

Madame La Provisseure

Aux parents d'élèves du Lycée

Prise en Charge des élèves relevant de troubles des apprentissages :
modalité de mise en œuvre du **Plan d'Accompagnement Personnalisé**
en remplacement du plan d'Accompagnement Individualisé

Madame, Monsieur,

La loi n° 2013-595 du 08.07.2013 d'orientation et de programmation pour la refondation de l'école introduit le Plan d'Accompagnement Personnalisé (PAP) pour permettre à tous élèves présentant des difficultés scolaires durables en raison d'un trouble des apprentissages de bénéficier d'aménagements et d'adaptations de nature pédagogique. Vous trouverez ci-dessous les modalités de mise en œuvre de ce dispositif ainsi que la liste des différents dispositifs d'aménagements de scolarité et leurs objectifs. Nous joignons également le modèle de demande de PAP, destiné aux familles.

Plan d'Accompagnement Personnalisé (PAP):

Il concerne un élève présentant des difficultés scolaires en raison d'un trouble de l'apprentissage et peut être demandé par l'équipe pédagogique de l'élève avec l'accord de la famille, soit par la famille elle-même, ceci durant toute la scolarité. Il est révisé tous les ans afin de faire le bilan des aménagements pédagogiques mis en place, et de les faire évoluer en fonction de la scolarité.

La procédure est la suivante :

Proposition : soit à l'initiative de l'équipe pédagogique avec l'accord de la famille, **soit demandé par la famille par document remis au professeur principal (doc joint).**

Constat des troubles : établi par médecin scolaire au regard de l'examen qu'il réalise ou **des bilans psychologiques, orthophoniques, paramédicaux remis par la famille.**

Elaboration : par l'équipe pédagogique avec la famille et les professionnels concernés. Un document écrit est réalisé et co-signé par l'établissement et la famille.

Autres dispositifs :

Projet Personnalisé de Scolarisation (PPS) : il concerne les enfants dont la situation répond à la définition du handicap et pour lesquels la MDPH s'est prononcée. C'est la famille qui saisit la Maison Départementale des Personnes Handicapées (MDPH) .

Projet d'Accueil Individualisé (PAI) : il concerne les enfants atteints de maladie chronique, d'allergie, d'intolérance alimentaire... La demande est faite par la famille, ou par le chef d'établissement toujours en accord avec la famille. Il est rédigé par le médecin scolaire et co-signé par le chef d'établissement et la famille.

Nous sommes à votre disposition pour tous renseignements complémentaires.

La Provisseure
I Berger

Nom Prénom du responsable :

Nom de l'élève : Classe :

Certifie avoir pris connaissance du courrier relatif à la mise en œuvre du Plan d'Accompagnement Personnalisé

A remettre au Professeur Principal avant le 10 octobre 2016

Demande de Plan d'Accompagnement Personnalisé (PAP)

Année Scolaire : 20...../20.....

Mentions obligatoires à remplir par l'élève (majeur) ou sa famille

RENSEIGNEMENTS CONCERNANT L'ÉLÈVE :

Nom et prénom : Date de naissance :

Sexe : M F École ou établissement : Classe :

REPRESENTANT(S) LEGAL (AUX) :

Nom et Prénom : M..... Mme..... M.et Mme.....

Adresse(s) :
.....
.....

Ville(s) :

Téléphone(s) :

Quelles prises en charges actuelles ou anciennes ont été ou sont effectuées (orthophonie, psychomotricité, psychologue...)?

Préciser :

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)

Un **PAI** (Projet d'Accueil Individualisé) ou un protocole d'aménagement pédagogique pour dyslexie, dysphasie, trouble du langage a-t-il été mis en place antérieurement ?

non oui (si oui, joindre le document)

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

**Informations pédagogiques à destination du médecin de l'Education nationale
(à renseigner par l'enseignant ou le professeur principal)**

Enseignant :

Nom :

Prénom :

Discipline si professeur du 2nd degré :

PARCOURS SCOLAIRE (*merci de renseigner le tableau*)

Années scolaires					
Classes fréquentées					
Etablissements					

DIFFICULTES ET DOMAINES DE REUSSITE (indiquer selon la cotation sur une échelle de 1 à 4)

1=Maîtrise - 2=Maîtrise partielle - 3=Maîtrise avec aide - 4= non maîtrisé

DOMAINES DE COMPETENCES	COMPETENCES	REMARQUES PARTICULIERES
Langage oral - Communication - Compréhension orale - Expression orale - Lexique - Syntaxe	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	
Langage écrit - Lecture de texte et d'énoncé - Compréhension de texte et d'énoncé - Production d'écrit - Qualité de l'orthographe	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	
Langues vivantes	<input type="checkbox"/>	
Motricité - Globale : habillage, préhension, déplacements - Fine : Découpage, collage... - Copie - Qualité du graphisme - Vitesse d'écriture	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	
Organisation - Matériel (bureau, cartable...) - Dans le temps (cahier de texte, calendrier...) - Dans l'espace (repérage...) - Gestion du temps lors des contrôles et devoirs	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	

Mémoire Mémorisation (poésies, leçons, suites numériques...)	<input type="checkbox"/>	
Attention et concentration Comportement	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	
Mathématiques - Numération- Dénombrement - Technique opératoire - Résolution de problèmes - Géométrie, plans, graphiques	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	

MESURES DEJA MISES EN PLACE DANS L'ANNEE

- PPRE
- Place dans la classe
- Tutorat
- Répétition des consignes
- Photocopie des cours, cours numérisés en ligne ou sur clé USB
- Supports adaptés
- Autres :

OBSERVATIONS

Date et signature de l'enseignant :

ELEMENTS A JOINDRE : productions d'écrits de l'élève (copie ou devoirs écrits, etc.)

AVIS DU MEDECIN DE L'EDUCATION NATIONALE

Au vu des bilans fournis,

- J'émet un avis favorable à l'élaboration d'un PAP.
- J'émet un avis défavorable à l'élaboration d'un PAP, les difficultés relevant d'un autre dispositif.

Nom, prénom du médecin :

Date :

Signature :