

1 – NOTIFICATION MDPH

➤ Votre jeune a-t-il une notification MDPH ? :..... **OUI NON**

Si oui Notification MDPH valide du.....**au**.....

État de la notification MDPH :

- ECDR (en cours de renouvellement),
- NAJ (notification à jour c'est-à-dire couvrant au minimum l'année scolaire à venir)

➤ Votre jeune est-il accompagné par une AESH / AVS :..... **OUI NON**

Si oui, nombre d'heures notifiées par la MDPH :heures / semaine

Type de notification : **Individualisée ou mutualisée**

➤ Votre jeune a-t-il besoin d'une adaptation matérielle ? :..... **OUI NON**
(Fournir la notification MDPH correspondant à ce besoin)

2 - PAI – PAP – PPS - PPRE

Fournir à la MFR le plan qui a été réalisé pour votre jeune pour la dernière année scolaire :

PAI : Plan d'Accueil Individualisé :..... **OUI NON**

PAP : Plan d'Accompagnement Personnalisé :..... **OUI NON**
Prise en charge extérieure (orthophoniste, ergothérapeute, psychologue...)

PPS : Plan Personnalisé de Scolarisation :..... **OUI NON**

PPRE : Plan Personnalisé de Réussite Éducative :..... **OUI NON**

3 – GévaSco

Guide d'évaluation des besoins de compensation en matière de **scolarisation**

Date de la dernière réunion Equipe de Suivi de Scolarisation

Date du dernier GévaSco

Fournir le dossier complet

Afin d'inviter les personnes qui encadrent votre jeune, veuillez compléter la « fiche partenaires » page 4 de ce dossier, pour la réunion ESS (Équipe de suivi de Scolarisation) qui sera réalisée au cours de l'année scolaire 2024 2025 pour compléter le prochain GévaSco

3 – AMENAGEMENT D'ÉPREUVES AUX EXAMENS

Souhaitez-vous faire une demande d'aménagement des épreuves pour les examens ?

DNB ou CFG : **OUI NON**
CAPA SAPVER : **OUI NON**
BAC PRO SAPAT : **OUI NON**

Si oui , veuillez récupérer le dossier de demande d'aménagement au secrétariat si celui-ci n'a pas déjà été fait par votre ancien établissement scolaire.

4 – TRANSPORT SCOLAIRE ADAPTÉ

Avis favorable MDPH pour le transport scolaire en taxi : **OUI NON**

5 - PRISE EN CHARGE EXTÉRIEURE

Cocher les cases correspondantes :

- CDAS de
- SESSAD de
- CASSAJA Centre d'accompagnement spécialisé adolescents et jeunes adultes
De
- Autre.....

- ITEP Institut thérapeutique Éducatif et Pédagogique
adresse.....

- Référent.....

- Quels jours à la MFR ?
- Quels jours à l'ITEP ?.....

6 - AMENAGEMENT PARTICULIERS DU PLANNING OU DES STAGES

- Besoin d'aménagement scolaire ou du planning (coupure le mercredi etc)
.....
- Aménagement des horaires sur les lieux de stages **OUI** **NON**
(En cas de fatigabilité)

7 - AUTRES INFORMATIONS

.....
.....
.....

Fiche à compléter pour organiser la réunion ESS équipe de suivi de scolarisation

Nom de l'élève :		Prénom :		Date de naissance :	
Ecole ou Etablissement : MFR 34 Rue des croix de roche 35580 GOVEN 02.99.42.01.26 mfr.goven@mfr.asso.fr		Classe:			
Adresse de l'élève:					
<u>Nom, prénom</u> et adresse du <u>père</u> : (si différente)		<u>Téléphone</u> :		Mail:	
<u>Nom, prénom</u> et adresse de la <u>mère</u> : (si différente)		<u>Téléphone</u> :		Mail:	
<p>Nous vous proposons de choisir 3 plages horaires pour la réunion d'équipe de suivi de scolarisation ESS qui aura lieu soit un mardi ou un jeudi après-midi. Nous vous informerons en amont de la date fixée</p> <p>Cette réunion aura lieu sur les semaines de scolarité ou stage mais hors vacances scolaires et dans la limite des disponibilités des partenaires de l'Equipe de Suivi de Scolarisation.</p> <p>Mardi : 14h00 Mardi : 15h00 Mardi : 16h00 Jeudi 14h00 Jeudi 15h00 Jeudi 16h00</p>					
<p>La MDPH vous a-t-elle remis le Plan Personnalisé de Scolarisation (PPS) ? OUI / NON (si oui, document à remettre également avec la dernière notification)</p>					

PARTENAIRES DE L'EQUIPE DE SUIVI DE SCOLARISATION

(Professionnel/les suivant actuellement votre enfant dans le cadre scolaire ou en dehors : assistant(e) social(e), éducateur/trice spécialisé(e), ergothérapeute, kinésithérapeute, orthophoniste, orthoptiste, pédopsychiatre, psychologue, psychomotricien/ne...)

Nom de l'intervenant(e)	Profession	Adresse postale, mail, n° de téléphone	Jour(s), heure(s) et lieu des suivis