

## PLAN EDUCATIF INDIVIDUALISE

INSTITUTION SCOLASTIQUE	
SIEGE FREQUENTE	
ANNEE SCOLAIRE	-
CLASSE FREQUENTEE	
NOM	PRENOM
DATE DE NAISSANCE	
LIEU DE NAISSANCE	PROVINCE
RESIDENCE	

### 1. Caractéristique de la classe

Session	Cour	Numéro d'heures de leçon par semaine
Organisation de l'horaire journalier avec indication des pauses		
Avec pause <input type="checkbox"/> sans pause <input type="checkbox"/>		
Numéro d'élèves fréquentants      Dont avec H      M_____ F_____ Etrangers _____ DSA _____		

Brève description de la situation complessivo de la classe:

### 2. Ressources humaines au soutien du processus d'intégration, en addition aux enseignants disciplinaires attribués à la classe

• Enseignant spécialisé pour le soutien	oui <input type="checkbox"/>	non <input type="checkbox"/>	n. heures par semaine
• Personnel éducatif assistentiel	oui <input type="checkbox"/>	non <input type="checkbox"/>	n. heures par semaine
• Autres figures médiatrices (volontaire, tuteur, ...)	oui <input type="checkbox"/>	non <input type="checkbox"/>	n. heures par semaine

### L'élève utilise

La cantine de temps en temps	oui <input type="checkbox"/>	non <input type="checkbox"/>	Le banc spécial	oui <input type="checkbox"/>	non <input type="checkbox"/>
La cantine tous les jours	oui <input type="checkbox"/>	non <input type="checkbox"/>	La calculatrice	oui <input type="checkbox"/>	non <input type="checkbox"/>
Le transport spécial	oui <input type="checkbox"/>	non <input type="checkbox"/>	L'ordinateur	oui <input type="checkbox"/>	non <input type="checkbox"/>
Le transport spécial avec accompagnateur	oui <input type="checkbox"/>	non <input type="checkbox"/>	L'ordinateur avec aides particulières	oui <input type="checkbox"/>	non <input type="checkbox"/>
L'ascenseur	oui <input type="checkbox"/>	non <input type="checkbox"/>	L'environnement de repos	oui <input type="checkbox"/>	non <input type="checkbox"/>
La toilette équipée	oui <input type="checkbox"/>	non <input type="checkbox"/>	Instruments et aides particulières	oui <input type="checkbox"/>	non <input type="checkbox"/>
Le fauteuil roulant	oui <input type="checkbox"/>	non <input type="checkbox"/>	Autres (spécifier)	oui <input type="checkbox"/>	non <input type="checkbox"/>

### 3. Horaire de fréquence par semaine de l'élève

Jours	Entre à	Sort à	Activités en dehors de l'école
Lundi			
Mardi			
Mercredi			
Jeudi			
Vendredi			
Samedi			

Notes:	
--------	--

L'élève fréquente l'école pour \_\_\_\_\_ heures par semaine.

**Si c'est réduit expliquer les motivations et/ou les activités effectuées en dehors de l'école pendant les heures scolaires**

### 4. Modalités organisatives des activités programmées a l'intérieur de l'école

Indiquer dans le tableau qu'il suit les modalités d'intégrations  
**CL** = Classe entière; **G** = Travail de groupe interne à la classe; **L-CL** = Activités de laboratoire avec la classe; **L-G** = Activités de laboratoire aussi avec des élèves d'autres classes; **AI** = Activités individualisées en rapport un à un avec l'enseignant de soutien, en dehors de la classe; **A-PG** = Activités pour petits groupes conduites par l'enseignant de soutien en dehors de la classe; **R** = Repos; **RIAB** = Réhabilitation ou soin; **PR-AS** = Projet près d'autres structures; **A** = Autres (spécifier)

Indiquer en outre si les activités programmées prévoient la présence de  
**DD** = Enseignant disciplinaire, **DS** = Enseignant spécialisé pour le soutien; **ASS** = Personnel éducatif d'assistance; **MED** = Autre personnel médiateur (volontaire, tuteur, ...)

Horaire	Lundi	Mardi	Mercredi	Jeudi	Vendredi	Samedi
-	-----	-----	-----	-----	-----	-----
-	-----	-----	-----	-----	-----	-----
-	-----	-----	-----	-----	-----	-----
-	-----	-----	-----	-----	-----	-----
-	-----	-----	-----	-----	-----	-----
-	-----	-----	-----	-----	-----	-----
-	-----	-----	-----	-----	-----	-----
-	-----	-----	-----	-----	-----	-----

Notes:	
--------	--

5. **Perspective horaire de classe par semaine avec indication des disciplines** (aires disciplinaires ou secteurs d'activités)

Horaire	Lundi	Mardi	Mercredi	Jeudi	Vendredi	Samedi
-						
-						
-						
-						
-						
-						
-						
-						
-						

Indiquer les modalités d'utilisation des éventuelles heures de présence des enseignants disciplinaires de la classe

**1. Activités programmées pour la classe qui impliquent l'élève handicapé (pour chacune indiquer temps, lieux ou espaces, objectifs, contenus, méthodologies ou joindre projets)**

- Activités de rattrapage

- Activités de consolidation ou de potentialisation

- Activités de laboratoire

- Activités de classes ouvertes ou Activités par groupes

- Activités à l'extérieur

- Visites guidées

- Voyages d'instruction

## 6. Le projet

### • La programmation didactique individualisée prévoit

(en pièce-jointe au PE suivant se trouvent les documents relatifs à la programmation de détail de chacune des disciplines, aires disciplinaires, domaines des expériences)

- A) La réalisation au-moins des objectifs minimum programmés pour la classe dans toutes les disciplines (aires disciplinaires, domaines d'expérience), **pour chacune, doivent être spécifiées les typologies de contrôle et modalités d'évaluation**

Ou bien

- B) La réalisation des objectifs minimum programmés pour la classe seulement pour les disciplines suivantes (aires disciplinaires, domaines d'expérience)
- C) Une programmation différenciée dans les temps et dans les contenus pour les disciplines suivantes (aires disciplinaires, domaines d'expérience)
- D) Une programmation différenciée pour les disciplines suivantes (aires disciplinaires, domaines d'expérience) non prévues dans le curriculum de la classe pour l'obtention des crédits formatifs
- E) L'exclusion de la fréquence des disciplines suivantes (aires disciplinaires, domaines d'expérience)

### • Activités intégrée dans la programmation éducative individualisée, aussi avec la participation des organismes externes de l'école

(en pièce-jointes se trouvent des documents relatifs à la programmation de détail- objectif, méthodologies et contrôles-des activités, contenus, décrites synthétiquement à la suite, avec particulière référence aux modalités de collaboration avec des organismes externes de l'école)

- |  |     |                          |     |                          |
|--|-----|--------------------------|-----|--------------------------|
| 1. Activités de caractère sportif  | oui | <input type="checkbox"/> | non | <input type="checkbox"/> |
| 2. Activités de caractère culturel, formatif ou socialisant                                  | oui | <input type="checkbox"/> | non | <input type="checkbox"/> |
| 3. Activités d'orientation (et de formation dans l'environnement de travail pour les lycées) | oui | <input type="checkbox"/> | non | <input type="checkbox"/> |

### • Le parcours d'orientation ou le projet de continuité prévu pour l'élève

(en pièce-jointe au suivant PEI se trouve la programmation, pour chaque année, de détail de chacune des activités, des objectifs, des contenus, des temps, des modalités, du contrôle, comprise la description de l'éventuelle collaboration avec les écoles ou institutions)

Description synthétique (objectifs, temps, période de déroulement, ressources et collaborations nécessaires)

• **Les interventions de réhabilitation et thérapie prévus sont**

en horaire scolaire      oui  non

n° de rencontres par semaine      durée dans l'année scolaire

Typologie d'intervention

en horaire extra scolaire      oui  non

n° de rencontres par semaine      durée dans l'année scolaire

Typologie d'intervention

**Contrôle du présent Plan Educatif Individualisé**

Le Plan Educatif ci-après est soumis à un contrôle et une conséquente redéfinition des objectifs programmés. En importe quel moment le conseil de classe, sur proposition de quelconque de ses composants, en réavise la nécessité. Le contrôle des résultats atteints et de la congruence des choix effectués intervient en voie ordinaire en coïncidence avec les contrôles périodiques quadrimestriels. De chacune des séances de contrôle on rédige un verbal synthétique qui sera reporté en pièce-jointe à la copie suivante.

DATE DES CONTROLES	BREVES DESCRIPTIONS DES DECISIONS PRISES
--------------------	--

**7. Rapports avec les parents**

- **Formes de participation et de collaboration prévues** (décrire)

**8. Autres annotations relatives aussi à l'histoire scolaire de l'élève**

LISTE DES PIECES-JOINTES AU PEI

DESCRIPTION DU CONTENU	DATE DE REDACTION
------------------------	-------------------

Date d'approbation du PEI

Signature du Dirigeant Scolaire

---

Signatures des composants du Conseil de Classe

<hr/>	<hr/>	<hr/>

Signatures des opérateurs A.S.L.

<hr/>	<hr/>	<hr/>
-------	-------	-------

Signature des parents

<hr/>	<hr/>
-------	-------