

# 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.:	·	
N° et rue :	N° et rue :	
CP:Ville:	Ville :	CP:Ville:
Tél.:	Tél. :	Tél. :
Courriel:	Courriel :	Courriel:
Nom et coordonnées de l'enseigr	és à la scolarisation  nant référent du secteur:	
		Classe fréquentée :
•		
		Code postal :
Parcours de scolarisation		
	risation	





PAI PPRE PAP  Mesures éducatives Autres  Compagnement et soins RASED SAPAD CNED Soins hospitaliers CAMPS CMP CMPP EMS SESSAD Soins en libéral Autres
Mesures éducatives  Autres  Compagnement et soins RASED SAPAD CNED Soins hospitaliers CAMPS CMP CMPP EMS SESSAD Soins en libéral  COMMENTAIRE SESSAD
Autres  Ccompagnement et soins RASED SAPAD CNED Soins hospitaliers CAMPS CMP CMPP EMS SESSAD Soins en libéral
Compagnement et soins  RASED  SAPAD  CNED  Soins hospitaliers  CAMPS CMP CMPP  EMS  SESSAD  Soins en libéral
RASED  SAPAD  CNED  Soins hospitaliers  CAMPS CMP CMPP  EMS  SESSAD  Soins en libéral
RASED  SAPAD  CNED  Soins hospitaliers  CAMPS CMP CMPP  EMS  SESSAD  Soins en libéral
SAPAD CNED Soins hospitaliers CAMPS CMP CMPP EMS SESSAD Soins en libéral
CNED Soins hospitaliers CAMPS CMP CMPP EMS SESSAD Soins en libéral
Soins hospitaliers  CAMPS CMP CMPP  EMS  SESSAD  Soins en libéral
CAMPS CMP CMPP  EMS  SESSAD  Soins en libéral
EMS SESSAD Soins en libéral
SESSAD Soins en libéral
Soins en libéral
Autres
onditions 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

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



2/6

#### 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	В	С	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)
	S'orienter dans le temps							
	S'orienter dans l'espace							
Tâches et	Fixer son attention							
exigences	Mémoriser							
générales, relation avec	Gérer sa sécurité							
autrui	Respecter les règles de vie							
datiai	Avoir des relations avec autrui conformes aux règles sociales							
	Maîtriser son comportement dans ses relations avec autrui							
	Faire ses transferts (ex.: du fauteuil roulant à la chaise dans la classe)						Accessibilité du bâti : oui non partielle	
Mobilité,	Se déplacer à l'intérieur, à l'extérieur (dans le cadre des activités scolaires )						Nature des difficultés rencontrées :	
manipulation	Utiliser les transports en commun							
	Avoir des activités de motricité fine							
	Assurer l'élimination et utiliser les toilettes							
Entretien	S'habiller/se déshabiller							
personnel	Prendre ses repas (manger, boire)							
	Prendre soin de sa santé							
	Parler							
Camamanniantian	Comprendre la parole en face à face							
Communication	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	В	С	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)
	Lire							
	Écrire							
	Calculer							
	Organiser son travail							
Tâches et	Contrôler son travail							
exigences	Accepter des consignes							
en relation avec	Suivre des consignes							
la scolarité	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							

Α	:	activité	réa	lisée	sans	difficulté	et seul.

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

Evolutions observees et perspectives, notamment en matiere de projet professionnel :



PREMIÈRE DEMANDE NOM DE L'ÉLÈVE : 5/6

**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).

Remarques de l'élève et/ou de ses parents, particulièrement par rapport a	u projet de vie ou au projet professionnel :
Remarques des professionnels:	
- 41	
Participants à la réunion	
Participants a la reunion  Nom-Prénom	Fonction
	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 (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).



6/6