**Programme d’Accompagnement Personnalisé pour un élève en situation de difficulté de Comportement**

**Nom de l’école : ………………………. Classe : ………………..**

|  |  |
| --- | --- |
| **1** | **Identification de l’élève** |

**Nom et prénom de l’élève : ………………………………………….. Date de naissance : ………......**

**Coordonnées du(des) responsable(s) légal (légaux**

**Nom, prénom : Téléphone :**

**Nom, prénom : Téléphone :**

|  |  |
| --- | --- |
| **2** | **Identification des besoins de l’élève** |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  | **Les réussite de l’élève** |  | **Les obstacles aux apprentissages** | |
| Activités suscitant de l’intérêt |  |  | Activités mettant l’élève en difficulté |  |
| Compétences acquises |  |  | Compétences de base non acquises |  |
| Attitude face au travail |  |  | Attitude face au travail |  |
| Comportement  à l’égard de ses pairs |  |  | Comportement  à l’égard de ses pairs |  |
| Comportement à l’égard des adultes |  |  | Comportement à l’égard des adultes |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **3** | **Entretien avec l’élève** |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **1- Ce que je réussis bien** | **2- Ce qui est difficile pour moi** |  |
|  |  |  |
| **1- Ce que je vais essayer d’améliorer** | **4- Qui va pouvoir m’aider ?** | **( en classe, à l’école, à la maison)** |
|  |  |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **4** | **Analyse des difficultés et adaptations proposées** |

**CODE : J = JAMAIS ; P = PARFOIS ; S = SOUVENT**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Investissement dans les activités scolaires** | | **J** | **P** | **S** | **Adaptations à mettre en œuvre (en référence à l’outil « Adaptation et aménagements pour accompagner un élève en situation de difficulté de comportement »)** |
| En situation d’apprentissage | Arrête son activité à la moindre perturbation. |  |  |  |  |
| S’oppose aux règles. |  |  |  |
| Provoque des perturbations: bavardages excessifs, bruit. |  |  |  |
| Pleure, crie. |  |  |  |
| Se fatigue facilement, accès de somnolence. |  |  |  |
| Manifeste physiquement son mal-être. |  |  |  |
| Gestion du matériel | Manque de matériel. |  |  |  |  |
| Détruit ses productions, ses travaux. |  |  |  |
| Détruit le matériel de ses camarades. |  |  |  |
| Détruit le matériel de l'école. |  |  |  |
| Vole le matériel |  |  |  |
| **Relations et communication** | | **J** | **P** | **S** | **Adaptations à mettre en œuvre**  **(en référence à l’outil « Adaptation et aménagements pour accompagner un élève en situation de difficulté de comportement »)** |
| Avec ses pairs | S'isole fréquemment. |  |  |  |  |
| Recherche des relations exclusives. |  |  |  |
| Ne supporte pas qu'on le touche. |  |  |  |
| Se sent persécuté.e. |  |  |  |
| Est agressif physiquement ou verbalement |  |  |  |
| Avec les adultes | Parle à l'adulte. |  |  |  |  |
| Cherche le regard de l'adulte. |  |  |  |
| Recherche une relation exclusive. |  |  |  |
| Manifeste des sentiments excessifs. |  |  |  |
| Se sent persécuté.e. |  |  |  |
| Est agressif physiquement ou verbalement |  |  |  |
| Pour lui ou elle-même | Auto-agression (se griffe, se scarifie…). |  |  |  |  |
| Auto-dévalorisation (se dit nul.le, dit qu'il.elle ne sait pas…). |  |  |  |
| **Phénomènes déclencheurs** | | **J** | **P** | **S** | **Adaptations à mettre en œuvre**  **(en référence à l’outil « Adaptation et aménagements pour accompagner un élève en situation de difficulté de comportement »)** |
| Temps et lieux | Lors des temps de transition (mise en rangs, entrée en classe, intercours…). |  |  |  |  |
| Avant, pendant ou après la récréation. |  |  |  |
| Durant la pause méridienne. |  |  |  |
| Lors des sorties scolaires. |  |  |  |
| Circonstances | Une activité nouvelle. |  |  |  |  |
| Une activité ou discipline particulière. |  |  |  |
| Un changement d'organisation. |  |  |  |
| Un changement de personne (enseignant.e, autre adulte). |  |  |  |
| Personnes | Avec un ou deux pairs en particulier. |  |  |  |  |
| Avec le et/ou les enseignant(s) de la classe. |  |  |  |
| Avec un.e autre adulte. |  |  |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **5** | **Protocole d’urgence en cas de crise** |

|  |  |
| --- | --- |
| **Les signes d’appel de la crise** |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Les mesures à prendre** | **Pendant la crise** |  |
| **Après la crise** |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Personnes référentes à contacter** |  **Parents ou responsable légaux** | **Nom :** | **Tèl :** |
|  **Membre du RASED** | **Nom et fonction :** | **Tèl :** |
|  **Autre** | **Nom et fonction :** | **Tèl :** |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **6** | **Programme présenté le :** |  |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **SIGNATAIRES** (nom et signature obligatoire) | | |  |  |
| **L’élève** | **Les parents ou responsables légaux** | **l’enseignant (e) de la classe** | **Le directeur ou la directrice** | **Autre(s) intervenant(s) (à préciser):** |
|  |  |  |  |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **7** | **Suivi du Programme d’Accompagnement Personnalisé Comportement** |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Date** | **Personnes présentes** | **Commentaires et perspectives d’action** |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **8** | **Bilan du Programme d’Accompagnement Personnalisé Comportement réalisé le :** |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Action(s) menée(s) sur le temps scolaire** | **Mode d’intervention**  **( fréquence, durée, lieu, aménagement….)** | **Acteur de l’accompagnement** | **Bilan évaluation** |
|  |  |  |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Action(s) menée(s) hors temps scolaire** | **Mode d’intervention**  **( fréquence, durée, lieu, aménagement….)** | **Acteur de l’accompagnement** | **Bilan évaluation** |
|  |  |  |  |