

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

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

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

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 examen ou concours ?

**NON**  **OUI** (lequel) :

**Remarques éventuelles de l'équipe éducative :**

Signature du représentant de l'équipe pédagogique

Avis, cachet et signature du Directeur ou Chef d'établissement