

**PROTOCOLE D'ACCOMPAGNEMENT D'UN ELEVE  
BENEFICIANT D'UN MATERIEL ADAPTE**

Nom de l'élève :	Représentants légaux :
Prénom :	Adresse :
Né(e) le :	
Classe :	Téléphone :

Etablissement scolaire :	Directeur d'Ecole / Chef d'établissement :
Téléphone :	Enseignant(s) concerné(s) par l'utilisation du matériel :

Avis MDPH (joint) : \_\_\_\_\_

Notification DSDEN : \_\_\_\_\_

Mise à disposition du matériel : \_\_\_\_\_

Date de la mise en place du protocole : \_\_\_\_\_

**Membres de l'équipe participant à l'élaboration du protocole** (*Directeur ou Chef d'Etablissement – Enseignant – CTICE – Enseignant Référent...*)

Nom	Qualité

Nom	Qualité

Nature du matériel utilisé :

Lieu d'utilisation du matériel mis à disposition : école/établissement  domicile   
Si double utilisation, préciser selon l'emploi du temps :

Nom de la personne qui aide l'enseignant pour la mise en place du matériel :

Discipline(s) concernée(s) :

Description de(s) activité(s) nécessitant l'utilisation du matériel adapté :

Niveau B2i : B2i école  B2i collège  B2i lycée  (Joindre copie de l'attestation)

### Evaluation en ESS après une période d'utilisation

Le matériel correspond-il aux besoins repérés pour l'élève ? : OUI  NON

En quoi l'aide permet-elle de faire progresser l'élève ?

Que faut-il envisager, modifier ?

Signature du Directeur  
d'Ecole / Chef  
d'Etablissement

Signature de l'Enseignant :

Signature de l'élève :

Signature des  
représentants légaux :