



Demande de Plan d'Accompagnement Personnalisé (PAP)
Année Scolaire : 20 /20

VOLET 1 : Renseignements concernant l'élève
Mentions obligatoires à renseigner par l'élève (majeur) ou sa famille

Nom et prénom :

Date de naissance :

Sexe : M F

Représentant(s) légal (aux) :

Nom et Prénom : M

Mme

M.et Mme

Adresse(s) :

Ville(s) :

Téléphone(s) :

Ecole ou établissement

Nom et commune :

Classe : TPS

Projet mis en œuvre avant la demande de PAP:

Un **PPRE** (Programme Personnalisé de Réussite Éducative) a-t-il été mis en place par les enseignants ?

non oui (si oui, joindre le document)

Un **PPS** (Projet Personnalisé de Scolarisation) a-t-il été mis en place antérieurement ?

non oui (si oui, joindre le document)

Accompagnement(s) existant(s) :

Précisez les prises en charge anciennes ou actuelles : orthophonie, psychomotricité, psychologue...

Autre(s) remarque(s) concernant le parcours de l'élève :

Je, soussigné(e) sollicite la mise en place d'un PAP (Article 37 de la loi n° 2013-595 du 8 juillet 2013, circulaire n°2015-016 du 22.1.2015, BOEN n°5 du 29 janvier 2015).

Fait à le

Signature de l'élève ou de sa famille

Veillez joindre à votre demande, sous pli confidentiel à l'attention du médecin de l'éducation nationale, les bilans médicaux et/ou paramédicaux étalonnés et actualisés.

VOLET 2 : Informations pédagogiques à destination du médecin de l'Education nationale
A renseigner par l'enseignant ou le professeur principal

Enseignant : NOM :

Prénom :

Discipline si professeur du 2nd degré :

Evaluation des compétences : Cette évaluation de niveau d'acquisition doit permettre par domaine d'apprentissage, de repérer les difficultés de l'élève.

1 = Compétence non maîtrisée
 3 = Compétence maîtrisée partiellement

2 = Compétence maîtrisée avec aide
 4 = Compétence maîtrisée

Domaine de compétences	Niveau acquis				Observations particulières
	1	2	3	4	
LANGAGE ORAL					
Communication	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Compréhension orale (consigne, textes lus)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Expression orale	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Lexique	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Syntaxe	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
LANGAGE ECRIT					
Lecture de textes ou d'énoncés	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Compréhension de textes écrits	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Orthographe des mots courants	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
PRODUCTION D'ECRITS					
Ecriture lisible	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Produire ou copier sans fatigue	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Finir un travail écrit	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
REPERAGE DANS L'ESPACE					
Lecture cartes, schémas, figures géométriques	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Repérage dans un plan, tableaux à double entrée	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
LANGUES VIVANTES					
A l'oral	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
A l'écrit	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
MATHEMATIQUES					
Numération-Dénombrement	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Techniques opératoires	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Résolution de problèmes	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
LOGIQUE et RAISONEMENT					
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
ORGANISATION					
Gestion du matériel (outils, cahiers...)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Organisation du bureau, cartable, cahier de texte	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
MEMORISATION					
Mémorisation d'une consigne	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Mémorisation d'une leçon, poésie, etc..	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
ATTENTION-CONCENTRATION					
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
COMPORTEMENT					
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	

Aménagements mise en place pendant l'année scolaire:

Adaptations pédagogiques

Si oui lesquelles :

-
-
-

Tutorat

Répétition des consignes

Photocopie des cours, cours numérisés en ligne ou sur clé USB

Supports adaptés

Autre(s) observation(s)

Date et signature du Directeur
ou du Chef d'établissement

Rappel des pièces à transmettre au médecin de l'Education nationale

Volet 1 (Renseignements concernant l'élève) et **Volet 2** (Informations pédagogiques), complétés et signés.

Bilans médicaux et /ou **paramédicaux** étalonnés, récents, datant de préférence de moins de 1 an, sous pli confidentiel.

Si un PPRE a été rédigé, une **Copie du PPRE**

Copie des bulletins de notes

Productions d'écrits de l'élève (copie ou devoirs écrits, etc ...).

Avis du médecin de l'Education nationale

Au vu des bilans fournis:

J'émet un avis favorable à l'élaboration d'un PAP

J'émet un avis favorable à l'élaboration d'un PAP dans le cadre de l'article D311-131 du décret du 4/12/2020

Je n'émet pas d'avis favorable à l'élaboration d'un PAP :

Les difficultés relèvent d'un autre dispositif

La demande peut être étudiée par l'équipe pédagogique avec l'appui du médecin EN

Nom, prénom du médecin :

Date :

Signature du médecin de l'Éducation Nationale

Rappel :

1 - Après formulation de l'avis, la demande, complétée et signée, est transmise à l'établissement ou à l'école sous couvert de l'inspecteur CCPD par le médecin de l'Education nationale.

2 - Lors d'un avis favorable, le médecin de l'Education nationale renseigne la première page du livret académique du Plan d'Accompagnement Personnalisé : **besoins spécifiques de l'élève** (points d'appui pour les apprentissages et conséquences des troubles sur les apprentissages) et la transmet à l'établissement ou à l'école sous couvert de l'inspecteur CCPD.

Livret à renseigner numériquement

https://www.pedagogie.ac-aix-marseille.fr/jcms/c_10359691/fr/modalites-du-pap