

## L'élève

Nom:	Prénom:	Date de naissance:
Adresse (en cas de famille d'accueil préciser):		Sexe: M <input type="checkbox"/> F <input type="checkbox"/>
Établissement scolaire de référence:		Téléphone:
Établissement scolaire fréquenté:	Classe:	Téléphone:

## Les représentants légaux

### Le père

Nom:	Prénom:	Téléphone:
Adresse (si différente de l'élève):		

### La mère

Nom:	Prénom:	Téléphone:
Adresse (si différente de l'élève):		

### Éventuellement, le service social de référence

Nom du service:	Personne référente:
Adresse du service:	Téléphone:

## L'enseignant référent

Nom:	Prénom:	Téléphone:
Adresse :		

**Textes de référence:** Loi 2005-102 du 11 Février 2005 Pour l'égalité des droits et des chances, la participation et la citoyenneté des personnes handicapées  
Décret 2005-1752 du 30 Décembre 2005 relatif au parcours de formation des élèves présentant un handicap  
Décret 2005-1617 du 21 Décembre 2005 relatif aux aménagements des examens et concours de l'enseignement scolaire pour les candidats présentant un handicap  
Arrêté du 17 Août 2006 relatif aux enseignants référents et à leurs secteurs d'intervention – BOEN n°32 du 7 Septembre 2006  
Circulaire 2006-119 relative à la préparation de la rentrée 2006 pour les élèves handicapés  
Circulaire 2006-126 du 17 Août 2006 relative à la mise en œuvre du projet personnalisé de scolarisation – BOEN n°32 du 7 Septembre 2006  
Circulaire 2006-215 du 26 Décembre 2006 relative à l'organisation des examens et concours de l'enseignement scolaire et de l'enseignement supérieur pour les candidats présentant un handicap

<b>Année scolaire</b>	<b>Établissement fréquenté</b>	<b>Classe suivie</b>	<b>Aménagements particuliers</b>	<b>Service de soins intervenant</b>	<b>Autres Intervenants</b>
/					
/					
/					
/					
/					
/					
/					
/					



EN FAMILLE : Comportement à la maison (relations avec la fratrie, la famille, la famille élargie) – INTÉRÊTS – ACTIVITÉS – AUTONOMIE  
DANS LES ACTIVITÉS – AUTONOMIE DANS LES GESTES DE LA VIE QUOTIDIENNE (habillage, repas, coucher, hygiène etc ...)  
AVIS DE LA FAMILLE À PROPOS DE LA SITUATION SCOLAIRE ET PERSPECTIVES ENVISAGÉES.

SUIVIS RASED OU EXTÉRIEURS DÉJÀ MIS EN PLACE : AVIS DES PROFESSIONNELS CONCERNÉS

CONCLUSION :  
PROPOSITIONS ET DISPOSITIFS D'AIDE ENVISAGES

## **Avis de l'équipe éducative sur l'organisation de la scolarisation**

**Scolarisation en milieu ordinaire en classe de : .....** (À renseigner obligatoirement)

**Ce dossier fait également l'objet d'un examen par la CDO**     OUI     NON

Aides extérieures conseillées :

- ... la scolarisation dans un dispositif ressource (CLIS, UPI, établissement spécialisé...)
- ... l'accompagnement par un service extérieur (SESSAD, SSEFIS, SAIDV...)
- ... la présence d'un(e) aide humaine (AESH)
- ... la mise à disposition de Matériel Pédagogique Adapté
- ... l'aménagement des locaux
- ... la mise en place de transports particuliers
- ... autres (aménagement d'examen, choix des parents pour le canal de communication pour les jeunes sourds ...)

En cas de désaccord entre les différents membres de l'équipe éducative, préciser les propositions de chacun

.....  
.....  
.....

Signature de l'enseignant

Signature du Chef d'Établissement

**Document à transmettre à toutes les personnes ayant été conviées à l'équipe éducative**

Nom et Prénom de l'élève :

Date :