

NOM PRENOM

Protocole d AR

NOM ETABLISSEMENT SCOLAIRE
année scolaire



PROTOCOLE D'AMENAGEMENTS RAISONNABLES



1. Identification de l'établissement scolaire

Rédigé par :

Demande introduite : le

2. Identification de l'élève

NOM Prénom :

Date de naissance : ... Age : ...

Année d'étude et classe :

- | | |
|---|--|
| <input type="checkbox"/> 1 option et classe : | <input type="checkbox"/> TR <input type="checkbox"/> D |
| <input type="checkbox"/> 2 option et classe : | <input type="checkbox"/> TR <input type="checkbox"/> D <input type="checkbox"/> S |
| <input type="checkbox"/> 3 option et classe : | <input type="checkbox"/> TR <input type="checkbox"/> TQ <input type="checkbox"/> P |
| <input type="checkbox"/> 4 option et classe : | <input type="checkbox"/> TR <input type="checkbox"/> TQ <input type="checkbox"/> P |
| <input type="checkbox"/> 5 option et classe : | <input type="checkbox"/> TR <input type="checkbox"/> TQ <input type="checkbox"/> P |
| <input type="checkbox"/> 6 option et classe : | <input type="checkbox"/> TR <input type="checkbox"/> TQ <input type="checkbox"/> P |
| <input type="checkbox"/> 7 option et classe : | <input type="checkbox"/> TR <input type="checkbox"/> TQ <input type="checkbox"/> P |

NOM PRENOM

Protocole d AR

NOM ETABLISSEMENT SCOLAIRE
année scolaire

Coordonnées des représentants légaux :

NOM Prénom :

Moyen de contact (mail ou téléphone) :

NOM Prénom :

Moyen de contact (mail ou téléphone) :

NOM PRENOM

Protocole d AR

NOM ETABLISSEMENT SCOLAIRE
année scolaire

3. Diagnostic(s)

Diagnostic le plus récent posé par :

En date du :

Suivi thérapeutique actuel :

- | | | |
|--|---|--|
| <input type="checkbox"/> Neuropédiatrie | <input type="checkbox"/> Psychologie | <input type="checkbox"/> Psychomotricité |
| <input type="checkbox"/> Neurologie | <input type="checkbox"/> Neuropsychologie | <input type="checkbox"/> Graphothérapie |
| <input type="checkbox"/> Pédopsychiatrie | <input type="checkbox"/> Ergothérapie | <input type="checkbox"/> Coaching scolaire |
| <input type="checkbox"/> Logopédie | <input type="checkbox"/> Kinésithérapie | <input type="checkbox"/> Autre(s) : ... |

Autorisez-vous l'école à prendre contact avec le(s) thérapeute(s) : oui non

Si oui, coordonnées du/des thérapeute(s) :

DIAGNOSTIC(S) :

- | | |
|--|---|
| <input type="checkbox"/> Trouble de Spectre Autistique (TSA, autisme de haut niveau, Asperger) | <input type="checkbox"/> Dysgraphie |
| <input type="checkbox"/> Trouble Envahissant du Développement (TED) | <input type="checkbox"/> Dyslexie |
| <input type="checkbox"/> Trouble Déficitaire de l'Attention (TDA) | <input type="checkbox"/> Dysorthographe |
| <input type="checkbox"/> TDA avec hyperactivité | <input type="checkbox"/> Dysphasie / Trouble Développemental du Langage (TDL) |
| <input type="checkbox"/> Haut Potentiel Intellectuel | <input type="checkbox"/> Dyspraxique / Trouble Développemental de la Coordination (TDC) |

NOM PRENOM

Protocole d AR

NOM ETABLISSEMENT SCOLAIRE
année scolaire

- Dyscalculie
- Dysexécutif
- Daltonisme
- Bégaiement
- Trouble sensoriel
- Trouble de l'audition centrale
- Déficience auditive
- Déficience visuelle

- Trouble / handicap moteur
- Trouble mnésique / Difficulté de mémorisation
- Retard global des apprentissages
- Dépression
- Anxiété
- Décrochage scolaire
- Autre(s) :

PRÉSENCE DE DIFFICULTÉS DANS LES DOMAINES SUIVANTS :

- | | |
|--|--|
| <input type="checkbox"/> Difficulté à recopier du tableau | <input type="checkbox"/> Difficulté à construire sa pensée et à s'exprimer à l'oral |
| <input type="checkbox"/> Difficulté pour se relire | <input type="checkbox"/> Difficulté articutoire |
| <input type="checkbox"/> Difficulté de compréhension à la lecture de texte | <input type="checkbox"/> Bégaiement |
| <input type="checkbox"/> Difficulté de graphisme (précision du geste, douleur, lenteur, soin, ...) | <input type="checkbox"/> Douleurs musculaires |
| <input type="checkbox"/> Difficulté d'orthographe | <input type="checkbox"/> Estime de soi fragilisée (image de lui négative) |
| <input type="checkbox"/> Difficulté de compréhension à la lecture de consigne | <input type="checkbox"/> Confiance en soi fragilisée (ne croit pas en ses capacités) |
| <input type="checkbox"/> Difficulté de compréhension de consignes orales | <input type="checkbox"/> Difficulté relationnelle avec ses pairs |
| <input type="checkbox"/> Difficulté à traiter des données numériques | <input type="checkbox"/> Difficulté relationnelle avec l'adulte |
| <input type="checkbox"/> Difficulté à manipuler des outils de base | <input type="checkbox"/> Difficulté au respect des consignes (autorité) |
| <input type="checkbox"/> Difficulté d'organisation | <input type="checkbox"/> Difficulté à canaliser son impulsivité motrice |
| <input type="checkbox"/> Difficulté de planification | <input type="checkbox"/> Difficulté à canaliser son impulsivité verbale |
| <input type="checkbox"/> Difficulté de concentration | <input type="checkbox"/> Hypersensibilité émotionnelle |
| <input type="checkbox"/> Difficulté de mémorisation (étude) | <input type="checkbox"/> Hypersensibilité sensorielle (bruit, ...) |
| <input type="checkbox"/> Difficulté de mémoire de travail | <input type="checkbox"/> Fatigabilité accrue |
| <input type="checkbox"/> Difficulté à construire sa pensée et à s'exprimer à l'écrit | <input type="checkbox"/> Perfectionnisme à outrance |
| <input type="checkbox"/> Autres manifestations possibles :.... | <input type="checkbox"/> Rythme de travail ralenti |

NOM PRENOM

Protocole d AR

NOM ETABLISSEMENT SCOLAIRE
année scolaire

FORCES :

- Empathie, bienveillance envers les autres
- Persévérance
- Souci de bien faire
- Contacts sociaux aisés
- Humour
- Créativité manuelle
- Imagination
- Curiosité
- Centre(s) d'intérêt :

- Facilité de prise de parole (expression orale)
- Dynamisme
- Meneur
- Débrouillard, astucieux, ...
- Apprécie les supports visuels
- Apprécie les supports auditifs

- Sportif
- Autonome
- Organisé
- Meticuleux
- Serviable, envie d'aider, gentil(le), ...
- Bonne humeur, souriant, jovial, ...

4. Les AR demandés**AR DE BASE MIS EN PLACE LORS DES COURS, DES ÉVALUATIONS, DES EXAMENS ET DES SANCTIONS :**

Les AR sont appliqués dans tous les cours car :

- les difficultés de lecture et d'orthographe présentes en français, le seront aussi en langues étrangères, en histoire, en EDM, en math, en sciences, ...
- les difficultés liés au traitement des données numériques sont présentes en math, en sciences (physique, chimie,...), en EDM, et même en histoire (ligne de temps,...).
- En aucun cas, le retrait d'un AR ne peut être utilisé comme sanction disciplinaire.

Ces AR peuvent également être des pistes d'intervention à moduler en fonction des réalités organisationnelles de l'établissement.

Réduction des distracteurs :

- | | |
|---|--|
| <input type="checkbox"/> Relance attentionnelle | <input type="checkbox"/> Autoriser l'élève à sortir ou à se mobiliser corporellement entre 2 cours |
| <input type="checkbox"/> Dans la mesure du possible, placement stratégique de l'élève en classe (proximité du tableau, proximité camarade/professeur, proximité fenêtre, ...) | <input type="checkbox"/> Autre(s) : ... |

Présentation des documents :

- | | |
|--|---|
| <input type="checkbox"/> Interligne de 1,5 | <input type="checkbox"/> Alignement à gauche (ne pas justifier le texte) |
| <input type="checkbox"/> Police sans empattement (Arial, Calibri, Verdana,...) | <input type="checkbox"/> Numérotation des pages |
| <input type="checkbox"/> Taille de la police 12 (à privilégier de base)
<input type="checkbox"/> Taille de la police 14
<input type="checkbox"/> Taille de la police : ... | <input type="checkbox"/> Cartes, schémas, illustrations claires, contrastées, lisibles, ... |
| <input type="checkbox"/> Eviter les impressions recto-verso lorsqu'il faut aller rechercher des informations dans le document. | <input type="checkbox"/> Agrandissement de la pagination en A3 (articles de journaux, ...) |
| | <input type="checkbox"/> Structurer les consignes en « tâches » (tiret, numéro, ...) |
| | <input type="checkbox"/> Autre(s) : ... |

Orthographe, lecture, prise de note, écriture, tâche d'écoute, tracé, ...

- Limiter la prise de note par l'élève (mise à disposition des notes complétées, autoriser la photocopie ou la photographie de notes, ...)
- Ne pas compter l'orthographe lorsque ce n'est pas la compétence évaluée
- Privilégier l'évaluation à l'oral
- Eviter les évaluations à l'oral ou proposer une alternative (vidéo, ...)
- Oralisation des consignes (si autorisé)
- Reformulation des consignes (si autorisé)
- Être tolérant et laisser une plus grande marge d'erreur au niveau de la précision et du soin dans les tracés (géométrie, schéma, graphiques, ...)
- Tâche d'écoute individualisée (débit adapté ou pré-écouté ou nombre d'écoute augmenté)
- Possibilité de pauses pendant l'écoute
- Interprétation en communication visuelle (langue des signes, LPC, texte, autres : ...)
- Autre(s) : ...

Organisation et méthode de travail

- Fournir une table des matières
- Fournir des objectifs évalués (« A la fin, je suis capable de »)
- 1/3 temps supplémentaire ou réduction du nombre d'exercices à traiter dans la mesure du possible
- Local EBS aux examens (si organisé dans l'école)
- Privilégier la qualité à la quantité lors des exercices (diminuer le nombre de questions, retirer une question similaire à une autre, ...)
- Cours d'EP : si difficulté motrice, proposer une alternative.
- Permettre au jeune de s'isoler s'il en ressent le besoin
- Aider le jeune en difficulté motrice : mettre sa veste, ranger ses affaires, ...
- Autre(s) : ...

Aménagements et outils utilisés par l'élève :

- | | |
|---|---|
| <input type="checkbox"/> Fenêtre/cache/latte de lecture | <input type="checkbox"/> Calculatrice comptable dans les cours de math*, EDM, sciences, géographie et histoire |
| <input type="checkbox"/> Casque anti-bruit | <input type="checkbox"/> Utilisation de feuilles quadrillées de 1cm x 1cm |
| <input type="checkbox"/> Fiche de procédure de correction grammaticale sans contenu de réponse et validée par l'enseignant | <input type="checkbox"/> Utilisation d'un outil informatique dans le cadre d'une convention qui définit les logiciels utilisés et les moyens de transmission des documents (clé usb, cloud, mail,...) |
| <input type="checkbox"/> Dictionnaire à signets | <input type="checkbox"/> Plan incliné |
| <input type="checkbox"/> Feutres fluorescents | <input type="checkbox"/> Autre(s) : ... |
| <input type="checkbox"/> Fiches personnalisées soutenant la structuration du travail (pas d'élément de réponse et validées par l'enseignant) | |
| <input type="checkbox"/> Abaque vierge | |
| <input type="checkbox"/> Aide à la gestion du temps : time timer, montre, ... | |
| <input type="checkbox"/> Oralisation des consignes par l'enseignant ou une application de synthèse vocale si élève informatisé (pas de reformulation) | |

* Lorsque la tâche évaluée n'est pas du calcul mental. Dans ce cas, permettre l'utilisation d'une feuille de brouillon.

Aménagements des lieux et des locaux :

- Accès PMR
- WC adaptée (PMR)
- Accès à un ascenseur
- Accès au wifi (si possible)
- Accès à une prise électrique (si possible)
- Autre(s) : ...

Aménagements liés au cadre relationnel :

- Renforcement positif : féliciter les petites réussites, les efforts, ...
- Feedback positif
- Lui donner des petits objectifs atteignables
- Autre(s) : ...

Aménagements liés aux difficultés comportementales :

- Faire appel à un tiers (éducateur, enseignant, référent, ...) pour la gestion des conflits
- Permettre de passer la récréation dans un local en dehors du bruit et de la cohue
- Permettre de s'isoler en sécurité en cas de stress
- Aménagement horaire pour permettre à gérer des consultations à l'extérieur
- Autre(s) : ...

NOM PRENOM

Protocole d AR

NOM ETABLISSEMENT SCOLAIRE
année scolaire

AR refusés et justifications :

Commentaire additionnel :

5. Signatures pour accord et engagements

La mise en place de AR est essentielle pour permettre au jeune d'accéder aux apprentissages et de montrer toutes ses compétences, dans ce but, il est important que les différents partenaires collaborent.

- **Engagement de l'élève :**

J'utilise à bon escient les outils qui soutiennent mon apprentissage et c'est à moi que revient la responsabilité de les apporter.

Si mon professeur oublie que je peux bénéficier d'un AR, je suis responsable de le lui rappeler poliment.

- **Engagement des représentants légaux :**

Nous nous engageons comme partenaires actifs à veiller à ce que l'élève utilise ses outils et à le soutenir, dans la mesure de nos moyens, au niveau de son travail à domicile et de la préparation de son cartable (au 1^{er} degré).

Dans le but de renforcer la collaboration avec l'équipe éducative, nous nous engageons à transmettre toute information essentielle d'ordre thérapeutique (arrêt d'un suivi, changement de médication, ...).

- **Engagement du Chef d'établissement ou de son représentant :**

Je m'engage à diffuser le protocole d'AR et à veiller à la mise en application des AR par mon équipe pédagogique.

Date et signature de l'élève :

Date et signature des responsables légaux :

Date et signature de la direction ou de son représentant :