

Inspection Académique  
des Bouches-du-Rhône

Division des Elèves

Bureau ASH  
DE 4

Dossier suivi par  
Gabrielle PY  
IEN ASH

Référence  
circulaire CLIS 2006 singée.doc

Téléphone  
04 91 99 67 55

Fax

04 91 99 67 81

Mél.

ce.dp13@ac-aix-marseille.fr

28-34 boulevard  
Charles Nédélec  
13231 Marseille  
Cedex 1

L'Inspecteur d'Académie,  
Directeur des Services Départementaux de  
l'Education Nationale

A

Mesdames et Messieurs les Inspecteurs de  
l'Education nationale

Mesdames et Messieurs les directrices et directeurs  
des écoles élémentaires publiques et privées

Mesdames et Messieurs les référents des parcours  
de scolarité des élèves handicapés

Marseille, le 10 Novembre 2006

Objet : Mise en œuvre de la loi du 11 février 2005 pour l'égalité des droits et des chances, la participation et la citoyenneté des personnes handicapées  
L'orientation et l'affectation en CLIS (Classe d'Intégration Scolaire)

Avec l'application de la loi du 11 février 2005, les élèves sont désormais orientés en CLIS par la commission des droits et de l'autonomie. Leur affectation sera effectuée par le bureau ASH, nouveau service administratif de l'Inspection Académique dépendant de la Division des élèves.

Actuellement, la population des CLIS présente une certaine hétérogénéité.  
Dans ces classes se trouvent à la fois :

- des élèves relevant du handicap et dont les situations sont connues et gérées par la CDAPH (ex-CDES),
- des élèves qui relèvent du champ du handicap mais dont les situations ont été gérées par les ex-CCPE sans qu'il y ait besoin de solliciter la CDES,
- et des élèves qui ne relèvent pas du champ du handicap mais plutôt de l'adaptation scolaire.

Il est nécessaire d'identifier les problématiques de chaque élève afin que leur parcours de scolarisation soit désormais géré en fonction du nouveau cadre réglementaire.

Afin de gérer au mieux la période transitoire au cours de laquelle se trouveront en CLIS des élèves relevant des différentes catégories, je vous demande d'appliquer le protocole de travail suivant :

Au cours du premier trimestre de l'année scolaire 2006-2007, chaque référent du parcours de la scolarité recueille la liste des élèves des CLIS de son secteur.

Il identifie, grâce aux moyens dont il dispose, les élèves qui ont un dossier ouvert à la MDPH.



- Pour ces élèves, le référent organise une Equipe de Suivi de la Scolarité afin de proposer le Projet Personnalisé de Scolarisation à partir des éléments du Projet d'Intégration Scolaire Adapté. (annexe 2)
- Pour tous les élèves n'étant pas connus de la MDPH, le directeur de l'école, accompagné par le référent, organise une équipe éducative pour réfléchir à la poursuite de leur scolarité (annexe 1) :

Soit l'élève relève de l'adaptation scolaire et deux solutions sont possibles :

- 1 - Retour dans une classe de cycle

Pour les sorties de CLIS proposées de façon consensuelle par l'équipe éducative : l'équipe éducative informe l'IEN de la proposition et l'IEN la confirme par courrier à la famille (annexe 3 et 3bis).

- 2 - Maintien en CLIS avec des temps de scolarisation dans les classes des cycles (2 ou 3)

Ces élèves pourront terminer leur cursus en CLIS jusqu'à leur sortie de l'école élémentaire. Un PPRE sera élaboré par le conseil de cycle et le maître de la CLIS. Une vigilance particulière devra s'exercer pour les élèves nés en 1995 et 1996 qui pourraient, à la rentrée scolaire 2007 ou 2008 être orientés en SEGPA sur proposition du Conseil des Maîtres.

Soit l'élève relève du champ du handicap :

- Le directeur propose aux parents d'effectuer une demande de plan de compensation et l'élaboration d'un projet de scolarisation à la Maison départementale des personnes Handicapées. (annexe 4)

Les référents des parcours de scolarité prendront contact avec les directeurs d'école afin d'organiser les différentes réunions. L'ensemble des opérations devra s'effectuer avant la fin du mois de décembre.

Les inspecteurs de l'Education nationale chargés des circonscriptions du 1<sup>er</sup> degré seront informés des conclusions de ce travail.

Je vous remercie de votre collaboration et de l'intérêt que vous accorderez à la bonne gestion de ce dossier.

L'Inspecteur d'académie,  
Directeur des services départementaux  
de l'Education nationale des Bouches du Rhône

Gérard TREVE

Madame la Directrice  
Monsieur le Directeur  
Ecole

**Inspection Académique  
des Bouches-du-Rhône**

Division des Elèves

Bureau ASH  
DE 4

Dossier suivi par  
Gabrielle PY  
IEN ASH

Référence  
annexe1.doc

Téléphone  
04 91 99 67 55

Fax  
04 91 99 67 81

Mél.  
ce.dp13@ac-aix-marseille.fr

28-34 boulevard  
Charles Nédélec  
13231 Marseille  
Cedex 1

à

- Les parents / responsables légaux
- Les enseignants
- Le médecin scolaire ou de PMI
- Le psychologue scolaire
- L'enseignant référent
- Le service de soins
- Un enseignant spécialisé du RASED
- L'AVS ou ASEH
- L'assistante sociale
- Le représentant ASE (Educateur AEMO, IOE...)
- L'orthophoniste
- Autres .....

Marseille, le .....

**OBJET** : invitation Equipe Educative

Madame, Monsieur,

Je vous prie de bien vouloir participer à l' Equipe Educative qui se déroulera :

le .....

à l'école.....

de.....h.....à.....h.....

concernant l'élève.....

Je vous remercie de votre participation

La Directrice  
Le Directeur

Le Référent du parcours de la scolarité

à

**Inspection Académique  
des Bouches-du-Rhône**

Référence

28-34 Bd. Charles Nédelec  
13231 Marseille Cédex 1

Dossier suivi par :

.....

Référent ASH

Inspection de l'Éducation  
Nationale

Circonscription .....

Adresse .....

.....

Tél.

fax

- Les parents / les responsables légaux
- Les enseignants
- Le médecin scolaire ou de PMI
- Le psychologue scolaire
- Le service de soins
- Un enseignant spécialisé du RASED
- L'AVS ou ASEH
- L'assistante sociale
- Le représentant ASE (Educateur, AEMO, IOE...)
- L'orthophoniste
- Autres.....

Marseille, le .....

**OBJET** : invitation Equipe de Suivi de Scolarisation

Madame, Monsieur,

Je vous prie de bien vouloir participer à l'Équipe de Suivi de Scolarisation qui se déroulera

le .....

à l'école.....

de.....h.....à.....h.....

concernant l'élève.....

Je vous remercie de votre participation

Le Référent du parcours de la scolarité

### Renseignements concernant l'élève à la date du :

|   |        |  |
|---|--------|--|
| Nom   | Prénom | Date de naissance  |
|   |        | Sexe M <input type="checkbox"/> F <input type="checkbox"/> |
| Etablissement scolaire de référence   |        | Téléphone  |
| «Inscription active» <input type="checkbox"/> «Inscription inactive» <input type="checkbox"/> |        |  |
| Etablissement scolaire fréquenté  |        | Téléphone  |
| Nom de l'enseignant :   |        |  |

| Les représentants légaux                            |                      |           |
|---|----------------------|-----------|
| <b>Le père</b>                                      |                      |           |
| Nom :   | Prénom               | Téléphone |
| Adresse   |                      |           |
| <b>La mère</b>                                      |                      |           |
| Nom :   | Prénom               | Téléphone |
| Adresse   |                      |           |
| <b>Lieu de résidence de l'enfant :</b>              |                      |           |
| Eventuellement, le service social de référence      |                      |           |
| Nom du service                                      | Personne référente : |           |
| Adresse du service                                  | Téléphone            |           |
| Coordonnées du référent du parcours de la scolarité |                      |           |
| Nom :   | Prénom               | Téléphone |
| Adresse   |                      |           |

| 1 <sup>er</sup><br>degré | Cycle I |    | Cycle II |    |     | Cycle III |     |     | ASH  | Aides scolaires et<br>extrascolaires |
|--------------------------|---------|----|----------|----|-----|-----------|-----|-----|------|--------------------------------------|
|                          | PS      | MS | GS       | CP | CE1 | CE2       | CM1 | CM2 | CLIS |                                      |
| Nombres<br>d'années      |         |    |          |    |     |           |     |     |      |                                      |

| Second<br>degré     | Collège               |               |      |                        |       |     | Aides scolaires et<br>extrascolaires |
|---------------------|-----------------------|---------------|------|------------------------|-------|-----|--------------------------------------|
|                     | Cycle<br>d'adaptation | Cycle central |      | Cycle<br>d'orientation | ASH   |     |                                      |
|                     | 6ème                  | 5ème          | 4ème | 3ème                   | SEGPA | UPI |                                      |
| Nombres<br>d'années |                       |               |      |                        |       |     |                                      |

| Second<br>degré     | Lycée   |          |           |      |          | Aides scolaires et extrascolaires |
|---------------------|---------|----------|-----------|------|----------|-----------------------------------|
|                     |         |          |           | ASH  |          |                                   |
|                     | Seconde | Première | Terminale | EREA | Post UPI |                                   |
| Nombres<br>d'années |         |          |           |      |          |                                   |

## Synthèse de la réunion

- Equipe éducative

- Equipe de suivi de la scolarité

Nom et prénom de l'élève :

Réunion en date du .....

Animée par le directeur d'école

le chef d'établissement

Le référent

| Qualité   | Nom et prénom | Etablissement | Emargement |
|---|---------------|---------------|------------|
| Elève<br>(éventuellement)   |               |               |            |
| Représentant légal  |               |               |            |
| Directeur d'école<br>ou<br>chef d'établissement                       |               |               |            |
| Référent  |               |               |            |
| Enseignant (s)  |               |               |            |
| Psychologue scolaire<br>ou conseiller<br>d'orientation<br>psychologue |               |               |            |
| Médecins(s)   |               |               |            |
| Assistant de service<br>social  |               |               |            |
| Autres (à préciser)   |               |               |            |

**- Description des difficultés rencontrées dans l'accueil et la mise en oeuvre des apprentissages :**

**- Description des conditions d'accueil et de scolarité offertes à l'élève actuellement dans l'établissement scolaire (conditions matérielles et pédagogiques) :**

**- Description des aides extérieures existantes :**

**Projet de l'équipe éducative (en cas d'avis divergents, les faire apparaître ci-dessous)**

- Aides pédagogiques (dans le cycle, avec le RASED, PPRE ...)
- PAI
- Saisine de la CDO (orientation envisagée vers les enseignements adaptés)
- Plan de compensation, PPS (démarche à effectuer auprès de la MDPH)
- Autres

.....  
.....  
.....

L' Inspecteur de l'Éducation Nationale

à

Madame, Monsieur .....

Parents de l'élève .....

## MODELE

....., le ... ..

**OBJET** : situation scolaire de votre enfant

Suite à l'Équipe Educative du .....

qui s'est déroulée à l'école.....

concernant.....né(e) le.....,

j'ai l'honneur de vous informer de ma décision, prise dans l'intérêt de votre enfant,

d'interrompre la scolarité en CLIS et de l'admettre en classe de .....

à compter du.....

à l'école de.....

L'IEN

Mme, M.....

Le.....

Adresse : .....

.....

.....

Tel. : .....

à

La Maison Départementale des Personnes  
Handicapées

Pôle d' Instruction Enfants  
23 / 25 rue Borde  
13285 Marseille cedex 8

Je soussigné(e)....., représentant(e) légal(e) de

l'élève....., inscrit(e) en classe de .....

fréquentant l'établissement scolaire : .....

adresse : .....

reconnais avoir été informé(e) par les membres de l'Equipe Educative du .....

de la situation scolaire de mon enfant.

Sur leurs conseils, je demande à la Maison Départementale des Personnes Handicapés du département des Bouches du Rhône de bien vouloir enregistrer ma demande d'un plan de compensation.

J'accepte qu'une Equipe de Suivi de la Scolarité soit réunie et que les bilans et évaluations nécessaires à l'étude des besoins de mon enfant soient effectués.

Dès à présent, je suis informé(e) des coordonnées du Référent de Scolarité qui peut m'apporter toute information complémentaire.

Référent de Scolarité : Mme, M.....

adresse : .....

.....tel : .....

Signature du représentant légal