

## Division de l'Organisation Scolaire

[apadhe06@ac-nice.fr](mailto:apadhe06@ac-nice.fr)

### PROJET PÉDAGOGIQUE APADHE- Année scolaire 2026-2027

Le service APADHE (Accompagnement Pédagogique À Domicile, à l'Hôpital ou à l'École) s'adresse aux élèves des Alpes-Maritimes, de la maternelle au lycée, dont l'état de santé nécessite une scolarisation adaptée sur une longue période. Il vise à assurer la continuité des apprentissages et à faciliter le maintien du lien avec l'école ainsi que la réintégration scolaire (Références : article L 111-1 du code de l'Éducation, circulaire ministérielle MENE2020703C du 03/08/2020 - BO n°32 du 27/08/2020)

Le projet pédagogique est élaboré en concertation avec l'équipe éducative et le chef d'établissement ou directeur d'école. Les interventions peuvent avoir lieu à domicile, à l'école, à l'hôpital ou en visioconférence. Le coordonnateur APADHE sollicite en priorité les enseignants de la classe ou de l'établissement, puis, si nécessaire, des enseignants volontaires de l'Éducation nationale. Des évaluations peuvent être réalisées dans le cadre de cet accompagnement.

|                                                                                                                                     |                                                                                                                                                                                                                                      |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <b>INFORMATIONS ÉLÈVE</b><br>Nom :<br>Prénom :<br>Classe :<br><input type="checkbox"/> Fille <input type="checkbox"/> Garçon        | <b>ÉTABLISSEMENT</b> Ecole    Collège    Lycée<br>Nom :<br>Ville :<br><input type="checkbox"/> Public <input type="checkbox"/> Privé sous contrat                                                                                    |
| Situation médicale<br><input type="checkbox"/> Hospitalisé <input type="checkbox"/> Hospitalisation en cours                        | Scolarisation<br><input type="checkbox"/> Présence régulière<br><input type="checkbox"/> Absences régulières et répétitives<br><input type="checkbox"/> Déscolarisation partielle<br><input type="checkbox"/> Déscolarisation totale |
| Dispositifs<br><input type="checkbox"/> PAI <input type="checkbox"/> PAP <input type="checkbox"/> PPS <input type="checkbox"/> PPRE | CNED<br><input type="checkbox"/> CNED partagé <input type="checkbox"/> Demande en cours<br>Date : ____/____/____                                                                                                                     |
| Date de l'équipe éducative : ____/____/____                                                                                         | Préconisations APADHE :<br>.....                                                                                                                                                                                                     |

|                                                          |                                                                        |
|----------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------|
| <b>ENSEIGNANT RÉFÉRENT</b><br>Nom :<br>Prénom :<br>Mail: | Fonction :<br>Matière :                                                |
| Matières souhaitées pour l'APADHE :                      | _____                                                                  |
| Enseignants volontaires (Nom / Prénom)                   | Matière/établissement/classe                                           |
|                                                          | <input type="checkbox"/> classe <input type="checkbox"/> établissement |
|                                                          | <input type="checkbox"/> classe <input type="checkbox"/> établissement |
|                                                          | <input type="checkbox"/> classe <input type="checkbox"/> établissement |

## ORGANISATION DE L'APADHE

☐ À domicile ☐ Dans l'établissement ☐ En distanciel ☐ Dans un tiers lieu .....

Après la réception de son ordre de mission APADHE signé et d'un relevé d'heures, l'enseignant prend directement contact avec les responsables légaux pour s'organiser et planifier les cours d'APADHE.

## MODALITÉS DE TRANSMISSION DES COURS ET DES DEVOIRS :

☐ par chaque enseignant de la classe ☐ par l'enseignant référent de la classe

☐ par le ou les professeur(s) APADHE

## ÉVALUATIONS

☐ Enseignant APADHE ☐ Documents établissement ☐ Documents CNED ☐ Autres.....

Des évaluations réalisées dans le cadre de l'APADHE permettent d'assurer le suivi pédagogique de l'élève durant son absence. Lorsque l'enseignant intervient depuis autre établissement, une concertation préalable avec l'enseignant référent de l'élève est nécessaire. Les aménagements spécifiques doivent être respectés et les résultats transmis à l'établissement. L'enseignant communiquera directement les appréciations et/ou notes après chaque évaluation.



## DISPOSITIF TED-I

**TED-i vise à atténuer les conséquences de la rupture avec l'environnement scolaire de l'élève isolé et à faciliter son retour en classe, tant pour les apprentissages que pour le maintien du lien social.**

☐ Robot demandé par l'équipe pédagogique ☐ Robot proposé par l'APADHE

☐ Équipe pédagogique non favorable ☐ Famille non favorable

**Matières bénéficiant du TED-i :** .....

| Référent TED-i n°1     | Référent TED-i n°2     |
|------------------------|------------------------|
| Nom :                  | Nom :                  |
| Fonction :             | Fonction :             |
| Téléphone :            | Téléphone :            |
| Courriel : @ac-nice.fr | Courriel : @ac-nice.fr |

Date : \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ Chef d'établissement / Directeur : \_\_\_\_\_

Signature et cachet



Si nécessaire et en fonction de la situation médicale, les responsables légaux peuvent être informés de la possibilité de solliciter un accompagnement psychologique pour l'élève. auprès de l'Association des Pupilles de l'Enseignement Public 06 (PEP 06), 400 Boulevard de la Madeleine, 06000 Nice.