

Modalités de Mise en œuvre du PPS (1)
en Ecole Élémentaire ou au Collège ou en Unité d'Enseignement

Nom Prénom :		Année scolaire de mise en œuvre
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'école ou Chef d'établissement :	
Enseignant de la classe ou Professeur principal :	
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		Modalités d'utilisation :	
Type de matériel :	Domaines d'utilisation :		
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 Elémentaire ou Collège

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

Items du socle commun		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)
La maîtrise de la langue française	Lire			
	Dire			
	Ecrire			
	Etude de la langue			
Les principaux éléments de mathématiques et la culture scientifique	Nombres et calcul			
	Géométrie			
	Grandeur et mesure			
	Organisation des données			
	Sciences et technologie			
Pratique d'une langue vivante étrangère				
Techniques usuelles information et communication				
Culture humaniste				
Compétences sociales et civiques				
Autonomie – initiative				
EPS				
Enseignements professionnels (dont stages)				

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 :