

Éléments relatifs à un parcours de scolarisation et/ou de formation : support de recueil d'informations

RÉEXAMEN

N° de dossier MDPH : _____ Pour l'année scolaire 20____ / 20____ Date de réunion de l'équipe de suivi de la scolarisation ____ / ____ / 20____

Identification

Nom et prénom de l'élève : _____ Date de naissance : ____ / ____ / ____

N° et rue : _____

Ville : _____ Code postal : _____

Tél. : _____ Courriel : _____

| Coordonnées des représentants légaux | | |
|--------------------------------------|--------------------------|--------------------------|
| Parents | | Autre responsable légal |
| Mme / M. : _____ | Mme / M. : _____ | Mme / M. : _____ |
| N° et rue : _____ | N° et rue : _____ | N° et rue : _____ |
| CP : _____ Ville : _____ | CP : _____ Ville : _____ | CP : _____ Ville : _____ |
| Tél. : _____ | Tél. : _____ | Tél. : _____ |
| Courriel : _____ | Courriel : _____ | Courriel : _____ |

Points saillants liés à la scolarisation

Nom et coordonnées de l'enseignant référent du secteur : _____

Tél. : _____ Courriel : _____

Établissement scolaire fréquenté : _____ Classe fréquentée : _____

N° et rue : _____

Ville : _____ Code postal : _____

Parcours de scolarisation

| Années | Scolarisation |
|--------|---------------|
| | |
| | |
| | |
| | |
| | |

Conditions actuelles de scolarisation (accompagnement ou aide spécifique, conditions matérielles, décloisonnement, autres...)

| Plan ou projets formalisés | Commentaires (durée de mise en œuvre, effets...) |
|----------------------------|--------------------------------------------------|
| PAI | |
| Mesures éducatives | |
| Autres | |

| Accompagnement et soins | Commentaires, précisions |
|-------------------------|--------------------------|
| RASED | |
| SAPAD | |
| CNED | |
| Soins hospitaliers | |
| CAMSP CMP CMPP | |
| EMS | |
| SESSAD | |
| Soins en libéral | |
| Autres | |

| Conditions matérielles | Commentaires, précisions |
|------------------------------------------|--------------------------|
| Aménagements et adaptations pédagogiques | |
| Outils de communication | |
| Matériel informatique et audiovisuel | |
| Matériel déficience auditive | |
| Matériel déficience visuelle | |
| Mobilier et petits matériels | |
| Transport | |
| Autres | |

Évaluation de la scolarité (à renseigner obligatoirement)

Niveau d'enseignement dans les apprentissages (CP,CE1...). Si le niveau n'est pas homogène, préciser :

scolarité ayant permis les acquisitions attendues pour la moyenne de la classe d'âge

scolarité n'ayant pas permis d'accéder aux acquisitions attendues pour la moyenne de la classe d'âge

Emploi du temps actuel de l'élève

(temps de scolarisation, activités périscolaires, accompagnement et soins, lieux...)

| | MATIN | MIDI | APRÈS-MIDI |
|----------|--------------|-------------|-------------------|
| Lundi | | | |
| Mardi | | | |
| Mercredi | | | |
| Jeudi | | | |
| Vendredi | | | |
| Samedi | | | |

Observation des activités de l'élève

| | ACTIVITÉS (Au regard de l'autonomie d'un élève du même âge) Si vous cochez les cases C ou D, veuillez remplir les 2 cases de commentaires en vis-à-vis | A | B | C | D | Sans objet | Cadre 1 OBSTACLES À LA RÉALISATION DE L'ACTIVITÉ | Cadre 2 POINTS D'APPUI ET COMMENTAIRES (Préciser notamment les points d'appui/grands domaines dans lesquels l'élève se réalise) |
|-----------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---|---|---|---|------------|-----------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| Tâches et exigences générales, relation avec autrui | S'orienter dans le temps | | | | | | | |
| | S'orienter dans l'espace | | | | | | | |
| | Fixer son attention | | | | | | | |
| | Mémoriser | | | | | | | |
| | Gérer sa sécurité | | | | | | | |
| | Respecter les règles de vie | | | | | | | |
| | Avoir des relations avec autrui conformes aux règles sociales | | | | | | | |
| | Maîtriser son comportement dans ses relations avec autrui | | | | | | | |
| Mobilité, manipulation | Faire ses transferts (ex.: du fauteuil roulant à la chaise dans la classe) | | | | | | Accessibilité du bâti : oui non partielle Nature des difficultés rencontrées : | |
| | Se déplacer à l'intérieur, à l'extérieur (dans le cadre des activités scolaires) | | | | | | | |
| | Utiliser les transports en commun | | | | | | | |
| | Avoir des activités de motricité fine | | | | | | | |
| Entretien personnel | Assurer l'élimination et utiliser les toilettes | | | | | | | |
| | S'habiller/se déshabiller | | | | | | | |
| | Prendre ses repas (manger, boire) | | | | | | | |
| | Prendre soin de sa santé | | | | | | | |
| Communication | Parler | | | | | | | |
| | Comprendre la parole en face à face | | | | | | | |
| | Comprendre une phrase simple | | | | | | | |
| | Produire et recevoir des messages non verbaux | | | | | | | |

A : activité réalisée sans difficulté et seul.

B : activité réalisée avec des difficultés ponctuelles et/ou une aide ponctuelle.

C : activité réalisée avec des difficultés régulières et/ou une aide régulière (**commentaires indispensables si la case est cochée**).

D : activité non réalisée (**commentaires indispensables si la case est cochée**).

Observation des activités de l'élève (suite)

| | ACTIVITÉS (Au regard de l'autonomie d'un élève du même âge) Si vous cochez les cases C ou D, veuillez remplir les 2 cases de commentaires en vis-à-vis | A | B | C | D | Sans objet | Cadre 1 OBSTACLES À LA RÉALISATION DE L'ACTIVITÉ | Cadre 2 POINTS D'APPUI ET COMMENTAIRES (Préciser notamment les points d'appui/grands domaines dans lesquels l'élève se réalise) |
|---------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---|---|---|---|------------|--------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| | | | | | | | | |
| Tâches et exigences en relation avec la scolarité | Lire | | | | | | | |
| | Écrire | | | | | | | |
| | Calculer | | | | | | | |
| | Organiser son travail | | | | | | | |
| | Contrôler son travail | | | | | | | |
| | Accepter des consignes | | | | | | | |
| | Suivre des consignes | | | | | | | |
| | S'installer dans la classe | | | | | | | |
| | Utiliser des supports pédagogiques | | | | | | | |
| | Utiliser du matériel adapté à son handicap | | | | | | | |
| | Prendre des notes (quel que soit le support) | | | | | | | |
| | Participer à des sorties scolaires | | | | | | | |

A : activité réalisée sans difficulté et seul.

B : activité réalisée avec des difficultés ponctuelles et/ou une aide ponctuelle.

C : activité réalisée avec des difficultés régulières et/ou une aide régulière (**commentaires indispensables si la case est cochée**).

D : activité non réalisée (**commentaires indispensables si la case est cochée**).

Évolutions observées et perspectives, notamment en matière de projet professionnel :

Bilan de la période écoulée

En quoi les aménagements, adaptations, orientations et compensations ont-ils facilité la scolarisation de l'élève, permis d'acquérir de nouvelles compétences et connaissances, ou permis d'augmenter la durée de scolarisation ?

Aménagement et adaptations pédagogiques (dont matériel pédagogique adapté)

Dispositifs collectifs de scolarisation (ULIS, unité d'enseignement, SEGPA...)

Missions réalisées par la personne chargée de l'aide humaine

Accompagnements et soins (ESMS, libéraux, autres...)

Perspectives

Objectifs pédagogiques et axes à travailler pour la suite du parcours de formation et/ou du projet professionnel

Remarques de l'élève et/ou de ses parents, particulièrement par rapport au projet de vie ou au projet professionnel :

| |
|--|
| |
|--|

Remarques des professionnels :

| |
|--|
| |
|--|

Participants à la réunion

| Nom-Prénom | Fonction |
|------------|----------|
| | |
| | |
| | |
| | |
| | |
| | |
| | |
| | |
| | |
| | |
| | |
| | |
| | |
| | |
| | |
| | |
| | |
| | |
| | |
| | |
| | |
| | |

Le manuel du GEVA-Sco est consultable en ligne à l'adresse www.cnsa.fr
Vous pouvez joindre tout document complémentaire en tant que de besoin.

Ce document est un recueil d'informations destiné à la maison départementale des personnes handicapées (MDPH).
Il ne préjuge pas des avis et des décisions de la commission des droits et de l'autonomie des personnes handicapées (CDAPH).