

Fiche de demande pour un Apadhe (Accompagnement pédagogique à Domicile, à l'Hôpital ou à l'École)

Demande Apadhe (Bulletin officiel n° 32 du 27-8-2020)

Initiale Prolongation Elève ayant déjà bénéficié d'APADHE

À remplir par les responsables légaux (ou référent ASE)	
Nom/Prénom de l'élève:	Date de Naissance:
Nom/Prénom du responsable légal 1:	Nom/Prénom du responsable légal 2:
Adresse: Téléphone: @ :	Adresse: Téléphone: @ :

Je sollicite l'accès au dispositif d'Apadhe pour l'élève mentionné ci-dessus.

Date et signature des responsables légaux :

Réservé à l'école ou à l'établissement scolaire:		
Établissement Scolaire:	Commune:	
Directeur d'école ou chef d'établissement:	Classe:	
Personne référente à contacter à l'école ou dans l'établissement scolaire: Téléphone: @: Nom et coordonnées du médecin de l'éducation nationale:		
Absence de l'élève dans l'établissement du :..... au		
Modalités: APADHE proposé du au		
Discipline	Nom de l'intervenant	Heures / semaines
Lieu d'intervention (présentiel, visio, autres):		Volume horaire global:

Réservé à l'école ou à l'établissement scolaire:

Projet pédagogique envisagé:

Outils pédagogiques utilisés (manuels, fichiers...):

Liens envisagés avec la classe:

Il est possible d'utiliser une robotique dédiée à une assistance pédagogique à distance en complément d'une intervention humaine à domicile.

Y êtes-vous favorable? Oui - non

À réévaluer le cas échéant le:

Pièces à fournir:

- un certificat médical sous pli cacheté
- la fiche de renseignement / intervenant (pour chaque professeur)

La demande Apadhe est à envoyer par mail au service santé-social de la DSDEN de l'Aude :
santesocial11@ac-montpellier.fr

La demande "papier" est à envoyer par courrier postal au même service, accompagnée du certificat médical sous pli confidentiel (ce dernier ne doit pas être envoyé par mail)

Date et signature du directeur d'école / du chef d'établissement:

Avis du médecin CT de l'IA DASEN :

Conditions:

Cours individuels: Favorable Défavorable

Téléprésence Mobile: Favorable Défavorable

Dr MARION, Date et Signature:

Accord de la DSDEN11:

