

annexe 3 du REOMS :
**Dispositif d'insertion sociale et professionnelle
des élèves handicapés**

Fiche de demande d'accueil temporaire et de transport

Enseignant référent :
et/ou Enseignant coordonnateur de l'ULIS ou de l'UE :

Date :



Ce document est destiné à permettre l'évaluation des besoins de l'élève concerné par l'équipe pluridisciplinaire de la maison départementale des personnes handicapées (MDPH) avant toute décision de la commission des droits et de l'autonomie des personnes handicapées (CDAPH) liée à une demande d'entrée dans le dispositif d'insertion sociale et professionnelle des élèves handicapés.

A ce titre, il fait partie des éléments d'observation qui doivent être transmis à cette équipe et à la famille de l'élève, comme le prévoit le décret n° 2005-1752 du 30 décembre 2005 relatif au parcours de formation des élèves en situation de handicap.

Ce document est également destiné à définir le plus précisément possible les besoins spécifiques de l'élève et préciser les modalités de mise en œuvre de son projet de découverte des champs professionnels ou de formation professionnelle.

Sa rédaction doit faire l'objet d'une réflexion collective de l'équipe du SIFPRO ou de l'équipe de suivi de la scolarisation.

Nom et prénom de l'élève :	Etablissement(s) fréquenté(s)* (coordonnées complètes):
Date de naissance :	* Scolaire et/ou médico-social ou sanitaire
Scolarisation actuelle:	
<input type="checkbox"/> Classe ordinaire <input type="checkbox"/> ULIS <input type="checkbox"/> EGPA <input type="checkbox"/> Unité d'enseignement	

Choix du module

<input type="checkbox"/> Module de découverte des champs professionnels (à partir de 14 ans)
<input type="checkbox"/> Module de formation professionnelle (à partir de 16 ans)
<input type="checkbox"/> Espaces verts <input type="checkbox"/> Restauration <input type="checkbox"/> Bâtiment <input type="checkbox"/> Boulangerie <input type="checkbox"/> Autre (préciser) : _____

Transport

Le jeune aura-t-il besoin d'un transport pour rejoindre les lieux de formation Non Oui

Si oui préciser pour quelles raisons ?

Bénéficie-t-il actuellement d'un avis favorable de transport notifié par la CDAPH ? Non Oui

Transport actuel : DDE Préfecture Autre (préciser) _____

Etablissements et services partenaires du DISPEH et modalités d'accueil souhaitées dans le cadre DISPEH	Nombre de jours de stage souhaité*			
	Enseignement général	Découverte ou formation professionnelle	Accueil temporaire sans hébergement au sein d'un établissement médico-social	Accueil temporaire avec hébergement au sein d'un établissement médico-social
Noms des établissements et/ou services sollicités pour accueillir le jeune dans le cadre du DISPEH				

Nombre de jours de stage souhaité*

* Module de découverte : 45 jours.
Attention : Motiver si la demande dépasse ces 45 jours