



## 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](mailto: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. <b>0</b>	Moyen <b>1</b>	Sévère <b>2</b>
<b>Langage oral</b>			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<b>Mémoire</b>			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<b>Attention</b>			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<b>Planification des tâches</b>		Organisation	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
		Autonomie	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<b>Langage écrit</b>	<b>Lecture</b>	Erreurs de lecture	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
		Compréhension	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	<b>Écriture</b>	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"/>
<b>Domaine mathématique</b>		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"/>
<b>Compréhension générale</b>			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<b>Investissement scolaire</b>			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<b>Observations et/ou points forts de l'élève (à détailler ci-dessous) :</b>					

**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 :