



Loi n° 2013 – 595 du 8 juillet 2013 d'orientation et de programmation pour la refondation de l'Ecole de la République ;
Vu le code de l'éducation et notamment ses article L.311-7 et D.311-13 ;
Vu la Circ. n° 2015-016 du 22-01-2015 : le PAP

Madame, Monsieur,

Pour les enfants présentant un trouble des apprentissages, il est possible de mettre en place des aménagements pédagogiques. En effet, la loi d'orientation et de programmation pour la refondation de l'école de la République introduit le plan d'accompagnement personnalisé ou PAP. Il accompagne les élèves présentant des difficultés scolaires durables ayant pour origine un trouble des apprentissages. La mise en place du PAP est soumise à l'avis du médecin de l'éducation nationale. Le directeur d'école ou le chef d'établissement élabore le plan d'accompagnement personnalisé en y associant la famille ainsi que les professionnels concernés.

Afin de permettre au médecin de l'éducation nationale de donner un avis sur la mise en place du PAP, il vous est demandé de constituer un dossier comprenant :

Pièces à fournir :

- Formulaire 1 à remplir par les parents
- Formulaire 2 à remplir par les enseignants
- Bulletins des deux dernières années et deux devoirs
- Bilan orthophonique chiffré avec diagnostic orthophonique
- Bilan psychologique comprenant un test psychométrique
- Autres bilans médicaux et/ou paramédicaux : bilan du centre référent des troubles des apprentissages, CRTLA, DITAP, UETA, éventuellement bilan ophtalmologique, oto-rhino-laryngologique.

Veuillez faire parvenir **au chef d'établissement** le dossier complet en y joignant les éléments médicaux **sous pli confidentiel**.

Remarque : seuls les dossiers complets pourront être étudiés.

FORMULAIRE 1 : A REMPLIR PAR LES PARENTS

Année scolaire : 201__ / 201__

ELEVE

| | |
|---------------------|----------|
| NOM : | Prénom : |
| Date de naissance : | Age : |

ETABLISSEMENT SCOLAIRE

| | |
|--------------------------------|---------------------|
| Nom et adresse : | Classe fréquentée : |
| Nom du professeur principal : | |
| Nom du professeur des écoles : | |

REPRESENTANTS DE L'ELEVE

| | Père | Mère |
|--------------------|------|------|
| NOM Prénom | | |
| Adresse | | |
| Téléphone privé | | |
| Téléphone portable | | |
| Courriel | | |

REFERENTS SANTE

| NOM | Fonction | Coordonnées |
|-----|------------------|-------------|
| | Médecin référent | |
| | Orthophoniste | |
| | Psychologue | |
| | Autres Médecins | |

Difficultés rencontrées par votre enfant :

- en classe : résultats scolaires, organisation (gestion du cartable, des devoirs...), comportement, qualité de la prise des notes, concentration, mémoire...

- à la maison : difficultés à faire les devoirs, temps passé pour les devoirs, nécessité de l'aide des parents, fatigabilité...

Prises en charge actuelles :

- Orthophoniste : (nombre de séances par semaine et depuis quand ?)

- Orthoptiste: (nombre de séances par semaine et depuis quand ?)

- Prise en charge psychologique (psychologue, psychiatre) : (nombre de séances par semaine et depuis quand ?)

- Rééducation psychomotrice: (nombre de séances par semaine et depuis quand ?)

- Autre: (nombre de séances par semaine et depuis quand ?)

Votre enfant a-t-il redoublé ? Quelle classe ?

Parmi les adaptations pédagogiques suivantes, lesquelles ont été mises en place ? (joindre le document)

- Un PPRE a-t-il été mis en place par les enseignants ? (joindre le doc) oui non
- Un PPS a-t-il été mis en place antérieurement ? (joindre le doc) oui non
- Un PAI dys a-t-il été mis en place antérieurement ? (joindre le doc) oui non

| |
|---|
| <p>Je soussigné(e) sollicite la mise en place d'un PAP (article 37, loi 2013-595 du 8 juillet 2013) pour mon enfant : (nom et prénom)</p> |
|---|

Date :

Signature



FORMULAIRE 2 : A REMPLIR PAR LE PROFESSEUR DES ECOLES OU LE PROFESSEUR PRINCIPAL

Ce formulaire entre dans la constitution d'un dossier qui a pour but d'évaluer la nécessité de mettre en place des aménagements pédagogiques pour des enfants présentant un trouble des apprentissages.

Merci de remplir ce formulaire **en concertation avec les autres enseignants** de la classe, puis de **le faire parvenir au directeur d'école ou chef d'établissement**.

Année scolaire : 201__ / 201__

ELEVE

| | |
|---|---------------------|
| NOM : | Prénom : |
| Etablissement scolaire fréquenté: | Classe fréquentée : |
| Nom du directeur ou du chef d'établissement : | |
| Courriel : | |
| Nom du professeur des écoles : | |
| Nom du professeur principal : | |

Avez-vous constaté des difficultés scolaires concernant cet élève ?

Si oui, lesquelles ?

Avez-vous mis en place des aménagements pédagogiques ?

Joindre le PPRE s'il est en place.

En l'absence de PPRE, merci de bien vouloir renseigner la « Page 5 : Renseignements scolaires ».

RENSEIGNEMENTS SCOLAIRES

Nom et prénom de l'élève : date :

| | Difficultés | Points d'appui |
|---|--|----------------|
| Mémorisation | | |
| Attention/concentration | | |
| Fatigabilité / lenteur | | |
| Repérage spatio-temporel | | |
| Organisation | | |
| Domaine relationnel (attitude, comportement, relations avec les autres, confiance en soi, gestion des émotions ...) | | |
| MOTRICITE | | |
| Motricité (fine, globale,...) | | |
| | | |
| LANGAGE ORAL | | |
| Compréhension | | |
| Expression | | |
| Communication | Mode de communication préférentiel (verbal, gestuel, écrit, ...) | |
| LANGAGE ECRIT | | |
| Niveau de lecture | | |
| Compréhension en lecture | | |
| Rythme de lecture | | |
| Ecriture (rythme, lisibilité, effort...) | | |
| Copie | | |
| Production écrite | | |
| Orthographe | | |
| DOMAINE LOGICO-MATHEMATIQUE | | |
| Numération / Opérations | | |
| Géométrie | | |
| Résolution de problèmes | | |
| AUTRES | | |
| Centres d'intérêt, activités extra-scolaires, ... | | |