



COMPLEMENT A LA DEMANDE DE PARCOURS DE SCOLARISATION ET/OU DE FORMATION AVEC OU SANS ACCOMPAGNEMENT PAR UN ETABLISSEMENT OU SERVICE MEDICO-SOCIAL

Pour compléter l'ensemble de ce document, vous pouvez vous faire aider par :

- l'assistant(e) social(e) de l'établissement scolaire ou médico-social où est accueilli l'enfant ;
- l'enseignant référent correspondant au lieu de scolarisation de l'enfant ;
- un professionnel de la Maison Départementale de la Solidarité de votre secteur ;
- un professionnel de la Maison Départementale des Personnes Handicapées.

1 – Situation de l'enfant ou du jeune concerné :

Nom de l'enfant : N° dossier MDPH :

Prénom de l'enfant : Date de naissance :

Nombre de frères et sœurs (merci de préciser les dates de naissance) :

Nom et adresse de l'établissement scolaire fréquenté :

Classe et durée hebdomadaire de scolarisation :

Votre enfant est-il actuellement dans un établissement ou service médico-social ? oui non

Si oui : - depuis quelle date/..../..... en internat en semi internat en externat accompagnement

- nom et adresse de l'établissement fréquenté :

2 – L'enfant bénéficie-t-il d'autres types d'accompagnement ? oui non

(exemple : CMP, CMPP, CAMSP, libéral, psychologue, orthophoniste,...)

Si oui, merci de préciser le nom et l'adresse de ce(s) professionnel(s) ou de cet(ces) établissement(s) :

(vous pouvez compléter sur papier libre si besoin)

A - nom :

nature de l'accompagnement : depuis le/..../.....

adresse et coordonnées téléphoniques :

B - nom :

nature de l'accompagnement : depuis le/..../.....

adresse et coordonnées téléphoniques :

C - nom :

nature de l'accompagnement : depuis le/..../.....

adresse et coordonnées téléphoniques :

D - nom :

nature de l'accompagnement : depuis le/..../.....

adresse et coordonnées téléphoniques :

2 – Parcours de scolarisation, de formation ou de soins en établissement ou service médico-social :

Identification de la(les) demande(s) – cocher les cases correspondantes	première demande	révision	renouvellement
ORIENTATIONS SCOLAIRES			
aide humaine à la scolarisation (anciennement AVS-AVU)			
matériel pédagogique adapté			
transport scolaire			
aménagement d'examen (lycée agricole, MFR)			
aménagement de la scolarité – Projet Personnalisé de Scolarisation (PPS)			
CLIS (Classe pour L'Inclusion Scolaire)			
ULIS (Unité Localisée pour l'Inclusion Scolaire)			
EGPA (Enseignement Général Professionnel Adapté)			
ORIENTATIONS MEDICO-SOCIALES			
SESSAD (Service d'Education Spécialisée et de Soins A Domicile)			
SAAIS (Service d'Aide à l'Acquisition de l'Autonomie et à l'Intégration Scolaire)			
SSEFIS (Service de Soutien à l'Education Familiale et à l'Intégration Sociale)			
IME (Institut Médico Educatif)			
ITEP (Institut Educatif, Thérapeutique et Pédagogique)			
IEM (Institut d'Education Motrice)			
IES déficience visuelle (Institut d'Education Sensorielle)			
IES déficience auditive (Institut d'Education Sensorielle)			
IES troubles spécifiques du langage (Institut d'Education Sensorielle)			
établissement d'accueil temporaire			
SAFEP (Service d'Accompagnement Familial et d'Education Précoce)			
autre – préciser :			

- régime de prise en charge souhaité : internat accueil à la journée

- établissement(s) souhaité(s) :

.....

.....

Date à laquelle le questionnaire a été complété :

Identité et signature des représentants légaux :