

# Décrets, arrêtés, circulaires

## TEXTES GÉNÉRAUX

### MINISTÈRE DE L'ÉDUCATION NATIONALE, DE L'ENSEIGNEMENT SUPÉRIEUR ET DE LA RECHERCHE

**Arrêté du 6 février 2015 relatif au document de recueil d'informations mentionné à l'article D. 351-10 du code de l'éducation, intitulé « guide d'évaluation des besoins de compensation en matière de scolarisation » (GEVA-Sco)**

NOR : MENE1502719A

La ministre de l'éducation nationale, de l'enseignement supérieur et de la recherche, la ministre des affaires sociales, de la santé et des droits des femmes, le ministre de l'agriculture, de l'agroalimentaire et de la forêt, porte-parole du Gouvernement, et la secrétaire d'Etat chargée des personnes handicapées et de la lutte contre l'exclusion,

Vu le code de l'action sociale et des familles ;

Vu le code de l'éducation ;

Vu l'avis du Conseil national consultatif des personnes handicapées en date du 9 décembre 2014 ;

Vu l'avis du Conseil national de l'enseignement agricole en date du 11 décembre 2014 ;

Vu l'avis du Conseil supérieur de l'éducation en date du 15 janvier 2015,

Arrêtent :

**Art. 1<sup>er</sup>.** – Lorsqu'un élève majeur, ou, s'il est mineur, ses responsables légaux, a saisi la maison départementale des personnes handicapées d'une première demande d'élaboration d'un projet personnalisé de scolarisation, les informations relatives à sa situation scolaire peuvent être recueillies au moyen du document intitulé « guide d'évaluation des besoins de compensation en matière de scolarisation » (GEVA-Sco première demande) annexé au présent arrêté. A la demande de l'élève handicapé majeur ou, s'il est mineur, de ses responsables légaux, ce document est renseigné par l'équipe éducative.

**Art. 2.** – Lorsqu'un élève en situation de handicap bénéficie d'un projet personnalisé de scolarisation, l'équipe de suivi de la scolarisation définie à l'article L. 112-2-1 du code de l'éducation procède au moins une fois par an à l'évaluation de ce projet et de sa mise en œuvre. Les informations recueillies au cours de cette réunion sont transcrrites dans le document intitulé « guide d'évaluation des besoins de compensation en matière de scolarisation » (GEVA-Sco réexamen) annexé au présent arrêté.

**Art. 3.** – La directrice générale de l'enseignement scolaire, la directrice générale de la cohésion sociale et la directrice générale de l'enseignement et de la recherche sont chargées, chacune en ce qui la concerne, de l'exécution du présent arrêté, qui sera publié au *Journal officiel* de la République française.

Fait le 6 février 2015.

*La ministre de l'éducation nationale,  
de l'enseignement supérieur  
et de la recherche,  
NAJAT VALLAUD-BELKACEM*

*La ministre des affaires sociales,  
de la santé  
et des droits des femmes,*

*MARISOL TOURAIN*

*La secrétaire d'Etat  
chargée des personnes handicapées  
et de la lutte contre l'exclusion,*

*SÉGOLÈNE NEUVILLE*

*Le ministre de l'agriculture,  
de l'agroalimentaire et de la forêt,  
porte-parole du Gouvernement,  
STÉPHANE LE FOLL*

## A N N E X E S

### Introduction

Le dépôt d'une demande de compensation à la maison départementale de la personne handicapée doit être accompagné des pièces mentionnées à l'article R. 146-26 du code de l'action sociale et des familles. Dans le champ de la scolarisation, le guide d'évaluation des besoins de compensation en matière de scolarisation (GEVA-Sco) regroupe les principales informations sur la situation d'un élève, afin qu'elles soient prises en compte pour l'évaluation de ses besoins de compensation en vue de l'élaboration du projet personnalisé de scolarisation. Lorsque la demande porte sur le parcours de scolarisation et de formation d'un élève, le GEVA-Sco est également joint afin que l'équipe pluridisciplinaire puisse procéder à l'évaluation prévue à l'article R. 146-29 du code de l'action sociale et des familles. Les échanges entre les services compétents de l'éducation nationale et la MDPH, au sujet d'un élève, se font par l'intermédiaire du GEVA-Sco, qui remplace tous les documents supports de demandes, notamment d'accompagnement, de matériel pédagogique adapté ou d'orientation.

Seules les informations utiles à l'évaluation des besoins de l'élève, notamment en fonction de son projet de formation et de sa problématique, doivent figurer dans le GEVA-Sco. Pour certains items, la réponse s'appuie sur un système de cotation qui est mentionné. La mention « sans objet » est apportée en réponse aux questions ou items qui ne sont pas pertinents compte tenu de la situation de l'élève.

Dans le cas d'une première saisine de la MDPH, le recueil des informations concernant la situation de l'élève peut prendre la forme du GEVA-Sco première demande. Ce document est renseigné, notamment, par l'équipe éducative, dans le cadre d'un dialogue avec l'élève handicapé majeur ou, s'il est mineur, ses représentants légaux. Ce document fait l'objet de l'annexe 1.

Lorsque l'élève bénéficie déjà d'un projet personnalisé de scolarisation, le GEVA-Sco réexamen est renseigné par l'enseignant référent lors de la réunion de l'équipe de suivi de la scolarisation prévue par l'article D. 351-10 du code de l'éducation. Il constitue le compte rendu de cette réunion. Il fait l'objet de l'annexe 2.

## ANNEXE 1

Version 2 – décembre 2014

[TÉLÉCHARGER ADOBE READER](#)[RÉINITIALISER LE FORMULAIRE](#)[IMPRIMER LE FORMULAIRE](#)

Cachet MDPH

## 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 \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_

#### 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
<input type="checkbox"/> Mme / <input type="checkbox"/> M. : _____	<input type="checkbox"/> Mme / <input type="checkbox"/> M. : _____	<input type="checkbox"/> Mme / <input type="checkbox"/> 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...)
<input type="checkbox"/> PAI	
<input type="checkbox"/> PPRE <input type="checkbox"/> PAP	
<input type="checkbox"/> Mesures éducatives	
<input type="checkbox"/> Autres	

Accompagnement et soins	Commentaires, précisions
<input type="checkbox"/> RASED	
<input type="checkbox"/> SAPAD	
<input type="checkbox"/> CNED	
<input type="checkbox"/> Soins hospitaliers	
<input type="checkbox"/> CAMSP <input type="checkbox"/> CMP <input type="checkbox"/> CMPP	
<input type="checkbox"/> EMS	
<input type="checkbox"/> SESSAD	
<input type="checkbox"/> Soins en libéral	
<input type="checkbox"/> Autres	

Conditions matérielles	Commentaires, précisions
<input type="checkbox"/> Aménagements et adaptations pédagogiques	
<input type="checkbox"/> Outils de communication	
<input type="checkbox"/> Matériel informatique et audiovisuel	
<input type="checkbox"/> Matériel déficience auditive	
<input type="checkbox"/> Matériel déficience visuelle	
<input type="checkbox"/> Mobilier et petits matériels	
<input type="checkbox"/> Transport	
<input type="checkbox"/> 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...)

	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	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)
		A	B	C	D	
S'orienter dans le temps						
Tâches et exigences générales, relation avec autrui	S'orienter dans l'espace					
Mémoiriser	Fixer son attention					
Gérer sa sécurité	Respecter les règles de vie					
Avoir des relations avec autrui conformes aux règles sociales	Avoir des relations avec autrui conformes aux règles sociales					
Maîtriser son comportement dans ses relations avec autrui	Maîtriser son comportement dans ses relations avec autrui					
Faire ses transferts (ex. du fauteuil roulant à la chaise dans la classe)						
Se déplacer à l'intérieur, à l'extérieur (dans le cadre des activités scolaires.)						
Mobilité, manipulation	Utiliser les transports en commun					
Entretien personnel	Avoir des activités de motricité fine					
	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	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)
		A	B	C	D	
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 :**

As a result, the number of people who have been infected with the virus has increased rapidly, leading to a significant increase in the number of deaths. The World Health Organization (WHO) has declared the situation a global emergency, and many countries have imposed travel restrictions and other measures to try to contain the spread of the virus.

#### **Remarques des professionnels :**

As a result, the number of people who have been infected with the virus has increased rapidly, leading to a significant increase in the number of deaths. The World Health Organization (WHO) has declared the situation a global emergency, and many countries have imposed travel restrictions and other measures to try to contain the spread of the virus.

## Participants à la réunion

**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).

## ANNEXE 2

Version 2 – décembre 2014

[TÉLÉCHARGER ADOBE READER](#)[RÉINITIALISER LE FORMULAIRE](#)[IMPRIMER LE FORMULAIRE](#)

Cachet MDPH

## 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 \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_

**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
<input type="checkbox"/> Mme / <input type="checkbox"/> M. : ..... .....	<input type="checkbox"/> Mme / <input type="checkbox"/> M. : ..... .....	<input type="checkbox"/> Mme / <input type="checkbox"/> M. : ..... .....
N° et rue : ..... CP : ..... Ville : .....	N° et rue : ..... CP : ..... Ville : .....	N° et rue : ..... CP : ..... Ville : .....
Tél. : ..... Courriel : .....	Tél. : ..... Courriel : .....	Tél. : ..... 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...)
<input type="checkbox"/> PAI	
<input type="checkbox"/> Mesures éducatives	
<input type="checkbox"/> Autres	

Accompagnement et soins	Commentaires, précisions
<input type="checkbox"/> RASED	
<input type="checkbox"/> SAPAD	
<input type="checkbox"/> CNED	
<input type="checkbox"/> Soins hospitaliers	
<input type="checkbox"/> CAMSP <input type="checkbox"/> CMP <input type="checkbox"/> CMPP	
<input type="checkbox"/> EMS	
<input type="checkbox"/> SESSAD	
<input type="checkbox"/> Soins en libéral	
<input type="checkbox"/> Autres	

Conditions matérielles	Commentaires, précisions
<input type="checkbox"/> Aménagements et adaptations pédagogiques	
<input type="checkbox"/> Outils de communication	
<input type="checkbox"/> Matériel informatique et audiovisuel	
<input checked="" type="checkbox"/> Matériel déficience auditive	
<input checked="" type="checkbox"/> Matériel déficience visuelle	
<input type="checkbox"/> Mobilier et petits matériels	
<input type="checkbox"/> Transport	
<input type="checkbox"/> 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	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)				
		A	B	C	D	
S'orienter dans le temps						
Tâches et exigences générales, relation avec autrui						
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						
Faire ses transferts (ex. du fauteuil roulant à la chaise dans la classe)						
Se déplacer à l'intérieur, à l'extérieur (dans le cadre des activités scolaires.)						
Mobilité, manipulation						
Utiliser les transports en commun						
Avoir des activités de motricité fine						
Assurer l'élimination et utiliser les toilettes						
Entretien personnel						
S'habiller/se déshabiller						
Prendre ses repas (manger, boire)						
Prendre soin de sa santé						
Parler						
Communication						
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	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)
		A	B	C	D	
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 :**

As a result, the number of people who have been infected with the virus has increased rapidly, leading to a significant increase in the number of deaths. The World Health Organization (WHO) has declared the situation a global health emergency, and many countries have imposed travel restrictions and other measures to try to contain the spread of the virus.

#### **Remarques des professionnels :**

As a result, the number of people who have been infected with the virus has increased rapidly, and the disease has spread to many countries around the world. The World Health Organization (WHO) has declared the COVID-19 pandemic a global emergency, and governments and health organizations are working to contain the spread of the virus and provide medical care to those affected.

## Participants à la réunion

**Le manuel du GEVA-Sco est consultable en ligne à l'adresse [www.cnss.fr](http://www.cnss.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).