

## Plan d'Accompagnement Personnalisé

## MATERNELLE

(BO n° 5 du 29 janvier 2015)

<b>1</b>	<b>L'élève</b>	NOM : _____ Prénom : _____ Date de naissance : _____ Classe : _____ École : _____
<b>2</b>	<b>Responsables légaux</b>	NOMS : _____ Adresses : _____ <input type="checkbox"/> Père <input type="checkbox"/> Mère <input type="checkbox"/> Tuteur
<b>3</b>	<b>Bilan et rééducation</b>	<u>Diagnostic</u> : ..... posé par : <input type="checkbox"/> orthophoniste <input type="checkbox"/> neuropédiatre <input type="checkbox"/> neuropsychologue <input type="checkbox"/> médecin scolaire <u>Bilan</u> : <input type="checkbox"/> bilan ORL <input type="checkbox"/> bilan OPH <input type="checkbox"/> bilan orthoptique <input type="checkbox"/> bilan psycho avec QI <input type="checkbox"/> bilan médica <input type="checkbox"/> Bilan neurologique <input type="checkbox"/> bilan neuropsychologique <u>Rééducation</u> : - autres : ..... quels jours ..... Sur le temps scolaire <input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non - autres : ..... quels jours ..... Sur le temps scolaire <input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non - autres : ..... quels jours ..... Sur le temps scolaire <input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non
<b>4</b>	<b>Aide et prise en charge dans le cadre de l'école</b>	<input type="checkbox"/> Différenciation dans le cadre de la classe <input type="checkbox"/> Activités pédagogiques complémentaires <input type="checkbox"/> Stages de remise à niveau <input type="checkbox"/> Prise en charge par l'enseignant ASH <input type="checkbox"/> PPRE mis en place

**Besoins spécifiques de l'élève** *(à remplir par le médecin de l'éducation nationale)*

Points d'appui pour les apprentissages :

Conséquences des troubles sur les apprentissages :

**Adaptations et aménagements à mettre en place en fonction des besoins de l'élève**

Conduite de classe : liste des points d'attention

**Organisation spatiale, temporelle et matérielle**

Veiller à la bonne installation de l'élève dans la classe en fonction des temps d'activités

Visibilité et clarté des affichages

Mise à disposition d'outils individuels et adaptés

Aides visuelles pour la gestion du temps

Aménagements mis en place :

PS :

MS :

GS :

## Réalisation des tâches et aménagement des supports dans les différentes activités

Aider à la compréhension des consignes et des informations (reformulation, etc.)

Décomposer les consignes et informations complexes (utiliser de préférence des consignes simples)

Adapter et aménager les supports

Faciliter la préhension

Finaliser et faire évoluer le plan de travail et les aménagements avec l'enfant

Aménagements mis en place :

PS :

MS :

GS :

## Aider l'élève dans la classe

Accepter des modes d'expressions spécifiques de l'élève (mots, gestes, etc.)

Mettre en place des dispositifs de coopération entre élèves

Prendre en compte les contraintes associées : fatigue, lenteur, surcharge, etc. (accepter de différer le travail)

Utiliser différents canaux dans les différentes activités (expression, psychomotricité etc.)

Aménagements mis en place :

PS :

MS :

GS :

Date :	Visa des parents :	Signature et tampon du chef d'établissement (nom et qualité) :
Date :	Visa des parents :	Signature et tampon du chef d'établissement (nom et qualité) :
Date :	Visa des parents :	Signature et tampon du chef d'établissement (nom et qualité) :

## Bilan des aides apportées en maternelle :

- Aménagements n'ayant pas atteints les objectifs escomptés :

- Aménagements profitables :