

ANALYSE DES BESOINS ET PROPOSITION D'AIDES ELABOREES PAR L'EQUIPE EDUCATIVE

Année scolaire :

• **Élève :**

Nom :

Prénom :

Date de naissance :

Sexe : Fille

Garçon

Classe :

N° de dossier

• **Responsables légaux :**

Nom :

Prénom :

Qualité :

Adresse :

Téléphone :

Courriel :

Nom :

Prénom :

Qualité :

Adresse :

Téléphone :

Courriel :

• **Établissement scolaire fréquenté :**

Dénomination :

Adresse :

Téléphone :

Courriel :

• **Établissement scolaire de référence :**

(Si celui-ci est différent de l'établissement fréquenté)

Dénomination :

Adresse :

Téléphone :

Courriel :

• **Personnes présentes :**

**EQUIPE
EDUCATIVE**

Les dispositifs d'aides et d'accompagnement déjà sollicités

Les aides pédagogiques déjà mises en œuvre au sein de l'établissement

PPRE	PAP	PAI	RASED	Stages RAN	APC	Autres aides
Bilan :						

La prise en charge médicale ou médico-sociale dont bénéficie déjà l'élève

Dénomination des services de soin :

Adresse :

Téléphone/Fax/Courriel :

Nature du dispositif :

- Service médico-social :

- Service sanitaire : CAMPS CMP CMPP CHU CHS

- Autre (à préciser)

L'accompagnement éducatif et social en cours

Dénomination du service social :

Adresse :

Téléphone/Fax/Courriel :

Nature du dispositif :

Aide aux devoirs

Aide éducative en milieu ouvert

Autre :

**EQUIPE
EDUCATIVE**

L'analyse de la situation

LES CONSTATS :

Les difficultés rencontrées au niveau des apprentissages sur le plan des connaissances, compétences et attitudes.

L'ANALYSE DES BESOINS :

Les aides à envisager sur le plan pédagogique, psychomoteur, psycho-affectif, social ou cognitif.

Aménagements envisagés

Compte tenu des difficultés rencontrées, l'équipe éducative propose les aménagements suivants :

L'équipe éducative invite les parents à consulter un service extérieur dont les coordonnées sont les suivantes :

Compte tenu des besoins exprimés, l'équipe éducative invite les parents à saisir la Maison Départementale des Personnes Handicapées afin d'envisager :

la présence d'un(e) AESH. *Préciser pour quel type d'aide :*

la mise à disposition de Matériel Pédagogique Adapté. *Préciser pour quelles fonctions :*

la scolarisation dans un dispositif ressource : ULIS UE

l'accompagnement par un service de soin de type médico-social

la mise en place de transports particuliers. *Préciser les trajets à prendre en charge :*

autres propositions :

Les parents sont alertés sur le fait qu'ils doivent contacter par écrit la Maison Départementale des Personnes Handicapées à l'issue de la réunion, à l'adresse suivante :

MDPH – Secteur enfants et adolescents – BP 40044 – 39002 LONS LE SAUNIER Cedex

Tél. 03.84.87.40.84.

A défaut, au-delà d'un délai de quatre mois, le Directeur Académique effectuera lui-même cette démarche.

Une copie de ce document est envoyée pour information :

Dans le 1^{er} degré, à l'Inspecteur de l'Education nationale chargé de la circonscription,

Dans le 2^d degré, au Directeur Académique (service de la DEF2D)

Au maître référent responsable du secteur

En cas de désaccord entre les différents membres de l'équipe éducative, précisez les propositions de chacun :

Date et signature des parents :

Date et signature du directeur :