

**Annexe 2**

***Avis de l'équipe enseignante pour la demande de Plan d'Accompagnement Personnalisé***

Le PAP s’adresse aux élèves dont les difficultés scolaires persistent malgré une pédagogie adaptée et individualisée et malgré des renforcements organisés dans le cadre d’un PPRE écrit et évalué ou autre aménagement pédagogique, ayant pour origine un plusieurs troubles des apprentissages.

## Demande faite par :

 parents  élève majeur  équipe pédagogique (conseil de maitres, conseil de classe, prof. principal)

**Nom et prénom de l'élève :** ………………………. **Date de Naissance :** …………

**Etablissement scolaire :** ……………………………**Classe :** ………… **Année scolaire :** ………....…..

**L'élève est en difficulté scolaire**  **NON**  **OUI** (Précisez : matières, situations pédagogiques)

# ……………………………………………………………………………………………………………………………….

**…………………………………………………….……………..…………….…………………………………………….**

Quels aménagements sont déjà en place ? **………………………….…………………….…………………….........**

# …………………………………………………….……………..…………….…………………………………………….

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **DIFFICULTES RENCONTREES** | 0 | 1 | 2 | 3 | 4 |
| **Entourer de 0 = pas de difficulté à 4 = difficultés majeures** | | | | | |

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **En expression orale** | 0 | 1 | 2 | 3 | 4 |  |
| **En lecture de textes ou d'énoncés** | 0 | 1 | 2 | 3 | 4 |
| **En lecture d'images, cartes, figures** | 0 | 1 | 2 | 3 | 4 |
| **En compréhension du texte lu** | 0 | 1 | 2 | 3 | 4 |
| **En logique, raisonnement** | 0 | 1 | 2 | 3 | 4 |
| **En langue vivante** | 0 | 1 | 2 | 3 | 4 |
| **Pour finir les contrôles dans les délais impartis** | 0 | 1 | 2 | 3 | 4 |
| **Pour fournir un travail écrit** | 0 | 1 | 2 | 3 | 4 | **(Préciser : Fatigabilité, écriture peu ou** |
| **pas lisible, difficultés en production ou en copie …** | | | | | | |
| **Pour orthographier même les mots courants** | 0 | 1 | 2 | 3 | 4 | **(erreurs, écriture phonétique)** |
| **Pour s'exprimer dans le cadre d'un exposé oral** | 0 | 1 | 2 | 3 | 4 |  |
| **Pour maintenir son attention** | 0 | 1 | 2 | 3 | 4 |  |
| Autres : préciser………………………… | 0 | 1 | 2 | 3 | 4 |  |

Les répercussions sur le parcours scolaire de l'élève sont **:**  **Faibles ou modérées**  **Fortes**  **Très fortes**

**(Er**

## L'élève a besoin d'adaptations en situation d'évaluation **:**  **NON**  **OUI**

**Pour le second degré :** l'élève a-t-il bénéficié de mesures particulières pour un autre examen ou concours ?

 **NON**  **OUI** (lequel) **:**

# Remarques éventuelles de l'équipe éducative :

Signature et qualité du signataire

(Fiche à transmettre ensuite par l'établissement pour avis au médecin de l'éducation nationale avec les pièces médicales de l'élève sous pli cacheté)