaiteriez-vous également inscrire l’enfant au CJES ?***  Oui  Non

***Pour quelles raisons ?***

|  |
| --- |
|  |

1. ***Si votre enfant intègre le CJES, quelles sont vos attentes au niveau sociothérapeutique ? Nécessité d’un suivi psychologique ? Logopédique ? Psychomoteur ? Familial ? Veuillez préciser les raisons.***

|  |
| --- |
|  |

***Veuillez également joindre en annexe l’avis du professionnel (logopède, psychologue ou autre). Ceci afin de définir de quelle prise en charge votre enfant aura besoin.***

1. **Je soussigné(e) *(Nom prénom)*  , parent/responsable souhaite que celui-ci, soit reconnu au sein de l’école Nicolas Smelten comme :**

* **Élève externe**
* **Élève inscrit au CJES** (*si vous cochez cette option, merci de prendre soin de remplir la question 5*)
* **Élève inscrit au CJES ainsi que dans un centre d’hébergement** (*si vous cochez cette option, merci de prendre soin de remplir la question 5).*

Fait le……………………………………….. Signature :