

Projet d'Accompagnement Personnalisé

**Demande d'avis à adresser au médecin scolaire : ce.sms-valdoie.dsden90@ac-besancon.fr
en vue de la mise en place du PAP**

RÉSERVÉ AU MEDECIN SCOLAIRE :

PAP : TAC TCC TDA/H TFLMATHS TLE TLO TSA

ORIGINE DE LA DEMANDE DE PAP

Proposition du conseil des maîtres ou du conseil de classe : Oui Non

Demande de la famille : Oui Non

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

IDENTIFICATION DE L'ÉLÈVE

NOM :

Prénom :

Né(e) le :

Ecole ou établissement fréquenté(e) :

Classe fréquentée :

Nom du professeur principal ou du professeur des écoles :

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

DISPOSITIFS, AIDES OU SUIVI MOBILISÉS 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) : à détailler ci-dessous

PIÈCES JOINTES À LA DEMANDE D'AVIS

* Les bilans des spécialistes scannés 1 par 1 (au format PDF de préférence) devront obligatoirement être adressés par école ou parents à : ce.sms-valdoie.dsden90@ac-besancon.fr

ou : Collège René Goscinny - Dr LOHMANN - 7 rue de Vipalogo - 90300 VALDOIE

Bilans psychologiques et paramédicaux communiqués par la famille

Constats de troubles spécifiques des apprentissages réalisés par un médecin (non-obligatoire)

DIFFICULTÉS REPÉRÉES DANS LE CADRE DES ACTIVITÉS SCOLAIRES DE L'ÉLÈVE

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 des difficultés :	Absc. 0	Moyen 1	Sévère 2
Langage oral			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Mémoire			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Attention			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Planification des tâches		Organisation	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
		Autonomie	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Langage écrit	Lecture	Erreurs de lecture	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
		Compréhension	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	Écriture	Graphisme	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
		Orthographe	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
		Capacités à rédiger	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Domaine mathématique		Numération et calcul	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
		Organisation spatiale (Géométrie, tableaux)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
		Raisonnement	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Compréhension générale			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Investissement scolaire			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Observations et/ou points forts de l'élève (à détailler ci-dessous) :					

AMÉNAGEMENTS ET ADAPTATIONS PÉDAGOGIQUES PROPOSÉS

DÈS A PRÉSENT A L'ÉLÈVE

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 :

par :