



Photo
A coller

DEMANDE D'INSCRIPTION

A retourner avec les documents demandés au secrétariat du service social
(toutes les rubriques doivent être complétées)

COMPOSITION FAMILIALE

NOM DE L'ENFANT : **PRENOM** :

Date de naissance : fille garçon Nationalité :

Lieu de naissance (département et ville) :

NOM DU PERE : **PRENOM** :

Date de naissance : Lieu de naissance :

Situation de famille : Marié Divorcé Autres :

Langue parlée à la maison :

Etes-vous ? Entendant Malentendant Sourd

Adresse :

Téléphone : Portable : Minitel/fax : Mail :

Profession : Téléphone : Minitel/fax :

Nom et adresse de l'employeur :

NOM DE LA MERE : **PRENOM** :

Date de naissance : Lieu de naissance :

Situation de famille : Mariée Divorcée Autres :

Langue parlée à la maison :

Etes-vous ? Entendante Malentendante Sourde

Adresse :

Téléphone : Portable : Minitel/fax : Mail :

Profession : Téléphone : Minitel/fax :

Nom et adresse de l'employeur :

Qui a la garde de l'enfant ? Parents Père Mère Tuteur Autres

Merci d'indiquer où doivent être adressés les courriers :

.....
.....
.....

Frères et sœurs et autres personnes au domicile

NOM- PRENOM	Né (e) le	Lien de parenté (frère, sœur, beau père, belle mère)	Classe ou activité professionnelle	Sourd/ Entendant

SCOLARITE

Où votre enfant a-t-il été scolarisé les années précédentes ?

(merci de noter toutes les écoles fréquentées : les classes, les années et les établissements)

MATERNELLE	Classes	Dates et établissements
PRIMAIRE	Classes	Dates et établissements
COLLEGE	Classes	Dates et établissements
LYCEE	Classes	Dates et établissements

Pourquoi quitte-t-il l'établissement jusqu'ici fréquenté ?

.....

Personne ou organisme vous ayant orienté vers l'IJS :

.....

Autres renseignements que vous jugez utiles de transmettre :

.....

.....

.....

Dans quelle classe ou quelle section souhaitez-vous son admission ?

MATERNELLE

- intégration individuelle en école de quartier
- intégration individuelle (possibilité de codeurs LPC) ou regroupement spécialisé en école partenaire de l'I.J.S.

PRIMAIRE

- intégration individuelle : oral + LPC en école de quartier
- Classe spécialisée en école partenaire de l'I.J.S.
- Intégration individuelle en école partenaire de l'I.J.S (possibilité de codeurs LPC)

COLLEGE

- intégration individuelle
- Classe annexée avec intégration partielle
- Classe spécialisée
- Classe à orientation professionnelle (type segpa)
- Intégration individuelle dans le cadre d'une UPI

LYCEE PROFESSIONNEL

- Sections professionnelles spécialisées à l'IJS
- Sections professionnelles spécialisées en intégration
- Intégration individuelle secteur professionnel (CAP - BEP - BAC PRO)
- Préparation aux concours d'AMP, Moniteur éducateur, auxiliaire de puériculture, aide soignant

Projet professionnel envisagé :

Souhaitez-vous que votre enfant soit interne ? Si oui pourquoi
A-t-il déjà été interne ?

RENSEIGNEMENTS MEDICAUX

Degré de surdité de votre enfant :
La surdité est-elle évolutive dans le temps ?
Date du premier diagnostic :
Y-a-t-il d'autres personnes atteintes de d ficiency dans votre famille :
La cause de la surdité est-elle connue ? Laquelle ?

Porte-t-il * Prothèses auditives OUI NON
* Implant cochléaire OUI NON

Si Oui, date de l'implant :   l'âge de :

Est-il suivi en orthophonie ?
Mode de communication du jeune :
Mode de communication de la famille avec le jeune :

Nom de l'audioprothésiste :

Adresse :

Autres renseignements médicaux que vous jugez utiles de transmettre :
.....
.....
.....

RENSEIGNEMENTS ADMINISTRATIFS

Toutes les demandes sont soumises à l'accord de la Commission des Droits et de l'Autonomie des Personnes Handicapées - Numéro de sécurité sociale (obligatoire) sur lequel l'enfant est pris en charge :

.....

Nom de l'assuré :

Adresse du centre de sécurité sociale :

.....

Votre enfant a-t-il une prise en charge à 100 % OUI NON

Fait à Le

Signature du jeune majeur

Signature des parents

Pièces à joindre obligatoirement au dossier :

- ❖ Photo d'identité récente (à coller sur la fiche)
- ❖ Les trois derniers bulletins scolaires
- ❖ Notification de la Commission des Droits et de l'Autonomie des personnes handicapées
- ❖ Photocopie de l'attestation sécurité sociale (actualisée)
(Attestation d'ouverture des droits qui accompagne la carte vitale)

Transmettre au service médical **obligatoirement** tous les éléments en votre possession dans une enveloppe avec « à l'attention du médecin de l'IJS » :

- ❖ Compte rendu ORL (courrier médecin ORL + Audiogramme récent (année scolaire en cours) + PEA, compte rendus d'implant cochléaire (IC) et de suivi d'IC
- ❖ Compte rendu ophtalmologique
- ❖ Bilans orthophoniques de moins de 3 mois, psychomotricité, kiné, Ergothérapie, orthoptie
- ❖ Compte rendus médicaux des différentes consultations spécialisées
- ❖ Photocopie du carnet de vaccinations à jour
- ❖ Compte-rendu psychologique
- ❖ Ordonnance si traitement en cours

ATTENTION : Tout dossier incomplet ne pourra être examiné en pré-commission.