

|  |
| --- |
| **PROJET PERSONNALISE DE SCOLARISATION** année ………**** Inclusion individuelle en milieu ordinaire  Inclusion individuelle en SEGPA  Dispositif ULIS |

**1-INFORMATIONS GENERALES:** Nom: …………………………… Prénom: ………………………… Sexe: ………

Date de naissance: ………………………….. Classe: …………………..

Père (ou référent): …………………………..... Mère (ou référente): ………………………………

 Parents biologiques Parents adoptifs Accueil correspondant

Téléphone:…………… Adresse:………………………………………. Transport:………………….

**2-ETABLISSEMENT D’ACCUEIL:**

Nom: ………………………………… Tel:............................ Chef d’établissement:………………..……….

Enseignant spécialisé en ULIS:……………………………………….. Professeur principal: ………………………………………………… Assistante sociale: …………………………………………. Infirmière:…………………………………... COP: …………………………… Educateur spécialisé: ………………………….AV: ……………………..

**3-PRISES EN CHARGE:**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| *Spécialités* | *Nom* | *Téléphone* | *Adresse* | *Jours/horaires* | *Transport* |
| Médecin traitant |  |  |  |  |  |
| Orthophoniste |  |  |  |  |  |
| Psychologue |  |  |  |  |  |
| Kiné |  |  |  |  |  |
| Autre  |  |  |  |  |  |

**4- RAPPEL DU CURSUS SCOLAIRE et MODALITES DE SCOLARISATION:**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| *Année* | *Classe* | *Etablissement* |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

Décision CSD-ASH du:………………… Notification CEJH du:…………………………

**5- MODALITES DU PROJET:**

**A) L’emploi du temps:**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| ***heures*** | **LUNDI** | **MARDI** | **MERCREDI** | **JEUDI** | **VENDREDI** |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
| Pause méridienne |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |

**Emploi du temps hebdomadaire: ……… heures. Inclusions en classe ordinaire: ………………; en SEGPA: ……. ……heures. Regroupement dans le dispositif ULIS: ……. heures.**

**B- Aménagements particuliers:**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  | **AV** | **Mobilier adapté** | **Matériel pédagogique et préconisations scolaires *(aides visuelles, auditives, informatiques, comportementales, autres)*** | **Choix mode de communication: Langue des signes / LPC** |
| **En classe** |  |  |  |  |
| **En atelier** |  |  |  |  |
| **En EPS** |  |  |  |  |
| **A la cantine** |  |  |  |  |
| **En récréation** |  |  |  |  |
| **A la maison** |  |  |  |  |

**6-OBJECTIFS DES PROJETS**

|  |
| --- |
| **A-Le projet pédagogique:** |
| ***Potentialités, réussites et difficultés*** *(observations /évaluations diagnostiques/mode de communication)* | ***Objectifs pédagogiques prioritaires pour l’élève:*** |
| **1-Maitrise de la langue française:**  |   |
| **2-Pratique d’une langue vivante étrangère:**  |   |
| **3-Mathématiques, culture scientifique et technologique**  |   |
| **4-Techniques usuelles de l’information et de la communication:**  |   |
| **5-Culture humaniste:**  |   |
| **6-Compétences sociales et civiques:**  |   |
| **7-Autonomie et initiatives: ( Méthode de travail/ initiatives/ maîtrise de son corps)**  |   |

|  |  |
| --- | --- |
| **B-Le projet éducatif:**……………………………………………………...……………………………………………………………………………………………………………… | **C-Le projet thérapeutique:**……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………… |
| **D-Le projet d’accompagnement de vie (priorités de l’AV):******Accompagnement dans les actes de la vie quotidienne: -Assurer les conditions de sécurité et de confort -Aider aux actes essentiels de la vie: habillage, soins, repas…. –Favoriser la mobilitéAccompagnement dans l’accès aux activités d’apprentissage: -Stimuler les activités sensorielles, motrices et intellectuelles en fonction du handicap -Utiliser des supports adaptés, pour l’accès aux activités, la structuration de l’espace et du temps. –Faciliter l’expression, aider à la communication. –Rappeler les consignes, aider à la compréhension, contribuer à l’adaptation de la situation d’apprentissage. –Assister l’élève dans la prise de note. Accompagnement dans les activités de la vie sociale et relationnelle: -Accueillir le jeune en favorisant la mise en confiance. –Favoriser la communication et les interactions. –Sensibiliser l’environnement du jeune au handicap et prévenir les situations de crise, d’isolement et de conflit. –Favoriser la participation du jeune aux activités prévues dans trous les lieux de vie. |

**7-En cas d’absence ponctuelle de l’enseignant, définition des conditions d’accueil de l’élève:**

……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

Date: …………………………..

**Signature du chef d’établissement** **Signatures des parents ou responsables légaux** (qui préside la réunion d’équipe éducative)

(Joindre au PPS le relevé de conclusion d’équipe éducative de début d’année et transmettre celui de fin d’année.)