

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

**PREMIÈRE DEMANDE**

Pour l'année scolaire 20\_\_\_ / 20\_\_\_

Date de réunion de l'équipe éducative \_\_\_ / \_\_\_ / 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                        |  |
| PPRE PAP                   |  |
| 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 sans aménagements ayant permis des acquisitions comparables en rythme et en contenu à la moyenne de la classe d'âge
- scolarité sans aménagements n'ayant pas permis d'accéder aux acquisitions attendues pour la moyenne de la classe d'âge
- scolarité avec des aménagements ayant permis les acquisitions attendues pour la moyenne de la classe d'âge
- scolarité avec des aménagements 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...)

|          | <b>MATIN</b> | <b>MIDI</b> | <b>APRÈS-MIDI</b> |
|----------|--------------|-------------|-------------------|
| Lundi    |              |             |                   |
| Mardi    |              |             |                   |
| Mercredi |              |             |                   |
| Jeudi    |              |             |                   |
| Vendredi |              |             |                   |
| Samedi   |              |             |                   |

## Observation des activités de l'élève

|   | ACTIVITÉS<br>(Au regard de l'autonomie d'un élève du même âge)<br>Si vous cochez les cases C ou D, veuillez remplir les 2 cases<br>de commentaires en vis-à-vis | A | B | C | D | Sans objet | Cadre 1<br>OBSTACLES À LA RÉALISATION<br>DE L'ACTIVITÉ                            | Cadre 2<br>POINTS D'APPUI ET COMMENTAIRES<br>(Préciser notamment les points d'appui/grands<br>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<br>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<br>(Au regard de l'autonomie d'un élève du même âge)<br>Si vous cochez les cases C ou D, veuillez remplir les 2 cases<br>de commentaires en vis-à-vis | A | B | C | D | Sans objet | Cadre 1<br>OBSTACLES À LA RÉALISATION<br>DE L'ACTIVITÉ | Cadre 2<br>POINTS D'APPUI ET COMMENTAIRES<br>(Préciser notamment les <b>points d'appui/grands domaines</b> 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 :

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](http://www.cnsa.fr)  
Vous pouvez joindre tout document complémentaire en tant que de besoin (PAP, PPRE, PAI...).

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).