|  |
| --- |
| **Protocole fixant les modalités et les limites des**  **AMENAGEMENTS RAISONNABLES**  **(adapté pour les P1-P4)** |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 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 : | Primaire | Année de l’étude : |  | |

1. **Identification des parents/tuteur légal**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Nom et Prénom : |  | Téléphone : |  |
| Adresse postale : |  | | |
| Adresse mail : |  | | |

1. **Besoin(s) spécifique(s) reconnu(s) :**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Difficulté/trouble | Date de diagnostic | Nom et profession du médecin/thérapeute |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

1. **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 : dictées de 3ème pour un enfant de 4ème, textes de lecture d’un niveau inférieur/supérieur, …)* |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |

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

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Types d’aménagements** | **Lors des apprentissages** | **Lors des évaluations** |
| **Adaptations** | | |
| Élargissement du temps de passation |  |  |
| Réduction de la quantité de travail à fournir en classe |  |  |
| Réduction de la quantité de travail à fournir à la maison  Précisions : |  |  |
| Relances attentionnelles |  |  |
| Relances procédurales |  |  |
| Adaptation des documents dans **la mesure du possible et du raisonnable** :  Police adaptée (comic sans ms, arial, opendyslexic…)  Taille 14  Taille 20  Agrandissement  Sans recto/verso |  |  |
| Utilisation de pictogrammes |  |  |
| Ordinateur/ tablette  L’outil informatique est-il un AR recommandé dans le bilan d’un spécialiste :  Oui  Non |  |  |
| Prédicteur orthographique / phonétique ( Lexibar,sprint plus, phonowriter )  Synthèse vocale ( Lexibar, word, pdf editor , Prizmo,…) |  |  |
| Géogébra / GéometryPad |  |  |
| Aménagements du lieu de travail :  -Positionnement adapté dans la classe :  -Possibilité d’isolement |  |  |
| Donner une consigne à la fois |  |  |
| Système de cotation différent |  |  |
| Dictée adaptée |  |  |
| Dictée à l’adulte |  |  |
| Autoriser différentes procédures de calculs |  |  |
| Repères visuo-spatiaux |  |  |
| Tolérer l’imprécision et le manque de soin |  |  |
| Éviter les doubles tâches  *Précisions :* |  |  |
| **Outils de communication alternatifs** | | |
| Carnet de communication papier (PECS, PODD,…) |  |  |
| TLA (tableau de langage assisté) |  |  |
| Outils robustes de communication (tablette,…) |  |  |
| Sesame/Coghamo |  |  |
|  | **Lors des apprentissages** | **Lors des évaluations** |
| **Matériel adapté** | | |
| Utilisation d’une latte/cache de lecture |  |  |
| Utilisation du chuchoteur |  |  |
| Mise en place d’un sous-main  *Précision des informations reprises sur le sous-main :* |  |  |
| Un dictionnaire :  Avec signets  Eurêka  Dictionnaire électronique |  |  |
| Fiches de procédures (main de relecture, CM, gabarits CE,….)  Précisions : |  |  |
| Des feutres fluorescents |  |  |
| Aide-mémoires |  |  |
| Des fiches personnalisées soutenant l’élève dans la structuration de son travail |  |  |
| Abaques |  |  |
| Time-timer pour l’aide à la gestion du temps |  |  |
| Aménagement attentionnel :  Un casque antibruit  Élastique  Coussins, tabourets Tilo,  Swiss Ball  Séparateur  Fidgets  Plan incliné |  |  |
| Calculatrice |  |  |
| Lexique personnalisé |  |  |
| Comptage sur les doigts |  |  |
| Matériel de manipulation |  |  |
| Matériel adapté pour tracer (thamographe, compas Bullseyes, latte crocodile, poignées, feuilles quadrillées 1 cm,…) |  |  |
| Matériel de graphisme adapté (manchons, ciseaux ,…) |  |  |
| Feuille de brouillon ou ardoise |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
| **Tiers aidant** | | |
| Tiers aidant via l’école ou via le pôle **(si possible)** |  |  |

1. **Limites des AR (cocher les propositions adéquates) :**

|  |
| --- |
| Il n’est pas toujours possible d’avoir un tiers aidant.  Les AR sont réalisés dans les limites techniques du moment (panne , locaux, matériel,…)  L’enfant refuse les AR proposés.  Pour les projets numériques : le parent s’engage à fournir tout le matériel adéquat et veille au bon fonctionnement de celui-ci (chargement, mises à jour, compatibilité,…)  En cas de dysfonctionnement de l’ordinateur, les exercices seront présentés sur feuille. Les parents s’engagent à mettre l’ordinateur en réparation ou à gérer le problème.  Temps supplémentaire octroyé en respectant les temps de pause dont l’enfant a besoin.  Autres limites : |

1. **Accord de partenariat (à cocher si partenariat) :**

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

1. **Signatures pour accord**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Parent(s) / Tuteur légal : |  | Direction : |
|  |  |  |

1. **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 : |  |