



SAPAD
Service d'Accompagnement Pédagogique
A Domicile

8 rue Thomas Edison
57000 METZ

Coordonnatrices Départementales

Bassins METZ / SARREGUEMINES /

SARREBOURG

Céline FRANCOIS

Tél. 06 29 19 04 60

Mail : celine.francois@peplorest.org

Bassins HOUILLER / THIONVILLE /

HAYANGE / ROMBAS

Caroline LIEBHARDT

Tél. 06 14 96 31 80

Mail : caroline.liebardt@peplorest.org

DEMANDE D'ACCOMPAGNEMENT PÉDAGOGIQUE A DOMICILE À L'HÔPITAL OU A L'ÉCOLE

**La demande doit être accompagnée d'un certificat médical récent du service suivant l'enfant.
Elle est à remettre au chef d'établissement qui la transmettra au service par mail.
Tout dossier incomplet ou non conforme ne pourra aboutir**

Renseignements Elève

Date de la demande d'assistance :

Début de l'absence scolaire :

Elève :

Prénom - NOM :

Date de naissance :

Classe :

Responsable légal :

Prénom - NOM :

Adresse postale :

Téléphone :

Mail :

MOTIF de la demande : Maladie Accident Autre (précisez) :

Je joins le certificat médical à la demande

Assurance scolaire de l'élève :

MAE MAIF Autre (précisez) :

Certains contrats d'assurance prévoient la prise en charge de cours à domicile en cas d'accident ou de maladie. Il vous appartient de contacter votre assurance dans ce cadre.

J'ai pris connaissance du fonctionnement du SAPAD (document joint), et je m'engage à Le respecter.

Date et signature de la Famille :

Etablissement scolaire

Nom de l'établissement :

ZRR

Adresse postale :

REP

Personne ressource (fonction):

Téléphone :

Mail :

L'élève bénéficie-t-il d'un : PAI : OUI NON

PPRE : OUI NON

PAP : OUI NON

PPS : OUI NON

Emploi du temps aménagé

*Certificat médical à l'attention du Médecin Conseiller Technique responsable départemental
fourni par la famille : OUI NON*

Date, signature et cachet de l'Etablissement :

Décision du Médecin Conseiller Technique de l'Inspecteur d'Académie

Motif :

Avis favorable

Avis défavorable

Apadhe proposé du au = h x semaines

Lieu d'intervention :

Domicile

Etablissement scolaire

Robot

Ailleurs

Date, signature et cachet :



SAPAD
Service d'Accompagnement Pédagogique
A Domicile

8 rue Thomas Edison
57000 METZ

Coordonnatrices Départementales

Bassins METZ/ SARREGUEMINES/

SARREBOURG

Céline FRANCOIS

Tél. 06 29 19 04 60

Mail : celine.francois@peplorest.org

Bassins HOUILLER / THIONVILLE /

HAYANGE / ROMBAS

Caroline LIEBHARDT

Tél. 06 14 96 31 80

Mail : caroline.liehardt@peplorest.org

Fonctionnement du SAPAD – Responsables légaux

Dans le cadre du dispositif de scolarisation des élèves malades, l'Education Nationale missionne un ou des enseignants volontaires pour des cours à domicile, dans l'établissement scolaire ou à l'hôpital, auprès de votre enfant, après avis du Médecin Conseiller Technique du Directeur Académique (DASEN) en fonction de la demande.

Le professeur est rémunéré par l'Education Nationale. Les objectifs pédagogiques de la prise en charge sont définis au préalable entre les différents enseignants.

L'envoi des professeurs à domicile ou dans l'établissement n'est pas automatique. Il est subordonné à la disponibilité de professeurs volontaires et à la mobilisation des moyens disponibles. Il peut être suspendu si les documents complémentaires demandés ne sont pas fournis.

Des solutions alternatives peuvent être proposées par le Médecin Conseiller Technique du DASEN, comme la scolarisation par le CNED.

La durée est fonction des dates indiquées sur le certificat médical. Si besoin, un certificat médical de prolongation doit être fourni.

Pour les demandes concernant des troubles d'ordre psychologiques, un certificat d'un médecin spécialisé (psychiatre ou pédopsychiatre) devra obligatoirement être présenté.

La prise en charge s'arrête dès que le Médecin Conseiller Technique de l'Education Nationale, ou de l'hôpital ne l'estime plus nécessaire.

Engagement des responsables légaux pour le déroulement des cours :

- Les **conditions** doivent être les plus **serenies** possibles pour l'élève comme pour le professeur. Un **lieu calme** et propice au travail scolaire est mis à disposition.
- Les **jours et heures** des cours sont **déterminés** à l'avance par accord entre le professeur et le responsable légal mais peuvent être modifiés suivant l'état de santé de l'élève.
- **En cas de modification** (date, heure), l'enseignant doit être **averti** au plus tôt du problème rendant son déplacement inutile. **Dans le cas contraire**, l'heure de cours est considérée comme effectuée.
- Les responsables légaux informent le professeur des **précautions sanitaires** si nécessaire.
- Un **adulte**, responsable de l'enfant, doit être obligatoirement **présent** au domicile pendant les cours.
- L'attestation du service fait est **signée** par le responsable légal à la fin de chaque période.

Les coordonnatrices du SAPAD restent à votre disposition pour toute information complémentaire.

Ce document est à conserver



SAPAD
Service d'Accompagnement Pédagogique
A Domicile

8 rue Thomas Edison
57000 METZ

Coordonnatrices Départementales

Bassins METZ/ SARREGUEMINES/

SARREBOURG

Céline FRANCOIS

Tél. 06 29 19 04 60

Mail : celine.francois@peplorest.org

Bassins HOUILLER / THIONVILLE /

HAYANGE / ROMBAS

Caroline LIEBHARDT

Tél. 06 14 96 31 80

Mail : caroline.liebhardt@peplorest.org

ANNEXE : DÉTAIL DES BASSINS

Secteurs du bassin
de **METZ** : 2

METZ EST
METZ OUEST
METZ SUD
METZ MARLY
METZ CENTRE
METZ NORD
METZ BELLECROIX
METZ BELLECROIX 2
MOULINS-LES-METZ

Secteurs du bassin
de **SARREGUEMINES/SARREBOURG** : 3

CHÂTEAU-SALINS
GROSBLIEDERSTROFF
MORHANGE
PUTTELANGE-AUX-LACS
SARREBOURG NORD
SARREGUEMINES OUEST
SARREGUEMINES EST
SARREBOURG SUD

Demande d'Apadhe à adresser à : **Céline FRANCOIS** (06 29 19 04 60)
celine.francois@peplorest.org

Secteurs du bassin
de **HOUILLER** : 1

BEHREN-LES-FORBACH
BOULAY
CREUTZWALD
FORBACH
SAINT-AVOLD EST
SAINT-AVOLD OUEST

Secteurs du bassin
de **THIONVILLE/HAYANGE/ROMBAS** : 4

AUMETZ / MOSELLE NORD
HAGONDANGE
HAYANGE
ORNE FENSCH
ROMBAS
THIONVILLE
THIONVILLE-FLORANGE
UCKANGE
YUTZ

Demande d'Apadhe à adresser à : **Caroline LIEBHARDT** (06 14 96 31 80)
caroline.liebhardt@peplorest.org