

Projet d'accompagnement personnalisé

Demande d'avis adressée au médecin de l'Éducation Nationale

En vue de la mise en place du PAP

Mise à jour du 4 avril 2016

NOM du médecin de l'Éducation Nationale :

ORIGINE DE LA DEMANDE DE PAP :

Proposition du conseil du maître ou du conseil de classe : Oui Non

Demande des familles : Oui Non

Accord de la famille si proposition du conseil des maîtres ou du conseil de classe

Oui Non

IDENTIFICATION DE L'ÉLÈVE

NOM et Prénom de l'élève :

Né(e) le : / /

Nom, adresse et coordonnées téléphoniques des parents:

Ecole ou établissement fréquenté(e) :

Adresse de l'école ou de l'établissement fréquenté(e) :

Classe fréquentée :

Nom et prénom du chef d'établissement ou directeur d'école :

DISPOSITIFS, AIDES OU SUIVI MOBILISES AVANT LA DEMANDE DE PAP

L'élève a bénéficié d'un accompagnement ou d'un dispositif dans le cadre de sa scolarisation

- PPRE
- PAI
- PPS
- RASED

L'élève a bénéficié d'un accompagnement extérieur à l'éducation nationale

- CMPP
- Orthophoniste
- Psychomotricien
- Ergothérapeute
- Autre(s) :

PIECES JOINTES A LA DEMANDE D'AVIS

Constats de troubles spécifiques des apprentissages réalisés par un médecin

Bilans psychologiques et paramédicaux communiqués par la famille

DIFFICULTES REPEREES DANS LE CADRE DES ACTIVITES SCOLAIRES DE L'ELEVE

En vous appuyant sur l'observation des activités de l'élève en situation d'apprentissage, vous indiquerez pour chaque le niveau de difficulté en respectant l'échelle suivante : **Absence de difficulté : 0 / Moyen : 1 / Sévère : 2.**

Difficultés rencontrées		Positionnement
Langage oral		
Mémoire		
Attention		
Planification des tâches		Organisation
		Autonomie
Langage écrit	Lecture	Erreurs de lecture
		Compréhension
	Ecriture	Graphisme
		Orthographe
		Capacités à rédiger
Domaine mathématique		Numération et calcul
		Organisation spatiale (Géométrie, tableaux)
		Raisonnement
Compréhension générale		
Investissement scolaire		
Observation et ou points forts de l'élève		

AMENAGEMENTS ET ADAPTATIONS PEDAGOGIQUES PROPOSES

DES A PRESENT A L'ELEVE

*Cette demande d'avis au médecin de l'Education Nationale, pour la mise en œuvre d'un PAP est une étape primordiale. Celle-ci permet **de valider ou non**, sa mise en œuvre. Aussi, les données pédagogiques transmises doivent faire l'objet d'une attention toute particulière.*

Fait à

le

Nom, prénom et signature du chef d'établissement ou du directeur d'école
& cachet de l'école ou de l'établissement scolaire