



FICHE ACCOMPAGNEMENT PÉDAGOGIQUE 2020/2021

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) :

- | | |
|---|--|
| <input type="checkbox"/> Othophonique (Année) :
..... | <input type="checkbox"/> Ergothérapie (Année) :
..... |
| <input type="checkbox"/> Psychologique (Année) :
..... | <input type="checkbox"/> Neuropsychologique (Année) : .
..... |
| <input type="checkbox"/> Psychomoteur (Année) :
..... | <input type="checkbox"/> Psychométrie (Année) : ..
..... |

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

- | | |
|--|--|
| <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 CMEPA |
| <input type="checkbox"/> Au CMPP (à préciser) :
..... | <input type="checkbox"/> Soin libéral |
| <input type="checkbox"/> A l'hôpital des enfants : | <input type="checkbox"/> Autre (à préciser) : |

OBSERVATIONS PARTICULIERES :

.....
.....
.....
.....