

Fiche de projet du dispositif APADHE

Période prévisionnelle de l'APADHE du au

Élève ou étudiant concerné

Nom : Prénom :

Né(e) le : Classe :

Adresse :

Téléphone : Mail :

Représentants légaux ou référent ASE

Nom :

Adresse :

Mail : Tel domicile :

Tel travail : Tel portable :

Établissement scolaire

Adresse :

Téléphone :

Contact au sein de l'établissement :

Mail du contact :

Souhaits de l'élève ou de l'étudiant :

Souhaits des représentants légaux/ du référent ASE de l'élève/étudiant :

Objectifs de l'APADHE : en lien avec les souhaits de l'élève ou de l'étudiant

(Il est possible de cocher plusieurs cases)

- ☐ continuité scolaire ;
- ☐ maintien du lien social entre l'élève ou l'étudiant et sa classe ;
- ☐ maintien du lien entre les représentants légaux, l'élève ou l'étudiant, la communauté éducative, les acteurs du soin et les travailleurs sociaux ;
- ☐ accompagnement au retour en classe ;
- ☐ autre (à préciser) :

Modalités de mise en œuvre de l'APADHE : (Il est possible de cocher plusieurs cases)

En fonction des contraintes de l'état de santé de l'élève ou de l'étudiant

- ☐ transmission des cours : ☐ voie postale ☐ ENT ☐ mail
- ☐ transmission des évaluations : ☐ voie postale ☐ ENT ☐ mail
- ☐ aménagement du temps scolaire (temps partiel, recours à l'enseignement à distance...)
- ☐ intervention d'un enseignant : ☐ à domicile ☐ en distanciel ☐ dans un lieu tiers
- ☐ intervention de partenaires (nom, type d'intervention)* :

*Une convention avec le partenaire doit être établie par l'établissement

Lieu(x) d'intervention :

☐ distanciel. Précisez sous quelle (s) modalité(s) :

☐ présentiel (si intervention dans un autre lieu que le domicile ou l'établissement une convention avec la structure d'accueil doit être établie par l'établissement)

Lieu(x) :

Moyens humains (intervenants)

	Intervenant 1	Intervenant 2	Intervenant 3
Nom prénom			
Mail de l'intervenant			
Nature de l'intervention à réaliser			
Nombre prévisionnel d'heures hebdomadaires			
Statut de l'intervenant	☐ Enseignant de droit public (HSE) de l'établissement ☐ Enseignant de droit public (HSE) d'un autre établissement ☐ Enseignant de droit privé (article 44) ☐ Moniteur (MFR) ☐ intervenant extérieur ¹	☐ Enseignant de droit public (HSE) de l'établissement ☐ Enseignant de droit public (HSE) d'un autre établissement ☐ Enseignant de droit privé (article 44) ☐ Moniteur (MFR) ☐ intervenant extérieur*	☐ Enseignant de droit public (HSE) de l'établissement ☐ Enseignant de droit public (HSE) d'un autre établissement ☐ Enseignant de droit privé (article 44) ☐ Moniteur (MFR) ☐ intervenant extérieur*

¹ *Pour des intervenants extérieurs, prévoir une convention entre l'établissement et l'association ou la structure dont dépend l'intervenant, **joindre la convention signée à la présente fiche**

Rythme :

Nombre prévisionnel d'heures hebdomadaires (maximum 6h) :

Soit un total de : heures d'intervention sur la durée du projet.

Nombre prévisionnel de semaines (maximum trois mois) :

Détail des heures prévisionnelles totales par type d'intervention :

--

Moyens matériels

Type de matériel mis à disposition :

--

Assurance scolaire ou assurance responsabilité civile de l'élève/l'étudiant ou représentants légaux :

Nom de la compagnie :

Numéro de la police :

Rappel : Une convention de prêt de matériel doit être établie par l'établissement

Aménagements pédagogiques prévus par le PAI ou/et le PAP ou le PPRE ou le PPS, et les AE (si notification) à prendre en compte :

--

Suivi du projet pour absence(s) longue durée

Calendrier des points d'étape :

☐ **Demande d'aménagement des épreuves d'examen à envisager** (préciser)*

*sous réserve de l'accord du service des examens (MIREX)

Fait à

, le

Signatures

Elève ou étudiant 	Représentants légaux/Référent ASE
Personnel de santé de l'établissement 	Intervenant(s) concerné(s) par l'accompagnement
Chef d'établissement 	

☐ **Projet validé par le SRFD/SFD**

Date, cachet et signature du SRFD/SFD

→ Document A RENVoyer PAR MAIL au chargé de mission APADHE au SRFD/SFD

@agriculture.gouv.fr