

## FICHE ACCOMPAGNEMENT PEDAGOGIQUE

Année scolaire 2017-2018

Classe : 6<sup>ème</sup>  5<sup>ème</sup>  4<sup>ème</sup>  3<sup>ème</sup>

Nom :

Prénoms :

Né (e) le : ..... /..... /.....

à :

Téléphone domicile :

❖ **Bilans** concernant l'élève (joindre au dossier d'inscription) :

- |  |   |
|--|---|
| <input type="checkbox"/> Orthophonique (Année) _____ | <input type="checkbox"/> Ergothérapeutique (Année) _____  |
| <input type="checkbox"/> Psychologique (Année) _____ | <input type="checkbox"/> Neuropsychologique (Année) _____ |
| <input type="checkbox"/> Psychomoteur (Année) _____  | <input type="checkbox"/> Psychométrique (Année) _____     |

❖ **Plan d'accompagnement** mis en place (joindre au dossier d'inscription) :

- |   |  |
|---|--|
| <input type="checkbox"/> PPS (Année) _____  | <input type="checkbox"/> PAP (Année) _____ |
| <input type="checkbox"/> PPRE (Année) _____ | <input type="checkbox"/> PAI (Année) _____ |

❖ L'élève bénéficie d'un **accompagnement** :

- |   |   |  |  |
|---|---|--|--|
| <input type="checkbox"/> Au SESSAD            | <input type="checkbox"/> Au CMPEA           | <input type="checkbox"/> soin en libéral | <input type="checkbox"/> À l'hôpital des enfants |
| <input type="checkbox"/> Au CMPP (préciser) : | <input type="checkbox"/> Autre (préciser) : |  |  |

❖ Observations particulières

---

---

---

---

---

---

---

---