

## ANALYSE DES BESOINS ET PROPOSITION D'AIDES ELABOREES PAR L'EQUIPE EDUCATIVE

Année scolaire :

- **Élève :**

Nom :

Prénom :

Date de naissance :

Sexe :      Fille

Garçon

Classe :

N° de dossier

- **Responsables légaux :**

Nom :

Prénom :

Qualité :

Adresse :

Téléphone :

Courriel :

Nom :

Prénom :

Qualité :

Adresse :

Téléphone :

Courriel :

- **Établissement scolaire fréquenté :**

Dénomination :

Adresse :

Téléphone :

Courriel :

- **Établissement scolaire de référence :**

*(Si celui-ci est différent de l'établissement fréquenté)*

Dénomination :

Adresse :

Téléphone :

Courriel :

- **Personnes présentes :**


**EQUIPE  
EDUCATIVE**

## **Les dispositifs d'aides et d'accompagnement déjà sollicités**

### **Les aides pédagogiques déjà mises en œuvre au sein de l'établissement**

PPRE	PAP	PAI	RASED	Stages RAN	APC	Autres aides
Bilan :						

### **La prise en charge médicale ou médico-sociale dont bénéficie déjà l'élève**

Dénomination des services de soin :

Adresse :

Téléphone/Fax/Courriel :

Nature du dispositif :

- Service médico-social :

- Service sanitaire :    CAMPS                      CMP                      CMPP                      CHU                      CHS

- Autre (à préciser)

### **L'accompagnement éducatif et social en cours**

Dénomination du service social :

Adresse :

Téléphone/Fax/Courriel :

Nature du dispositif :

Aide aux devoirs

Aide éducative en milieu ouvert

Autre :

**EQUIPE  
EDUCATIVE**

## **L'analyse de la situation**

### **LES CONSTATS :**

Les difficultés rencontrées au niveau des apprentissages sur le plan des connaissances, compétences et attitudes.

Les réussites repérées dans la classe

### **L'ANALYSE DES BESOINS :**

Les aides à envisager sur le plan pédagogique, psychomoteur, psycho-affectif, social ou cognitif.

**Aménagements envisagés**

Compte tenu des difficultés rencontrées, l'équipe éducative propose les aménagements suivants :

L'équipe éducative invite les parents à consulter un service extérieur dont les coordonnées sont les suivantes :

**Scolarisation en milieu aménagé**

Compte tenu des besoins exprimés, l'équipe éducative invite les parents à saisir la Maison Départementale des Personnes Handicapées afin d'envisager :

*Les parents sont alertés sur le fait qu'ils doivent renseigner le dossier et le transmettre à la Maison Départementale des Personnes Handicapées à l'adresse suivante :*

**MDPH – Secteur enfants et adolescents – BP 40044 – 39002 LONS LE SAUNIER Cedex  
Tél. 03.84.87.40.84.**

*A défaut, au-delà d'un délai de quatre mois, le Directeur Académique effectuera lui-même cette démarche.*

**Une copie de ce document est envoyée pour information :**

Dans le 1<sup>er</sup> degré, à l'Inspecteur de l'Education nationale chargé de la circonscription,

Dans le 2<sup>d</sup> degré, au Directeur Académique (service de la DEF2D)

Au maître référent responsable du secteur

**En cas de désaccord entre les différents membres de l'équipe éducative, précisez les propositions de chacun :**

Date et signature des parents :

Date et signature du directeur :