Réf. : 127

**Demande et décision de mesures de compensation des désavantages**

Les bases légales, à savoir la loi scolaire, son règlement d’application et les directives, sont disponibles sur le site de la **DFAC** [https://www.fr.ch/etat-et-droit/legislation/lois-reglements-directives-dfac](https://www.fr.ch/etat-et-droit/legislation/lois-reglements-directives-dfac?check_logged_in=1).

# Coordonnées de l’élève

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Nom |  | Prénom |  |
| Date de naissance |  | Lieu de scolarisation |  | Année Harmos |  H |
| Adresse |  |

# Coordonnées des parents de l’élève[[1]](#footnote-1)

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Nom |  | Prénom |  |
| Adresse |  |
| Adresse e-mail |  | Téléphone |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Nom |  | Prénom |  |
| Adresse |  |
| Adresse e-mail |  | Téléphone |  |

# Rapport-s du-des spécialiste-s[[2]](#footnote-2)

|  |
| --- |
| Diagnostic / Attestation[[3]](#footnote-3) |
| Etabli par (nom et prénom) |  |
| Spécialisation |  | Date |  |
| Diagnostic / Attestation3 |
| Etabli par (nom et prénom) |  |
| Spécialisation |  | Date  |  |

# Motif de la demande

|  |  |
| --- | --- |
| Description du handicap attesté ou du trouble fonctionnel diagnostiqué |  |
| Description de la répercussion concrète du handicap attesté ou du trouble fonctionnel diagnostiqué sur le processus d’apprentissage |  |
| Mesures mises en place pour soutenir l’élève jusqu’à ce jour |  |

# Mesures de compensation des désavantages demandées

|  |  |
| --- | --- |
| Description |  |

# Séance de réseau (à remplir si la demande fait suite à une séance organisée dans le cadre scolaire)

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Lieu |  | Date |  |
| **Participants**  |
| Nom | Prénom | Fonction/rôle |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

# Signatures

|  |
| --- |
| **Parents** (si les parents partagent l’autorité parentale mais n’habitent pas ensemble, les deux signatures sont nécessaires)Par leur signature, le-la représentant-e- légal-e, les représentants-es légales-légauxdonne-nt leur accord pour que l’-les attestation-s de trouble fonctionnel soi-en-t transmise-s aux professionnel-le-s. |
| Nom | Prénom | Signature  |
|  |  |  |
|  |  |  |

|  |
| --- |
| **Enseignant-es** (signature-s dans le cas où le document a été complété avec l’aide des enseignant-es) |
| Nom | Prénom | Signature  |
|  |  |  |
|  |  |  |

# Destinataire de la demande

Tous les documents nécessaires à la décision d’octroi, à savoir le présent formulaire, le-s rapport-s du-des spécialiste-s mentionné-e-s au point 3 et/ou le dossier incluant la décision si des mesures de compensation des désavantages ont déjà été octroyées, sont à adresser à la direction d’école primaire ou du cycle d’orientation.

# Fondements de la décision

* L’art. 89 du règlement du 19 avril 2016 de la loi sur la scolarité obligatoire (RLS)
* Les directives du 11 juillet 2016 de la Direction de l’instruction publique, de la culture et du sport (DICS) concernant l’octroi de mesures de compensation des désavantages

# Décision de la direction d’établissement

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| La demande de mesures de compensation des désavantages est | **[ ]**  acceptée | **[ ]**  refusée |
| Mesures accordées ou motivation du refus (mentionner les objectifs, les moyens et les disciplines concernées) |  |
| Durée de validité des mesures accordées |  du jj.mm.yyyy au jj.mm.yyyy |
| Date |  | Etablissement |  |
| Nom |  | Prénom |  | Signature |  |

# Voies de droit selon l’art. 87 al. 1 LS

La présente décision peut, dans les 10 jours dès sa notification, faire l’objet d’un recours auprès de la Direction de la formation et des affaires culturelles (DFAC), Rue de l’Hôpital 1, 1701 Fribourg

# Prolongation ou modification des mesures octroyées

La direction d’école complète l’annexe A pour valider une prolongation de mesures octroyées précédemment.

Dans le cas où les mesures octroyées précédemment nécessitent une modification (adaptation des mesures en cours de validité, déménagement, passage de l’école primaire au cycle d’orientation), la direction d’école demande aux parents de compléter l’annexe B, en collaboration avec les différent-es intervenant-es.

**Copies**

—

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| [ ] Enseignant-es titulaire-s |  | [ ] Inspecteur-rice scolaire | [ ] Autre :   |

Réf. : 127

Mesures de compensation des désavantages

Annexe A : prolongation de mesures octroyées précédemment

# Coordonnées de l’élève

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Nom |  | Prénom |  |
| Date de naissance |  | Lieu de scolarisation |  | Année Harmos | H |
| Adresse |  |

# Décision de la direction d’établissement

|  |
| --- |
| Les mesures octroyées le jj.mm.yyyy (date de la décision) sont prolongées du jj.mm.yyyy au jj.mm.yyyy. |

# Signature de la direction d’établissement

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Date |  | Etablissement |  |
| Nom |  | Prénom |  | Signature |  |

# Voies de droit selon l’art. 87 al. 1 LS

La présente décision peut, dans les 10 jours dès sa notification, faire l’objet d’un recours auprès de la Direction de la formation et des affaires culturelles (DFAC), Rue de l’Hôpital 1, 1701 Fribourg

**Copies**

—

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| [ ] Enseignant-es titulaire-s |  | [ ] Inspecteur-rice scolaire | [ ] Autre :   |

Réf. : 127

Mesures de compensation des désavantages

Annexe B : modification de mesures octroyées précédemment

# Coordonnées de l’élève

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Nom |  | Prénom |  |
| Date de naissance |  | Lieu de scolarisation |  | Année Harmos | H |
| Adresse |  |

# Analyse par la direction d’établissement

|  |
| --- |
| Les mesures octroyées le jj.mm.yyyy (date de la décision) nécessitent une nouvelle évaluation. |

# Séance de réseau

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Lieu |  | Date |  |
| **Participants**  |
| Nom | Prénom | Fonction/rôle |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

# Mesures proposées par le réseau

|  |  |
| --- | --- |
| Description |  |

# Signatures

|  |
| --- |
| **Parents** (si les parents partagent l’autorité parentale mais n’habitent pas ensemble, les deux signatures sont nécessaires) |
| Nom | Prénom | Signature  |
|  |  |  |
|  |  |  |

|  |
| --- |
| **Enseignant-es** (signature-s dans le cas où le document a été complété avec l’aide des enseignant-es) |
| Nom | Prénom | Signature |
|  |  |  |
|  |  |  |

# Décision de la direction d’établissement

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| La proposition de mesures de compensation des désavantages est | **[ ]**  acceptée | **[ ]**  refusée |
| Mesures accordées ou motivation du refus (mentionner les objectifs, les moyens et les disciplines concernées) |  |
| Durée de validité des mesures accordées |  du jj.mm.yyyy au jj.mm.yyyy |

# Signature de la direction d’établissement

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Date |  | Etablissement |  |
| Nom |  | Prénom |  | Signature |  |

# Voies de droit selon l’art. 87 al. 1 LS

La présente décision peut, dans les 10 jours dès sa notification, faire l’objet d’un recours auprès de la Direction de la formation et des affaires culturelles (DFAC), Rue de l’Hôpital 1, 1701 Fribourg

**Copies**

—

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| [ ] Enseignant-es titulaire-s |  | [ ] Inspecteur-rice scolaire | [ ] Autre :   |

1. Au sens de l’article 28 al.1 de la loi sur la scolarité obligatoire (loi scolaire) [↑](#footnote-ref-1)
2. Au sens de l’article 5 al. 3 à 5 des Directives de la Direction de l’instruction publique, de la culture et du sport DICS concernant l’octroi de mesures de compensation des désavantages du 11 juillet 2016 [↑](#footnote-ref-2)
3. Joindre des documents récents [↑](#footnote-ref-3)