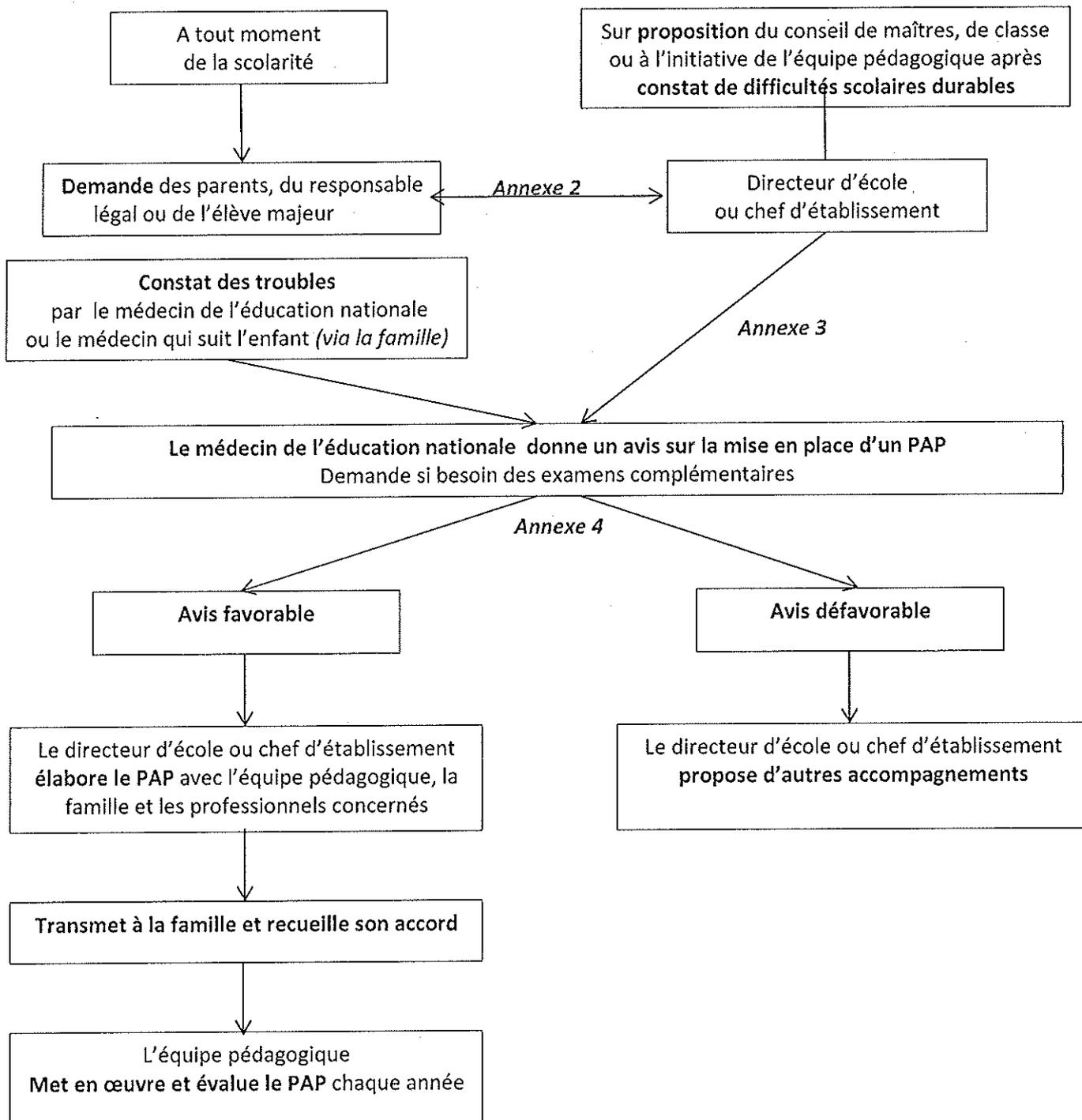


PROCEDURE
Plan d'Accompagnement Personnalisé (PAP)





Liberté • Égalité • Fraternité
RÉPUBLIQUE FRANÇAISE



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

Plan d'Accompagnement Personnalisé (PAP)

Demande des parents, du responsable légal ou de l'élève majeur

Année scolaire : 20.. / 20..

A adresser au directeur d'école ou au chef d'établissement

Nom, prénom et adresse de l'élève

.....
.....

Date de naissance : / /

Nom, prénom et adresse des parents ou responsables légaux

.....
.....

Adresse électronique :@.....

N° de téléphone :

Ecole / Etablissement fréquenté(e) et adresse :

.....
.....

Classe : Série ou spécialité :

Parmi les dispositifs d'accompagnement pédagogique suivants, lesquels ont déjà été mis en place ?

- Un Programme Personnalisé de Réussite Educative (PPRE) a été mis en place par les enseignants : Oui Non
- Un Projet d'Accueil Individualisé pour des troubles des apprentissages a été mis en place antérieurement : Oui Non

L'élève bénéficie-t-il de prises en charge extérieures (orthophonie, ergothérapie...) ?

Oui Non

Autres éléments que vous souhaitez préciser :

.....

Je soussigné.....

sollicite la mise en place d'un plan d'accompagnement personnalisé

Fait à, le

Signature des parents ou du responsable légal ou de l'élève majeur

Plan d'Accompagnement Personnalisé (PAP)

Documents pédagogiques nécessaires pour une demande de PAP

Année scolaire : 20.. /20..

A renseigner par l'équipe éducative

Préciser :

- Demande de la famille ou de l'élève majeur
- Proposition de l'équipe pédagogique

Nom, prénom de l'élève

.....
.....

Date de naissance : / /

Ecole / Etablissement fréquenté(e) et adresse :

.....
.....

Classe : Série ou spécialité :

Cet élève présente des difficultés scolaires durables : Oui Non

SI OUI :

Documents ou éléments à fournir, le cas échéant :

- Programme Personnalisé de Réussite Educative (PPRE)
- Projet d'Accueil Individualisé pour troubles des apprentissages (PAI)
- Travaux scolaires significatifs
- Bulletins scolaires

Pour une demande dans le premier degré, l'élève est-il suivi par le RASED ? Oui Non

Date et cachet de l'école ou de l'établissement

A adresser au directeur d'école ou au chef d'établissement qui le transmettra au médecin de l'éducation nationale seulement en cas de difficultés scolaires durables



**Avis du médecin de l'éducation nationale
pour la mise en place
d'un Plan d'Accompagnement Personnalisé (PAP)**

Docteur

Pour l'élève (nom et prénom)

Date de naissance : / /

Adresse

.....
.....

Ecole / Etablissement fréquenté(e) et adresse :

.....
.....

Classe : Série ou spécialité :

Au vu des données médicales fournies et/ou observées ce jour :

- J'émet un avis favorable à la mise en place d'un PAP
- Je demande des éléments complémentaires
- J'émet un avis défavorable : Les difficultés scolaires ne sont pas en lien avec un trouble des apprentissages et ne relèvent pas de la mise en place d'un PAP

Fait à, le

Signature et tampon du médecin de l'éducation nationale

***A transmettre au chef d'établissement ou au directeur d'école,
ainsi qu'à la famille lorsque la demande vient de celle-ci.***