Département de Seine-Maritime

MAISON DÉPARTEMENTALE DES PERSONNES HANDICAPÉES

PREMIERE DEMANDE D'ACCOMPAGNEMENT POUR LA VIE SCOLAIRE D'UN ELEVE PRESENTANT UN HANDICAP OU UN PROBLEME DE SANTE INVALIDANT

Document à renseigner lors d'une équipe éducative ou d'une équipe de suivi de scolarisation

inspection académique Seine-Maritime

académie Rouen

éducation nationale

NOM et Prénom de l'élève	
Date de naissance	
Nom de l'enseignant référent du secteur	
Etablissement scolaire fréquenté	
Classe fréquentée	
Durée hebdomadaire actuelle de scolarisation	
Durée hebdomadaire actuelle de présence dans l'établissement scolaire	
Etablissement scolaire prévu à la prochaine rentrée	
Classe envisagée à la prochaine rentrée	
Durée hebdomadaire de scolarisation prévue	
Durée hebdomadaire de présence prévue dans l'établissement scolaire	
Temps d'accompagnement hebdomadaire demandé (dont pauses méridiennes si nécessaire)	

Conditions actuelles de scolarisation (accompagnement ou aide spécifique, conditions matérielles, décloisonnement, autre(s) lieu(x) de prise en charge …) :

……

……

……

……

……

……

……

……

……

à partir de la fiche d'évaluation de l'autonomie de l'élève
(cf document évaluation scolaire)

1) L'équipe pédagogique rencontre-t-elle des difficultés dans la prise en charge de l'élève et dans la gestion de la classe ? Si oui, lesquelles ?

……

……

……

……

2) En quoi un accompagnement pour la vie scolaire faciliterait-il la scolarisation de l'élève et/ou permettrait-il d'augmenter la durée de scolarisation ?

……

……

……

……

……

3) Rôle attendu de l'accompagnement pour la vie scolaire :

Dans l'accompagnement pour les actes essentiels de la vie quotidienne (déplacements, repas, hygiène, habillage …)	*Dans les relations aux autres (avec ses pairs, avec les adultes)*	*Dans l'acquisition de l'autonomie face aux apprentissages scolaires au sein de la classe (en fonction des adaptations pédagogiques mises en place par le ou les enseignants)*

Remarques du jeune majeur ou du responsable légal de l'élève :

……

……

Remarques de l'équipe pédagogique :

……

……

Date et signature du (ou des) représentant(s) légal(aux) de l'élève ou du jeune majeur

Date et signatures de l'enseignant, du directeur ou du chef d'établissement