

Demande de PAP - complément aux bilans
Document confidentiel à l'attention du médecin éducation nationale
A joindre aux documents permettant d'évaluer la situation médicale

**A remplir par le médecin référent du trouble du neurodéveloppement présenté par l'élève
(ou à défaut par les rééducateurs engagés dans sa prise en charge)**

Ce document a pour objectif de cerner au mieux le fonctionnement cognitif de l'élève en décrivant ses points forts et ses principales difficultés.

Attention il n'est pas demandé une liste d'aménagements pédagogiques : ceux-ci restent de la décision de l'équipe pédagogique si le PAP est validé.

Nom et prénom de l'élève:

Points forts :

Principales difficultés et retentissement fonctionnel :

Surcomplications éventuelles ou problématique psycho affective associée (mauvaise estime de soi, trouble anxieux, difficultés relationnelles...) :

Nom, **CACHET** et signature du professionnel :

A remplir par la famille ou le candidat majeur :

J'autorise le médecin éducation nationale à contacter le professionnel nommé ci-dessus si nécessaire à l'étude de la demande de PAP : OUI NON

Date et signature :