inspection académique Yvelines
éducation nationale

COMPTE RENDU D'ÉQUIPE ÉDUCATIVE
en vue de l'élaboration éventuelle d'un
Projet Personnalisé de Scolarisation P.P.S.
par la Maison Départementale des Personnes Handicapées M.D.P.H.

Equipe éducative réunie le :

Documents nécessaires à la constitution du dossier :

Saisine MDPH par les représentants légaux : **document joint** oui ❑ non ❑

Renseignements éducatifs et scolaires :

Renseigner les annexes 1, 2 ou 3 (ci-jointes)
Annexe 1 : Renseignements éducatifs et scolaires * (enfant → 6 ans) Premier Degré
Annexe 2 : Renseignements scolaires (enfant de 6 à 12 ans) Premier Degré
Annexe 3 : Renseignements scolaires (enfant et adolescent 12 ans et plus) Second Degré
Joindre éventuellement le livret scolaire ou tout autre document utile à la compréhension du dossier.

Renseignements médicaux

transmis par le médecin scolaire oui ❑ non ❑
transmis par un partenaire de soins oui ❑ non ❑
autre situation :

Renseignements psychologiques

joints oui ❑ non ❑
transmis par un partenaire de soins oui ❑ non ❑
autre situation :

(Cachet de l'établissement):	Etablissement scolaire : adresse ☏ : @ :

NOM de l'élève : Prénom :

né(e) le : Sexe : M ❑ F ❑

• **Représentants légaux :**

Père (ou tuteur) : M. ☏ :

Adresse :

Mère (ou tutrice) : Mme ☏ :

Adresse :

Autre :

Actuellement scolarisé(e) en classe de : …

Dispositif(s) d'aide(s) mis en œuvre (adaptations pédagogiques, PPRE, …)

L'élève bénéficie-t-il d'un Projet d'Accueil Individualisé (PAI): oui ❑ non ❑

CURSUS SCOLAIRE	cycle 1			cycle 2		cycle 3			remarques
Premier degré	PS	MS	GS	CP	CE1	CE2	CM1	CM2	
Nombre d'années									
CLIS									
Autre									

	Collège				Lycée			remarques
Second degré	6ème	5ème	4ème	3ème	seconde	première	terminale	
Nombre d'années								
SEGPA								
UPI								
Autre								

Membres invités :

Nom, Prénom	Qualité, coordonnées	Signature

Observations de la situation scolaire actuelle de l'élève :

DESCRIPTION ACTUELLE DU CADRE DE VIE SCOLAIRE DE L'ÉLÈVE		CADRE DE VIE SCOLAIRE SOUHAITABLE POUR L'ÉLÈVE	
Accessibilité des locaux		Accessibilité des locaux	
		Transport domicile/école ou établissement	
Temps de scolarisation		Temps de scolarisation	
Aide humaine		Aide humaine	
Aménagement pédagogique et examens		Aménagement pédagogique et examens	
		M.P.A. Matériel Pédagogique Adapté	
Interventions extérieures service de soins		Interventions extérieures service de soins	
Remarques éventuelles……		Étude d'orientation	
		Remarques éventuelles……	

Avis exprimé par la famille (ou responsables légaux) et/ou l'élève majeur :

A **le**

Parents, élève majeur, ou responsables légaux :

Nom

(Signature)

A **le**

M. le Directeur ou M. le Chef d'établissement :

Nom

(Signature)

Copie, pour les élèves du 1er degré, à l'Inspecteur (trice) de l'Éducation Nationale de la Circonscription. ❑

Copie à l'Enseignant Référent pour la scolarisation des élèves handicapés ou atteints d'une maladie invalidante. ❑