|  |
| --- |
| **PROTOCOLE D’ACCOMPAGNEMENT D’UN ELEVE** **BENEFICIANT D’UN MATERIEL ADAPTE**  |



|  |  |
| --- | --- |
| Nom de l’élève :  | Représentants légaux :   |
| Prénom :  | Adresse :  |
| Né(e) le :  |
| Classe :  | Téléphone :  |

|  |  |
| --- | --- |
| Etablissement scolaire :  | Directeur d’Ecole / Chef d’établissement :  |
| Enseignant(s) concerné(s) par l’utilisation du matériel :  |
| Téléphone :  Courriel :   |

Avis MDPH (joint) : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Notification DSDEN : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Mise à disposition du matériel : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Date de la mise en place du protocole :

**Membres de l’équipe participant à l’élaboration du protocole** (*Directeur ou Chef d’Etablissement – Enseignant –*

*CTICE – Enseignant Référent...)*

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Nom  | Qualité  |     | Nom  | Qualité  |
|   |   |   |   |
|   |   |   |   |

 Textes de référence : - loi du 11 février 2005

|  |
| --- |
| Nature du matériel utilisé :    Lieu d’utilisation du matériel mis à disposition : école/établissement domicile Si double utilisation, préciser selon l’emploi du temps :  Nom de la personne qui aide l’enseignant pour la mise en place du matériel :  Discipline(s) concernée(s) :    Description de(s) activité(s) nécessitant l’utilisation du matériel adapté :             Niveau B2i : B2i école B2i collège B2i lycée *(Joindre copie de l’attestation)*   |

|  |
| --- |
| **Evaluation en ESS après une période d’utilisation** Le matériel correspond-il aux besoins repérés pour l’élève ? : OUI NON En quoi l’aide permet-elle de faire progresser l’élève ?     Que faut-il envisager, modifier ?      |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| *Signature du Directeur d’Ecole / Chef d’Etablissement*  | *Signature de l’Enseignant :*  | *Signature de l’élève :*  | *Signature des représentants légaux :*  |

*Protocole à compléter, à joindre au feuillet « Adaptation annuelle de scolarisation »*

*A adresser à l’Enseignant Référent du secteur - Copie à l’IEN ASH*