|  |
| --- |
| **Protocole fixant les modalités et les limites des**  **AMENAGEMENTS RAISONNABLES**  **(adapté pour les P5-P6)** |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 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 : |  |
| Rue et numéro : |  | CP : |  |
| Adresse mail : |  | Localité : |  |

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, …). Attention en 6eme, le programme du CEB ne sera pas adapté.* |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |

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 / à la maison |  |  |
| 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 |  |  |
| 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 |  |  |
| Dictée adaptée |  |  |
| Dictée à l’adulte (si le PC n’est pas disponible) |  |  |
| 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 |  |  |
| **Types d’aménagements** | **Lors des apprentissages** | **Lors des évaluations** |
| **Matériel adapté** | | |
| Utilisation d’une latte/cache de lecture |  |  |
| Un dictionnaire :  Avec signets  Eurêka  Dictionnaire électronique |  |  |
| Fiches de procédures (main de relecture, CM, gabarits CE,….) (vers outil vierge au CEB)  Précisions : |  |  |
| Aide-mémoires (pas autorisées au CEB, ou alors tendre vers outil sans élément de réponse) |  |  |
| Des fiches personnalisées soutenant l’élève dans la structuration de son travail |  |  |
| Abaques (vierge ou imagé) |  |  |
| Time-timer pour l’aide à la gestion du temps |  |  |
| Aménagements attentionnels :  Un casque antibruit  Élastique  Coussins, tabourets Tilo,  Swiss Ball  Séparateur  Fidgets  Plan incliné |  |  |
| Lexique personnalisé (tendre vers outil sans élément de réponse pour CEB) |  |  |
| Comptage sur les doigts |  |  |
| Matériel de graphisme adapté (manchons, ciseaux ) |  |  |
| Feuille de brouillon ou ardoise |  |  |
| **Tiers aidant** | | |
| Tiers aidant via l’école ou via le pôle **(dans la mesure des possibilités, en accord avec le Pôle)** |  |  |
| Manipuler les documents, à tracer (soutien à la demande lors de l’utilisation d’instruments), à découper |  |  |
| Oraliser les consignes, (si le PC n’est pas disponible)  Pour les évaluations : Il n’est pas autorisé de reformuler les consignes, la lecture des textes au CEB n’est pas autorisée. |  |  |
| Il est autorisé à retranscrire fidèlement les réponses orales de l’élève. |  |  |
| Lecture individualisée pour la tâche d’écoute, local calme et débit adapté |  |  |
| **Demandes particulières** | | |
| Eurêka |  |  |
| Dictionnaire électronique |  |  |
| Correcteur orthographique (papier ou électronique) |  |  |
| Calculatrice dans le cadre d’AR pour une dyscalculie sévère et trouble de la mémoire de travail |  |  |
| Matériel de manipulation |  |  |
| Matériel adapté pour tracer (thamographe, compas Bullseyes, latte crocodile, poignées, feuilles quadrillées 1 cm,…) |  |  |

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 bug.  Temps supplémentaire octroyé en respectant les temps de pause dont l’enfant a besoin.  Autres limites : |

1. **Accord de partenariat (à cocher si accord de 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 : |  |

|  |
| --- |
| **Informations complémentaires en vue d’une demande d’intervention du PtARI BW**  Document à envoyer exclusivement avec la partie Protocole : Pages 1 à 4  Pour rappel, les demandes d’intervention auprès du Pôle sont à envoyer à l’adresse : ***demande@ptaribw.be*** |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Formulaire complété le |  | Par : |  |
| Nom de l’enseignant.e |  | | |
| **Préférence de contact pour prévoir la première visite :** | | | |
| Email\* |  | | |
| Téléphone |  | | |

\* merci de toujours communiquer une adresse e-mail pour l’envoi des procédures et outils

1. **Informations sur l’élève**

|  |  |
| --- | --- |
| Nom, Prénom |  |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Langue maternelle |  | Latéralité | Droite | Gauche | Non définie |

1. **Parcours scolaire de l’élève**

L’enfant a-t-il changé d’école pendant son parcours ?  Maintien ?

Si oui, précisez :

1. **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 lors des évaluations pour répondre et participer

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.

Il perd ses moyens lors des évaluations.

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 Oublis fréquents Matériel perdu

Autre/ précisions : ………………………………………………………………………………………………………………………………………………

……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

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

Expression orale :  articulation  vocabulaire syntaxe  compréhension

Lecture :  déchiffrage compréhension  fluidité

Écriture :  orthographe  syntaxe

Problèmes praxiques :  graphisme  habillement manipulation des outils…

Mathématiques :  dénombrement  opérations  liens logiques  espace

Numération  grandeurs

Autre :  Éveil  Néerlandais  ………………………………..

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) :

……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

1. **Suivi extérieur de l’enfant :**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | **Nom** | **Coordonnées** |
| Neuropédiatre |  |  |
| Neuropsychologue |  |  |
| Kinésithérapeute |  |  |
| Psychomotricien |  |  |
| Logopède |  |  |
| Psychologue |  |  |
| Autre |  |  |

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

……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………......................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................…