

Inspection de l'Education nationale
Circonscription Lille 1 Nord
44 ter rue Jeanne d'Arc
59000 Lille
03 20 58 14 80
ce.0592799x@ac-lille.fr

Projet d'accompagnement d'un élève dont le comportement met en difficulté l'école

Nom de l'élève : ----- Prénom : -----
Date de naissance : ----- Classe : -----
Ecole : ----- Commune : -----
Directrice/teur : ----- Nom de l'enseignant : -----
Dossier créé : PPS O PAP O PAI O Autre O -----
Dossier en attente MDPH oui non

Père	Mère	Autre responsable légal
Nom :	Nom :	Nom :
Prénom :	Prénom :	Prénom :
Adresse :	Adresse :	Adresse :
Tél :	Tél :	Tél :
Courriel :	Courriel :	Courriel :

Motif ayant entraîné la proposition d'adaptation temporaire de l'emploi du temps de l'élève:

Dispositions prises dans la classe : (projet d'accueil, PPRE, intervention du RASED dont le psychologue scolaire, d'un conseiller pédagogique, du médecin de l'Education nationale, d'une infirmière de l'Education nationale) :

Dispositions prises dans l'école : (Démarche de recherche de réponses en équipe)
(Mesures pédagogiques spécifiques mises en œuvre par l'équipe : organisation de l'espace, du temps, ajustement de la relation pédagogique, protocole de gestion de crise) :

Accompagnements prévus pour assurer la continuité de l'obligation scolaire : (Modalités de transmission des travaux, des traces écrites et exercices lors des temps scolaires hors établissement, sous forme numérique , papier, ou un autre moyen , fréquence ,)

Autres mesures éventuelles : (mobilisation de quelques heures d'accompagnement scolaire via le SAPAD-EMA , ...)

Partenaires institutionnels et extra-institutionnels associés :

Emploi du temps temporaire du au

	lundi	mardi	mercredi	jeudi	vendredi	samedi
Matin						
Après-midi						

Interventions extérieures (orthophoniste, service de soins,)

Type d'aide apportée	Nom de l'intervenant	Jour et heure	Lieu de l'intervention

Nom : ----- Prénom : -----

Date de la réunion Equipe Educative : -----

Nom Prénom	Qualité	Signature

Date de la prochaine réunion EE : -----
(délai d'un mois)

Validation de l'IEN de circonscription :	
Accepté	Refusé
Date :	Signature :

Dossier à envoyer pour validation à monsieur l'Inspecteur de circonscription :
F. Dierendonck,

Copie pour information après validation de l'IEN à :
- maître référent.

