|  |
| --- |
| **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 maisonPrécisions : |  |  |
| 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 :  |  |