

**Modalités de Mise en oeuvre du PPS
en Ecole Maternelle et en Unité d'Enseignement (1)**

Nom Prénom :		Année scolaire de mise en oeuvre :
Date de naissance :		

L'ensemble de ce document (pages 1, 2, 3) est à compléter par l'équipe pédagogique

SCOLARISATION		
Classe :		Observations éventuelles:
Ecole / Etablissement / Unité d'enseignement :		
Adresse :		
Téléphone / Mail :		
Directeur d'Ecole ou Chef d'Etablissement :		
Enseignant de la classe :		
Enseignant référent du secteur (nom - tél) :		

Accompagnement Humain		Missions spécifiques :	
<input type="checkbox"/> AVSi <input type="checkbox"/> AVSm			
Nom :			
Si AVSi, nb d'heures au service de l'élève :			
Matériel pédagogique adapté		Domaines d'utilisation :	Modalités d'utilisation :
Type de matériel :			
Aménagement de l'environnement (mobilier - locaux –...) :			

Emploi du temps : ☐ Temps plein ☐ Temps partiel **TEMPS DE SCOLARISATION:** heures

Dans l'emploi du temps, faire apparaître les plages suivantes: **Temps scolaires : TS** **Temps d'accompagnement humain: AH**

Prise en charge médico-sociale : MS **Prise en charge thérapeutique (professions libérales dont orthophoniste, CAMSP, CMP, CMPP, Hôpital de Jour...) : TH**

	lundi	mardi	mercredi	jeudi	vendredi	samedi
Matin						
Après-midi						

Modalités de mise en oeuvre du PPS sur le plan pédagogique (2)
en Ecole Maternelle et en Unité d'Enseignement

Nom :		Prénom :		Classe :		Année scolaire :	
--------------	--	-----------------	--	-----------------	--	-------------------------	--

Programme	Acquis Niveau atteint	Difficultés particulières ou Limitations d'activités	Compétences visées et/ou Adaptations – Missions particulières de l'accompagnant humain Aménagements (y compris pour les évaluations)
S'approprier le langage (s'exprimer, comprendre, maîtrise de la langue)			
Découvrir l'écrit (se familiariser avec l'écrit, apprendre à lire et à écrire)			
Devenir élève (vivre ensemble, coopérer et devenir autonome)			
Agir et s'exprimer avec son corps			
Découvrir le monde (les objets, la matière, les formes et les grandeurs, les quantités et les nombres, le temps et l'espace)			
Percevoir, sentir, imaginer, créer (dessin et composition plastique, voix et écoute)			

Modalités de mise en oeuvre du PPS (3)
Complément d'information :

Nom Prénom :		Date de naissance :	
--------------	--	---------------------	--

Partenaires intervenant auprès de l'enfant *(dont vous avez connaissance)*
(autres que SESSAD c'est à dire Prise en charge thérapeutique (professions libérales dont orthophoniste, CAMSP, CMP, CMPP, Hôpital de Jour...) ou judiciaire ou sociale):

<i>Nom et/ou fonction :</i>	<i>Coordonnées :</i>

Parcours de l'élève sur les 3 années antérieures :

<i>Année :</i>	<i>Lieu – classe :</i>	<i>Suivis éventuels :</i>

Commentaires éventuels :

Document rédigé parle

Signatures :

Pour l'équipe pédagogique
 (nom, qualité et signature)

Signature du responsable légal :