académie Toulouse

MINISTÈRE DE L'ÉDUCATION NATIONALE, DE L'ENSEIGNEMENT SUPÉRIEUR ET DE LA RECHERCHE

Plan d'Accompagnement Personnalisé (PAP)

Demande de Plan d'Accompagnement Personnalisé (PAP)

Année scolaire : 20.. / 20..

A renseigner par l'équipe pédagogique, l'élève (si majeur) et ses parents ou son responsable légal et à transmettre au Médecin de l'Éducation nationale

Nom, prénom de l'élève : ……..
……

Date de naissance : …….. / …….. / ……..

École / Établissement fréquenté(e) :
……
……

Classe : …….. Série ou spécialité : ……..

Éléments fournis (*cocher la ou les cases correspondantes*) :

Par l'équipe pédagogique	❑ Le dernier Programme Personnalisé de Réussite Éducative (PPRE) ❑ Des éléments scolaires (productions écrites de l'élève, évaluations, livret…) ❑ Des éléments complémentaires (à préciser) : …… …… ……
Par la famille	❑ Des éléments de prise en charge extérieure, bilan psychologique et/ou paramédicaux réalisés auprès de l'enfant ***(sous pli confidentiel à destination du médecin de l'Education nationale)***

Fait à ……., le ……..

Signature de l'élève majeur ou
de ses parents ou responsable légal :

Signature du Directeur d'école
ou du chef d'établissement :

académie Toulouse
MINISTÈRE DE L'ÉDUCATION NATIONALE, DE L'ENSEIGNEMENT SUPÉRIEUR ET DE LA RECHERCHE

Plan d'Accompagnement Personnalisé (PAP)

Fiche de synthèse établie par le Médecin de l'Éducation nationale

Année scolaire : 20.. / 20..

Nom et Prénom du médecin :

……

Établissement de rattachement :

……

Constat :

Nom et prénom de l'élève : ……

Établissement scolaire : …… Classe : ……

Avis du Médecin de Santé Scolaire :

- ❑ Les bilans fournis sont incomplets et ne permettent pas de se prononcer.
- ❑ Demande de bilans complémentaires : ……
  ……
  ……
- ❑ Avis défavorable. Les éléments fournis ne permettent pas d'identifier un trouble des apprentissages.
- ❑ Avis favorable à l'élaboration d'un PAP :

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 :
  ……
  ……
  ……
  ……
  ……

Fait à …….. le ……..

Signature et cachet

Avis transmis à l'établissement scolaire pour mise en œuvre du PAP à l'aide des documents nationaux et après information de la famille