

Demande de **Projet Personnalisé de Scolarisation**

Etablie le ☐ Première demande ☐ Révision du PPS existant Identification de l'enfant N° dossier MDPH: Prénom: Nom: Age: Classe: Adresse: Téléphone: Enseignant référent : Etablissement de référence Adresse: Etablissement d'accueil demandé Adresse: ☐ Maternelle ☐ Primaire ☐ Collège ☐ Lycée Général ☐ Clis □ Ulis ☐ Segpa ☐ Lycée Professionnel \square IME □IEM ☐Structure expérimentale ☐ En internat ☐ En semi-internat (externat) ☐ Scolarité à domicile ☐ SAPAD \square oui entre et \square non Temps scolaire partagé : \square non □ oui Horaires aménagés □ oui \square non temps partiel:

Difficultés et points d'appui									
	Troubles e	t difficultés	Points fort/points d'appui						
Souhaits, aspirations du jeune et/ou de sa famille									
Objectifs du parcours de scolarisation									
socialisation - vivre ensemble - savoir être,									
développement de compétences transversales – savoir-faire,									
pprentissages scolaires conforme au socle commun des compétence									
□ apprentissages adaptés dans le cadre d'un PAOA.									
Accompagnement thérapeutique en cours									
		Trecompag	Organisme	·P·	Lieu	A charge de la			
Туре		Périodicité	(libéral, CMPF		(école,	famille			
F 41.4	•		Sessad, HJ)	domicile,structure)				
Ergothérapie									
Psychomotricité									
Orthophonie									
Orthopsie									
Kinésithérapie									
Suivi Psychologique									
Autre									
		Demand	e d'orientatio	n s	ervice de soin				
SESSA	☐ SESSAD ☐ S3AIS								
			Accessib	ilit	<u> </u>				
Accessibilit	é des locaux	<u>.</u>							
Besoins	☐ d'un asce	ensceur							
	□ privilégier le rez-de-chaussée								
	□ privilégier la même salle de classe								
	☐ d'un sanitaire adapté								
	☐ d'un éclairage adapté								
	☐ d'un raccordement éléctrique								
Disposition	s particulières	en terme de	sécurité :						

Demande d'aménagements pédagogiques et méthodologiques									
Aide matérielle / matériel adapté									
Utilise déjà dans le cadre scolaire									
Mobilier spécifique :	,								
Appareillages : (fauteuil, déambulateur, prothèse, verticalisateur)									
	Utilise déjà		Demande						
Double jeux de livre	,								
Livres numériques									
Livres adaptés									
Outils scripteurs, jeux adaptés									
Ordinateur									
Logiciels									
Autre									
	Aida bu	·maina ·							
Aide humaine :									
☐ Première demande		Renouvellem							
Attentes:		Quotité attribuée : heures par semaine							
		temps scolaire.	heures par semaine						
		cantine	heures par semaine						
		périscolaire	heures par semaine						
		TAP .	heures par semaine						
		Missions :							
		WIISSIONS .							
	Demande d	e transport :							
Demande de transport : ☐ Première demande ☐ Renouvellement									
			OII						
☐ d'un accompagnement pour les transports en commun									
☐ En véhicule individuel									
☐ En véhicule adapté									
and adapte									
Demande d'aménagement des évaluations et examens									

\square d'un tiers temps
\square d'un tiers d'exercices en moins
\square notes majorées
☐ évaluation informatisées de l'INS-HEA
\square d'aménagement pour les examens : voir le formulaire demande d'aménagment des
examens.