



PROJET D'ACCUEIL INDIVIDUALISÉ PHOBIE SCOLAIRE - REFUS ANXIEUX DE L'ÉCOLE

MINISTÈRE DE
L'ÉDUCATION NATIONALE

MINISTÈRE DE
L'ENSEIGNEMENT SUPÉRIEUR
ET DE LA RECHERCHE



Accueil en collectivité des enfants et adolescents atteints de troubles de la santé évoluant sur une longue période

Circulaire n° 2003-135 du 8.09.2003

ÉLÈVE CONCERNÉ	ANNÉE SCOLAIRE :
NOM – PRÉNOM : DATE DE NAISSANCE :	
ADRESSE DU LIEU DE VIE DE L'ÉLÈVE :	
ÉTABLISSEMENT SCOLAIRE :	
NOM DU DIRECTEUR OU DU CHEF D'ÉTABLISSEMENT :	
NOM DE L'ENSEIGNANT OU DU PROFESSEUR PRINCIPAL : CLASSE :	

PARTIES PRENANTES

► Coordonnées des responsables légaux

NOM – PRÉNOM	ADRESSE (SI DIFFÉRENTE DE L'ÉLÈVE)	TELEPHONE
<input type="checkbox"/> Parent :		 PORT. TRAVAIL
<input type="checkbox"/> Parent :		 PORT. TRAVAIL
<input type="checkbox"/> Autre responsable légal :		 PORT. TRAVAIL

- Directeur d'école ou chef d'établissement :
- Personnes ayant la charge de l'élève (AVS...) :
- Médecin scolaire : Médecin PMI :
- Infirmière scolaire : Infirmière PMI :
- Médecin traitant
- Médecin spécialiste ou service spécialisé
- Représentant de la collectivité territoriale :

RÉFÉRENTS À CONTACTER EN CAS D'URGENCE

Parents ou responsables légaux

- Binôme référent : il est composé de - Professeur principal Mme-M.....
- CPE.....- Infirmière.....- Autre fonction :
- Mise en place d'un entretien hebdomadaire avec le binôme référent
- Mesures mises en œuvre pour la transmission des cours
- Cours suivis collectivement, matières :
- Enseignement de l'éducation physique et sportive : dispense.....
 conditions particulières (observateur, arbitrage) ..
- Travail en atelier : (conditions particulières à préciser).....
- Demande conjointe de SAPAD (matières :))
- Demande conjointe de CNED (matières :))
- Entrée et sortie de cours différées :
- Avec accompagnement d'un adulte (préciser qui) :
- Respecter une place particulière dans la classe
- Autoriser les sorties pendant les cours.....
- Lieu « refuge » préciser :Personne ressource :
- Suspension de l'évaluation durée :
- Evaluation par compétences durée :
- Suspension des interrogations orales
- Aménagement du temps de repas (horaires, panier repas, lieu calme à préciser).....
- Demande d'aménagement d'examen.....

Je soussigné(e)....., responsable légal(e) de l'élève ci-dessus désigné, autorise mon enfant à quitter la classe pour des prises en charge, selon les modalités indiquées ci-dessous.

Quel professionnel, quelle structure ?	Période de la prise en charge

EMPLOI DU TEMPS

Temps scolaires (lieu, par qui et selon quelle modalité - en groupe classe, en SAPAD, en accompagnement individualisé...), temps de soins (par qui, lieu...), temps éducatifs (par qui, lieu...)

Période duau.....

(pour le réactualiser, d'autres EDT sont disponibles à la fin du présent document)

Lundi	Mardi	Mercredi	Jeudi	Vendredi	Samedi
matin	matin	matin	matin	matin	matin
repas	repas	repas	repas	repas	repas
après-midi	après-midi	après-midi	après-midi	après-midi	après-midi

SIGNATAIRES (nom - signature)			
L'élève (signature)		Parents ou responsables légaux	
Le enseignants intervenants		Directeur d'école ou chef d'établissement	
Les coordinateur départemental	Autres intervenants	Médecin scolaire	Médecin traitant

ÉLÈVE ► Nom - Prénom :

RECONDUCTION DU PROJET D'ACCUEIL INDIVIDUALISÉ

SIGNATAIRES	Parents ou responsables légaux (nom et signature obligatoire)	Directeur d'école ou chef d'établissement (nom et signature obligatoire)	
	Binôme Référent (noms et signatures obligatoires)	Médecin(s) (cachet et signature)	Représentant de la collectivité (si nécessaire)/Autres intervenants

REUNION DE SYNTHESE

Dates	Intervenants (nom + tél)	Synthèse des débats

REACTUALISATION DE L'EMPLOI DU TEMPS

Temps scolaires (lieu, par qui et selon quelle modalité - en groupe classe, en SAPAD, en accompagnement individualisé...), temps de soins (par qui, lieu...), temps éducatifs (par qui, lieu...)

Période duau.....

Lundi	Mardi	Mercredi	Jeudi	Vendredi	Samedi
matin	matin	matin	matin	matin	matin
repas	repas	repas	repas	repas	repas
après-midi	après-midi	après-midi	après-midi	après-midi	après-midi

Période duau.....

Lundi	Mardi	Mercredi	Jeudi	Vendredi	Samedi
matin	matin	matin	matin	matin	matin
repas	repas	repas	repas	repas	repas
après-midi	après-midi	après-midi	après-midi	après-midi	après-midi