



Académie :

Année scolaire :

N° livret :

## Avis médical du Plan d'Accompagnement Personnalisé

Article D311-13 du code de l'éducation : « Les élèves dont les difficultés scolaires résultent d'un trouble des apprentissages peuvent bénéficier d'un plan d'accompagnement personnalisé prévu à l'article L311-7, après avis du médecin de l'éducation nationale. (...) »

**Nom de l'élève :**

**Prénom de l'élève :**

**Sexe :**

M ☐

F ☐

Non spécifié ☐

**Date de naissance :**

**Etablissement fréquenté :**

**Classe :**

**Responsable légal n°1 :**

**Téléphone :**

**Courriel :**

**Responsable légal n°2 :**

**Téléphone :**

**Courriel :**

**Responsable légal n°3 :**

**Téléphone :**

**Courriel :**



Académie :

Année scolaire :

N° livret :

### Médecin consulté

Nom :

Prénom :

Fonction :

Médecin scolaire de  
secteur

Médecin conseiller  
technique du DASEN

Médecin conseiller  
technique du recteur

Médecin qui suit  
l'enfant

### Avis du médecin

L'élève aura-t-il besoin d'aménagements et/ou d'adaptations des conditions d'examen ?

Sans objet ☐

Non ☐

Oui ☐

Avis médical à l'élaboration d'un PAP :

Favorable ☐

Défavorable ☐

Si favorable, veuillez préciser :

Points d'appui pour les  
apprentissages :

Conséquences des  
troubles sur les  
apprentissages :

Si défavorable, veuillez  
motiver votre avis :

Date :

Signature et  
tampon du  
médecin

## Adaptations et aménagements à mettre en place en fonction des besoins de l'élève

### MATERNELLE

#### Conduite de classe : liste des points d'attention

##### Organisation spatiale, temporelle et matérielle

|                                                                                             |
|---------------------------------------------------------------------------------------------|
| Veiller à la bonne installation de l'élève dans la classe en fonction des temps d'activités |
| Visibilité et clarté des affichages                                                         |
| Mise à disposition d'outils individuels et adaptés                                          |
| Aides visuelles pour la gestion du temps                                                    |
| <b>Aménagements mis en place :</b><br><br><b>PS :</b><br><br><b>MS :</b><br><br><b>GS :</b> |

##### Réalisation des tâches et aménagement des supports dans les différentes activités

|                                                                                                   |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------|
| Aider à la compréhension des consignes et des informations (reformulation, etc.)                  |
| Décomposer les consignes et informations complexes (utiliser de préférence des consignes simples) |
| Adapter et aménager les supports                                                                  |
| Faciliter la préhension                                                                           |
| Finaliser et faire évoluer le plan de travail et les aménagements avec l'enfant                   |
| <b>Aménagements mis en place :</b><br><br><b>PS :</b><br><br><b>MS :</b><br><br><b>GS :</b>       |

##### Aider l'élève dans la classe

|                                                                                                                   |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| Accepter des modes d'expressions spécifiques de l'élève (mots, gestes, etc.)                                      |
| Mettre en place des dispositifs de coopération entre élèves                                                       |
| Prendre en compte les contraintes associées : fatigue, lenteur, surcharge, etc. (accepter de différer le travail) |
| Utiliser différents canaux dans les différentes activités (expression, psychomotricité etc.)                      |
| <b>Aménagements mis en place :</b><br><br><b>PS :</b>                                                             |

**MS :****GS :**

|               |                           |                                                                    |
|---------------|---------------------------|--------------------------------------------------------------------|
| <b>Date :</b> | <b>Visa des parents :</b> | <b>Signature et tampon du directeur d'école (nom et qualité) :</b> |
| <b>Date :</b> | <b>Visa des parents :</b> | <b>Signature et tampon du directeur d'école (nom et qualité) :</b> |
| <b>Date :</b> | <b>Visa des parents :</b> | <b>Signature et tampon du directeur d'école (nom et qualité) :</b> |

**Bilan des aides apportées en maternelle :**

- Aménagements n'ayant pas atteints les objectifs escomptés :

- Aménagements profitables :