

**Annexe 1**

Académie de ...	MDPH de ...
-----------------	-------------

**Projet personnalisé de scolarisation**

Ce PPS est valable jusqu'à la fin du cycle en cours. Il peut être révisé à la demande de la famille.

**1. Situation actuelle** (à la date du \_\_ / \_\_ / \_\_\_\_)**Renseignements administratifs :**

N° dossier MDPH : \_\_\_\_\_  
Nom et prénom de l'élève : \_\_\_\_\_ Date de naissance : \_\_ / \_\_ / \_\_\_\_  
N° et rue \_\_\_\_\_  
Code postal : \_\_ \_\_ Ville \_\_\_\_\_  
Tel \_\_ / \_\_ / \_\_ / \_\_ / \_\_ Courriel : \_\_\_\_\_

Parents / Responsables légaux	
<input type="checkbox"/> Mme / <input type="checkbox"/> M. Nom et prénom : _____	<input type="checkbox"/> Mme / <input type="checkbox"/> M. Nom et prénom : _____
N° et rue : _____	N° et rue : _____
CP Ville : _____	CP Ville : _____
Tél. : _____	Tél. : _____
Courriel : _____	Courriel : _____

✓ *Choix du mode de communication dans le cadre d'un parcours linguistique*

(nomenclature 1 : modes de communication)

**Établissement scolaire fréquenté :** \_\_\_\_\_

**Si différent, établissement scolaire de référence :** \_\_\_\_\_

**Établissement médico-social (le cas échéant) :** \_\_\_\_\_

**Autre établissement (sanitaire, social...) fréquenté :** \_\_\_\_\_

**Enseignant référent :** \_\_\_\_\_

Téléphone : \_\_\_\_\_

Adresse e-mail : \_\_\_\_\_

**Scolarisation actuelle :**

Modalité de la scolarisation :    
(nomenclature 2 : modalités de scolarisation)

Classe :    
(nomenclature 3 : classes)

Temps effectif de scolarisation par semaine (en demi-journée) :

Si la durée de scolarisation est inférieure à une demi-journée, préciser la durée :

Lieux (Ets scolaire, EMS, ...)	temps

(nomenclature 4 : lieux de scolarisation) (nomenclature 5 : temps de scolarisation)

**Projet de vie de la famille, projet de formation :**

## 2. Priorités et objectifs

- **Objectifs pédagogiques** (en référence au socle et aux référentiels des formations suivies)  
*Exemple : Acquisitions comparables à la moyenne de la classe d'âge, ou programmation adaptée des objectifs d'apprentissage (préciser si le niveau n'est pas homogène)*
- **Articulation entre les temps d'enseignement, les temps périscolaires et les interventions psychologiques, éducatives, sociales, médicales et paramédicales**  
*Exemple : Interventions prioritairement en dehors du temps scolaire  
Interventions prioritairement sur temps scolaire*
- **Priorités complémentaires**  
*Exemple : Socialisation, maîtrise de l'outil informatique, autonomie (dans les déplacements, hygiène...), vie scolaire*

## 3. Réponses aux besoins : propositions de l'équipe pluridisciplinaire

### • Orientation scolaire

(nomenclature 6 : orientation concernant la scolarité)

### • Orientation médico-sociale

(nomenclature 7 : orientation vers un établissement ou service médico-social)

### • Matériel pédagogique adapté

(nomenclature 8 : matériel pédagogique adapté)

### • Aide humaine

- Aide humaine individuelle :

Nombre d'heures : \_\_\_\_\_

ou % du temps de scolarisation en milieu ordinaire : \_\_\_\_\_

Aide humaine mutualisée**Déclinaison des activités principales indiquées sur la notification**

(nomenclature 9 : activités des personnels chargés de l'aide humaine)

**4. Décisions****• Orientation scolaire**

(nomenclature 6 : orientation concernant la scolarité)

Du \_\_ / \_\_ / \_\_\_\_ au \_\_ / \_\_ / \_\_\_\_

Nom d'Établissement (si indiqué sur la notification) : \_\_\_\_\_

**• Orientation médico-sociale**

(nomenclature 7 : orientation vers un établissement ou service médico-social)

Du \_\_ / \_\_ / \_\_\_\_ au \_\_ / \_\_ / \_\_\_\_

Nom d'Établissement (si indiqué sur la notification) : \_\_\_\_\_

**• Matériel pédagogique adapté**

(nomenclature 8 : matériel pédagogique adapté)

Du \_\_ / \_\_ / \_\_\_\_ au \_\_ / \_\_ / \_\_\_\_

**• Aide humaine** Aide humaine individuelle :

Nombre d'heures : \_\_\_\_\_

ou % du temps de scolarisation en milieu ordinaire : \_\_\_\_\_

 Aide humaine mutualisée

Du \_\_ / \_\_ / \_\_\_\_ au \_\_ / \_\_ / \_\_\_\_

**Déclinaison des activités principales indiquées sur la notification**

(nomenclature 9 : activités des personnels chargés de l'aide humaine)

**5. Préconisations**

(nomenclature 10 : Préconisations)

