**Convention de partenariat entre un établissement scolaire et un professionnel libéral**

**dans le cadre de la mise en œuvre du projet personnalisé de scolarisation (PPS) de l'élève**

**En application de :**

* Code de la santé publique : Livre III : Auxiliaires médicaux (Articles L4311-1 à L4381-3)
* La loi n° 2002-2 du 2 janvier 2002 rénovant l’action sociale et médico-sociale
* La loi n° 2005-102 du 11 février 2005 pour l'égalité des droits et des chances, la participation et la citoyenneté des personnes handicapées
* La loi n° 2013-595 du 8 juillet 2013 d'orientation et de programmation pour la refondation de l'école de la République
* La loi n° 2019-791 du 26 juillet 2019 pour une école de la confiance
* L’arrêté du 17 août 2006 relatif aux enseignants référents et à leurs secteurs d’intervention
* La circulaire n° 2016-117 du 8 août 2016 relative au parcours de formation des élèves en situation de handicap dans les établissements scolaires et la mise en œuvre du projet personnel de scolarisation

**Préambule :**

On entend par professionnel libéral un praticien qui exerce la profession de psychomotricien, ergothérapeute, orthophoniste ou orthoptiste.

Les soins par un professionnel libéral se déroulent prioritairement dans ses locaux ou au domicile de la famille. Lorsque les besoins de l'élève nécessitent que les soins se déroulent dans l'établissement scolaire, c'est-à-dire lorsqu'ils sont indispensables au bien-être ou aux besoins fondamentaux de l'élève, ce besoin est inscrit dans son projet personnalisé de scolarisation (PPS).

La présente convention a pour objet de préciser les conditions dans lesquelles s’exerce, pour un élève en situation de handicap, le partenariat entre un établissement scolaire et un professionnel libéral, dans le cadre d’une notification de la maison départementale des personnes handicapées (MDPH).

**Il est convenu ce qui suit :**

**Entre**

|  |  |
| --- | --- |
| **L'établissement scolaire :**Cliquez ici pour taper du texte.  adresse :Cliquez ici pour taper du texte. | |
| Tél. :Cliquez ici pour taper du texte. | @ :Cliquez ici pour taper du texte. |
| - dans le 1er degré, le (la) directeur(trice) : Cliquez ici pour taper du texte.  et l’IEN de circonscription : Cliquez ici pour taper du texte. | |
| - dans le 2nd degré, le chef d’établissement :Cliquez ici pour taper du texte. | |

**Et**

|  |  |
| --- | --- |
| **Le professionnel libéral :** Cliquez ici pour taper du texte.  adresse : Cliquez ici pour taper du texte. | |
| Tél. :Cliquez ici pour taper du texte. | @ :Cliquez ici pour taper du texte. |

**Article 1 : Définition de l’intervention**

|  |  |
| --- | --- |
| **L’élève** : Cliquez ici pour taper du texte. | Né(e) le : Cliquez ici pour taper du texte. |
| Classe :Cliquez ici pour taper du texte. | Enseignant de la classe :Cliquez ici pour taper du texte. |
| A fait l’objet de l’orientation suivante :Cliquez ici pour taper du texte.  Notifiée par la commission des droits et de l'autonomie des personnes handicapées (CDAPH), en date du : Cliquez ici pour taper du texte. | |

* Les soins seront assurés dans l’école, pendant le temps scolaire (**annexe 1** : l’emploi du temps de l’élève faisant apparaître les temps de soins).
* Avec l’accord des parents ou tuteurs légaux de l’enfant, du directeur ou directrice de l’école ou chef d'établissement et du professionnel libéral, les interventions se dérouleront de la façon suivante :

|  |  |
| --- | --- |
| Durée : | Cliquez ici pour taper du texte. |
| Périodicité : | Cliquez ici pour taper du texte. |

**Article 2 : Conditions générales d’organisation**

* L’école donnera au professionnel libéral les moyens d’accéder aux locaux scolaires aux heures prévues.
* L’école permettra que les soins puissent se réaliser dans les meilleures conditions en mettant à disposition, si possible, un local approprié.
* Le professionnel libéral se présente au directeur d’école ou au chef d’établissement lors de son arrivée.
* Le cas échéant, le professionnel libéral informera dans les meilleurs délais le directeur d’école ou chef d'établissement et les parents ou tuteurs légaux de l’enfant de tout changement d’horaire ou de son absence.
* De même, le directeur d’école ou le chef d'établissement informera le professionnel libéral des modifications éventuelles d’emploi du temps de l’élève (sorties scolaires) lorsque celles-ci concernent le temps prévu pour les soins.
* En cas d’absence de l’élève, les parents ou tuteurs légaux de l’enfant doivent informer l’établissement scolaire ainsi que le professionnel libéral.
* Les parents ou tuteurs légaux de l’enfant sont informés de la présente convention ainsi que l’enseignant référent de scolarisation qui a en charge le suivi du parcours de l’élève.

**Article 3 : Responsabilités**

* Le professionnel libéral intervenant dans l’établissement scolaire est soumis aux dispositions contenues dans le règlement intérieur de l’établissement scolaire qui doit lui être remis.
* Pendant le temps de soins dans l’école, le professionnel libéral est responsable de l’élève dont il a la charge.

Compagnie d’assurance : Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte.

Numéro de contrat : Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte.

* A l’issue des soins, le professionnel libéral raccompagne l’élève dans sa classe ou le confie à un enseignant responsable de sa surveillance.
* Le professionnel libéral se porte garant, pendant le temps de soins dans l’école, du respect par l'élève du règlement intérieur en vigueur dans son établissement.

**Article 4 : Durée de la convention**

La durée de la présente convention s’étend jusqu’à la fin de l’année scolaire. Toute modification fera l’objet d’un avenant établi en équipe de suivi de scolarisation (ESS).

Fait à  Cliquez ici pour taper du texte.

Le Cliquez ici pour taper du texte.

**Les signataires**

L'IEN de la circonscription Le (la ) Directeur(trice) Le professionnel

ou le chef d'établissement libéral

**Convention de partenariat entre un établissement scolaire et un professionnel libéral**

**dans le cadre de la mise en œuvre du projet personnalisé de scolarisation (PPS) de l'élève**

**Annexe 1 : Emploi du temps de l’élève**

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| horaires | | LUNDI | MARDI | MERCREDI | JEUDI | VENDREDI | SAMEDI |
| matin | Cliquez ici pour taper du texte. | Cliquez ici pour taper du texte. | Cliquez ici pour taper du texte. | Cliquez ici pour taper du texte. | Cliquez ici pour taper du texte. | Cliquez ici pour taper du texte. | Cliquez ici pour taper du texte. |

Récréation

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| matin | Cliquez ici pour taper du texte. | Cliquez ici pour taper du texte. | Cliquez ici pour taper du texte. | Cliquez ici pour taper du texte. | Cliquez ici pour taper du texte. | Cliquez ici pour taper du texte. | Cliquez ici pour taper du texte. |
| Déjeuner | | | | | | | Préciser les horaires :  - des temps de scolarisation,  - des séances de soins de(s)  professionnel(s) de santé |
| Après-midi | Cliquez ici pour taper du texte. | Cliquez ici pour taper du texte. | Cliquez ici pour taper du texte. | Cliquez ici pour taper du texte. | Cliquez ici pour taper du texte. | Cliquez ici pour taper du texte. |

Récréation

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Après-midi | Cliquez ici pour taper du texte. | Cliquez ici pour taper du texte. | Cliquez ici pour taper du texte. | Cliquez ici pour taper du texte. | Cliquez ici pour taper du texte. | Cliquez ici pour taper du texte. |  |