

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

**PREMIÈRE DEMANDE**

Date de dépôt du dossier à la MDPH : / /20 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 : / /

Autres coordonnées, si différentes		
Père	Mère	Autre responsable légal
Nom et prénom : / /	Nom et prénom : / /	Nom et prénom : / /
N° et rue : / /	N° et rue : / /	N° et rue : / /
Ville : / /	Ville : / /	Ville : / /
Code postal : / /	Code postal : / /	Code postal : / /
Tél. : / /	Tél. : / /	Tél. : / /

### Points saillants liés à la scolarisation

 Nom et coordonnées de l'enseignant référent du secteur : / /  
 Établissement fréquenté : / / Classe fréquentée : / /  
 N° et rue : / /  
 Ville : / / Code postal : / /  
 Tél. : / / Courriel : / /

### Parcours de scolarisation

Années	Scolarisation

**Conditions actuelles de scolarisation (accompagnement ou aide spécifique, conditions matérielles, décloisonnement, autre(s) lieu(x) de prise en charge...)**

Cadre de la pratique	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	Commentaires, précisions
<input type="checkbox"/> RASED	
<input type="checkbox"/> SAPAD	
<input type="checkbox"/> Soins hospitaliers	
<input type="checkbox"/> CAMSP <input type="checkbox"/> CMP <input type="checkbox"/> CMPP	
<input type="checkbox"/> ESMS	
<input type="checkbox"/> Soins en libéral	
<input type="checkbox"/> Service d'enseignement à domicile	
<input type="checkbox"/> Autres	

Conditions matérielles	Commentaires, précisions
<input type="checkbox"/> Aménagements pédagogiques	
<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"/> Mode de transport	
<input type="checkbox"/> Autres	

**Emploi du temps actuel de l'élève (par grands domaines : temps de scolarisation, lieu(x), soins...)**

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

**Évaluation de la scolarité**

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

- scolarité ordinaire : acquisitions comparables en rythme et en contenu à la moyenne de la classe d'âge
- scolarité ordinaire qui ne permet pas d'accéder aux acquisitions attendues pour la moyenne de la classe d'âge
- scolarité avec des aménagements permettant les acquisitions attendues pour la moyenne de la classe d'âge
- scolarité avec des aménagements, qui ne permet cependant pas d'accéder aux acquisitions attendues pour la moyenne de la classe d'âge

## Observation de l'autonomie de l'élève

		ACTIVITÉS (Au regard de l'autonomie d'un élève du même âge) Si vous cochez C ou D, veuillez remplir les cadres 1 et 2 en vis-à-vis.					1	2
		A	B	C	D	Sans objet	OBSTACLES À LA RÉALISATION DE L'ACTIVITÉ	COMMENTAIRES (Préciser notamment les <b>points d'appui/ grands domaines</b> 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 : <input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non <input type="checkbox"/> partielle Nature des difficultés rencontrées :	
	Se déplacer dans le logement, à l'extérieur (au sein de l'établissement scolaire)							
	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 de l'autonomie de l'élève (suite)

	<b>ACTIVITÉS</b> (Au regard de l'autonomie d'un élève du même âge) Si vous cochez C ou D, veuillez remplir les cadres 1 et 2 en vis-à-vis.	A	B	C	D	Sans objet	1	2
							<b>OBSTACLES À LA RÉALISATION DE L'ACTIVITÉ</b>	<b>COMMENTAIRES</b> (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							
	Apprendre des techniques de communication							
	Apprendre les règles sociales de base							
	Respecter des règles de base							
	Organiser son travail							
	Contrôler son travail							
	Accepter des consignes							
	Suivre des consignes							
	Respecter les règles scolaires							
	S'installer dans la classe							
	Utiliser des supports pédagogiques							
	Utiliser du matériel adapté à son handicap							
Prendre des notes								
Participer à des sorties extrascolaires								

**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**).

Évaluations observées et perspectives :

