

Circonscription de Combe de Savoie

LIVRET DE SUIVI ELEVE A BESOINS PARTICULIERS

A L’ECOLE PRIMAIRE

Ce document, strictement interne aux écoles successives, est à renseigner, par chaque équipe enseignante, pour tout élève à besoin éducatif particulier (difficulté passagère ou plus durable, précocité, …). Il vise à :

* Retracer le parcours de l’élève et des ses aides successives,
* Apporter de la cohérence entre les différentes aides apportées par l’ensemble des personnels de l’éducation nationale.

S‘inscrivant dans le cadre du secret professionnel partagé, il a vocation à être :

* Archivé dans un classeur d’école spécifique,
* Détruit deux ans après le départ de l’élève de l’école (équivalent à la fin de la 5ème),
* Communiqué de directeur à directeur lors d’un changement d’école.

**ELEVE**

NOM : Prénoms :

Date de Naissance :

**SCOLARITE**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Année scolaire** | **École** | **Section** | **Structure de la classe** | **Enseignant** |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

**COMPENSATION NOTIFIEE PAR LA MDPH**

🞎 Matériel :………………………………………… 🞎 AVSi

🞎 Transport : ………………………………………. 🞎 SESSAD / SEFISS …

**PRISE EN CHARGE SPECIFIQUE AU SEIN DE LA CLASSE**

**(Différenciation, aménagement de parcours…)**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Classe** | **Difficulté ciblée** | **Dispositif mis en place** | **Amélioration constatée** |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

 **Activités Pédagogiques Complémentaires (inscrire toute proposition refusée)**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Classe** | **Nombre d’heures** | **Compétences essentiellement ciblées** | **Amélioration constatée** |
| MS |  |  |  |
| GS |  |  |  |
| CP |  |  |  |
| CE1 |  |  |  |
| CE2 |  |  |  |
| CM1 |  |  |  |
| CM2 |  |  |  |

**AIDE SPECIALISEE (Maître E, Maître G, psychologue scolaire)**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Classe** | **Intervenant** | **Nombre de séances** | **Compétences essentiellement ciblées** | **Amélioration constatée** |
| MS |  |  |  |  |
| GS |  |  |  |  |
| CP |  |  |  |  |
| CE1 |  |  |  |  |
| CE2 |  |  |  |  |
| CM1 |  |  |  |  |
| CM2 |  |  |  |  |

**PPRE**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Année scolaire** | **Enseignant** | **Compétence(s)ciblée(s)** | **Résultat** |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

**AIDE EXTERIEURE**

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Année(s) scolaire(s) |  |  |  |  |  |  |  |
| Type d’aide (CMP, orthoptiste…) |  |  |  |  |  |  |  |
| Échange entre le thérapeute et l’école (oui ou non) |  |  |  |  |  |  |  |

**EQUIPES EDUCATIVES**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Année scolaire** | **Nombre** | **Cause principale** |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

**PROPOSITION D’ORIENTATION (maintien, saut de classe, SEGPA, ULIS…)**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Année scolaire** | **Proposition du conseil de cycle** | **Position des parents** |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |