

**Protocole fixant les modalités et les limites des
AMENAGEMENTS RAISONNABLES
(adapté pour les maternelles)**

Date : Par : Parents CPMS Direction
 Conseil de classe Autre(s) :

Nom de l'établissement :

Direction :

1. Identification de l'élève

Nom et prénom :

Date de naissance :

Niveau d'étude : Maternelle

Année de l'étude :

2. Identification des parents/tuteur légal

Nom et Prénom :

Téléphone :

Rue et numéro :

CP :

Adresse mail :

Localité :

3. Besoin(s) spécifique(s) reconnu(s) :

Difficulté/trouble	Date de diagnostic	Nom et profession du médecin/thérapeute
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

4. Dispositif de différenciation :

*Dès lors que le programme est adapté/revu, merci de préciser les changements par rapport au **programme** de l'année dans laquelle l'enfant est inscrit (ex : compter, reconnaître et représenter les nombres jusqu'à 3 alors que niveau attendu est de 9)*

<input type="text"/>
<input type="text"/>
<input type="text"/>
<input type="text"/>
<input type="text"/>
<input type="text"/>
<input type="text"/>

5. AR mise en place en classe (liste non-exhaustive)

Types d'aménagements	
Adaptations	
	Diminuer les manipulations motrices
	Instaurer des repères visuospatiaux (couleurs, pictos,...)
	Proposer des supports de compensation adaptés (visuels)
	Proposer des repères visuels individualisés
	Proposer des routines individualisées
	Mettre en place un système de planning, calendrier, ...
	Instaurer un coin « soupape » (isolement, autonomie, réflexion,...)
	Adapter l'espace
	Diminution des stimuli sensoriels
	Mise en place de renforçateurs
	CAA (communication augmentative et alternative)
	Séquencer les consignes
	Faire reformuler l'enfant
	Expliciter les consignes et informations données
Matériel	
	Time Timer ou sablier
	Outils adaptés (manchons, ciseaux adaptés,...)
	Boite de retour au calme
	Outils de dépassement, d'autonomie
	Outils de gestion des émotions, des conflits, de régulation du comportement
	Outils de mise au travail
	Supports aux habiletés sociales

	Supports visuels pour le langage oral
	Supports à la compréhension de consignes et à la mémorisation
	Assises adaptées : Tabouret Tilo, coussins,...
	Casque antibruit ou bouchons d'oreilles
	Chuchoteur
	Isoloir, cabane, ...
	Bâton ou objet pour donner la parole
Aide	
	Accompagnement spécifique
	Parrainage pertinent
	Tiers aidant
Exigences adaptées	
	Adapter les vêtements et exigences vestimentaires
	Permettre le retrait sensoriel
	Exigences réduites quant à la participation aux activités
	Adapter les objectifs de matières
	Permettre des siestes supplémentaires et/ou autoriser de ne pas faire de siestes
	Laisser du temps à l'enfant pour formuler
	Accorder du temps supplémentaire pour réaliser des tâches/activités
	Prioriser les objectifs principaux
	Diminution des exigences par rapport à la propreté

6. Limites des AR (cocher les propositions adéquates) :

<input type="checkbox"/> Il n'est pas toujours possible d'avoir un tiers aidant.
<input type="checkbox"/> Les AR sont réalisés dans les limites techniques du moment (panne , locaux, matériel,...)
<input type="checkbox"/> L'enfant refuse les AR proposés.
<input type="checkbox"/> Temps supplémentaire octroyé en respectant les temps de pause dont l'enfant a besoin.
<input type="checkbox"/> Autres limites :

7. Accord de partenariat (à cocher si partenariat) :

	<input type="checkbox"/> Parents	<input type="checkbox"/> Paramédical
Personne de contact		
Mail		
Téléphone (facultatif)		
En quoi nous engageons-nous ?	<input type="checkbox"/> Fournir le matériel nécessaire <input type="checkbox"/> Assurer le suivi à domicile	<input type="checkbox"/> Fournir les outils utilisés en séances <input type="checkbox"/> Communiquer les bilans (si accord parental)
	<input type="checkbox"/> CPMS	<input type="checkbox"/> PtARI
Personne de contact		
Mail		
Téléphone (facultatif)		
En quoi nous engageons-nous ?	<input type="checkbox"/> Faire le lien entre les intervenants <input type="checkbox"/> Assurer le suivi des nouveaux bilans	<input type="checkbox"/> Accompagner l'école et l'enfant dans la mise en place des AR

8. Signatures pour accord

Parent(s) / Tuteur légal :

Direction :

9. Transmission des informations

Les informations ont été transmises au CPMS le :

Diffusion de l'information au conseil de classe le :

Dates de rencontre prévues pour l'évaluation des AR :

Informations complémentaires en vue d'une demande d'intervention du PtARI BW

Formulaire complété le _____ Par : _____

Nom de l'enseignant.e _____

Préférence de contact pour prévoir la première visite :

Email _____

Téléphone _____

1. Informations supplémentaires sur l'élève

Langue maternelle _____ Latéralité Droite Gauche Non définie

2. Parcours scolaire de l'élève

L'enfant a-t-il changé d'école pendant son parcours ? Oui Non

Si oui, précisez :

3. Difficultés rencontrées par l'enfant :

Comportement et organisation (merci de cocher également les nuances qui concernent l'élève)

- Attention/Concentration déficitaire Quand ? activité trop longue quand il ne comprend pas
- Agitation/impulsivité. Quand ? activité trop longue quand il ne comprend pas lors des évaluations pour répondre et participer.
- Extrême lenteur : A quel moment ?.....
- Se décourage et/ou pleure à cause du stress ou de son impuissance face à un travail demandé.
- Subit les moqueries des autres enfants, personne ne le veut pour les travaux de groupe.
- Entre en conflit régulièrement avec les autres enfants.
- Difficulté à gérer ses émotions.
- Comportement de l'enfant : enfant qui se fait oublier qui prend trop de place
- Relations conflictuelles avec l'adulte : impertinence peu de respect, ...
- Désordre important.

Autre/ précisions :
.....
.....
.....
.....
.....

Dans les apprentissages : *merci de cocher les nuances qui concernent l'élève*

Expression orale : articulation vocabulaire syntaxe compréhension

Psychomotricité : graphisme coloriage dextérité manuelle

Problèmes praxiques : habillage manipulation des outils

Mathématiques : dénombrement espace litanie

Autre :

Le titulaire peut (si lui ou elle le désire) expliquer avec précision les difficultés rencontrées (n'hésitez pas à joindre des documents qui illustrent vos propos) :

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

4. Suivi extérieur de l'enfant :

	Nom	Coordonnées
Un professeur particulier		
Neuropédiatre		
Neuropsychologue		
Kinésithérapeute		
Psychomotricien		
Logopède		
Psychologue		
Autre		

5. Quelles sont précisément vos attentes quant à notre intervention (nous essayerons d'y répondre en fonction des moyens disponibles) ?

.....

.....

.....

.....

.....