

PROTOCOLE D'ACCOMPAGNEMENT D'UN ÉLÈVE BÉNÉFICIAIRE D'UN MATÉRIEL ADAPTÉ



Nom de l'élève :	Représentants légaux :
Prénom :	Adresse :
Né(e) le :	
Classe :	Téléphone :
Etablissement scolaire :	Nom du Directeur d'Ecole / Chef d'Etablissement :
	Nom de l'enseignant(s) concerné(s) par l'utilisation du matériel :
Téléphone :	
Courriel :	
Date de l'avis MDPH (à joindre) : _____ Date de la notification DSDEN : _____ Date de la 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

Nature du matériel utilisé :

Lieu d'utilisation du matériel mis à disposition :

Ecole/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'Etablissem*

Signature de l'Enseignant :

Signature de l'élève :

*Signature des
représentants légaux :*

Signature de l'Enseignant spécialisé :