

FICHE ACCOMPAGNEMENT PEDAGOGIQUE 2019/2020

Classe : 6^{ème} 5^{ème} 4^{ème} 3^{ème}

Nom : Prénom(s) :

Date et lieu de naissance :

Tél domicile : 0262/...../...../..... GSM : 069..../...../...../.....

BILANS concernant l'élève (à joindre au dossier) :

- Othophonique (Année) : Ergothérapie (Année) :
 Psychologique (Année) : Neuropsychologique (Année) :
 Psychomoteur (Année) : Psychométrie (Année) :

PLAN D'ACCOMPAGNEMENT mis en place (à joindre au dossier) :

- PPS (Année) : PAP (Année) :
 PPRE (Année) : PAI (Année) :

L'élève bénéficie d'un **ACCOMPAGNEMENT** :

- Au SESSAD Au CMPEA
 Au CMPP (à préciser) : Soin libéral (à préciser) :
 A l'hôpital des enfants : Autre (à préciser) :

OBSERVATIONS PARTICULIERES :

.....

.....

.....

.....