

Aide pour compléter le GEVASCO « PREMIÈRE DEMANDE »

pages 1 à 5 complétées par l'établissement avant la réunion EE

page 6 complétée par l'établissement après la réunion EE

PAGE 1 : à compléter par l'établissement

Version 2 - décembre 2018

GEVA-Sco
Scolarisation

Cachez MDPH

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

Pour l'année scolaire 20 / 20 Date de fin 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
<input type="checkbox"/> Mère / <input type="checkbox"/> Père :	<input type="checkbox"/> Mère / <input type="checkbox"/> Père :
N° et rue :	N° et rue :
CP : / Ville : /	CP : / Ville : /
Tél : /	Tél : /
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

CNSA
Centre national de soutien aux élèves pour l'enseignement

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

TRES IMPORTANT :
Pour utiliser ce document, il est essentiel de disposer de la dernière version du logiciel ADOBE READER

Préciser le temps de scolarisation, les prises en charge en place, la classe, l'école...

PAGE 2 : à compléter par l'établissement

Fournir le PPRE ou le PAP

Préciser les mesures (AEMO, AED...) s'il y a lieu

Si déjà utilisé dans la classe

Si l'enfant est appareillé

Ne cocher que si le transport pose problème

IMPORTANT :
penser à cocher la case correspondant à la situation de l'élève

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

Plan ou projets formalisés

PPI
 PPRE / PAP
 Mesures éducatives
 Autres

Commentaires (durée de mise en œuvre, effets...)

Accompagnement et soins

SASD
 ZAPAD
 ONED
 Soins hospitaliers
 CAMSP / CMP / CMPP
 SMS
 SESSAD
 Soins en libéral
 Autres

Commentaires, précisions

Conditions matérielles

Aménagements et adaptations pédagogiques
 Outils de communication
 Matériel informatique et audiovisuel
 Matériel déficience auditive
 Matériel déficience visuelle
 Mobilier et petits matériels
 Transport
 Autres

Commentaires, précisions

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

Indiquer depuis combien de temps le suivi est en place

Préciser les modalités des aménagements pédagogiques

Noter la classe dans laquelle l'élève est scolarisé, préciser le niveau réel de compétences dans les apprentissages fondamentaux quelle que soit sa classe (par exemple préciser les acquisitions en français et en maths, et pas seulement « niveau CP ou niveau 5ème... »)

PAGE 3 : à compléter par l'établissement

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			

Préciser non pas les champs disciplinaires mais les temps d'accompagnement de l'AVS, les temps de soins, les prises en charge (orthophonie, CMPP...)

PAGE 4 : à compléter par l'établissement

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	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							
Mobilité, manipulation	Avoir des relations avec autrui conformes aux règles sociales						Accessibilité du bâti : <input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non <input type="checkbox"/> partielle Nature des difficultés rencontrées :	
	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)							
Entretien personnel	Utiliser les transports en commun							
	Avoir des activités de motricité fine							
	Assurer l'élimination et utiliser les toilettes							
Communication	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							

Bien préciser ce qui gêne la réalisation de l'activité

Indiquer les domaines de réussite et/ou de progrès

Si difficultés de comportement, détailler dans ce cadre

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).

IMPORTANT :
Si les cases C ou D sont cochées, les commentaires dans les cadres 1 ou 2 sont indispensables

PAGE 5 : à compléter par l'établissement

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)
Lire	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
Écrire	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
Calculer	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
Organiser son travail	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
Contrôler son travail	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
Accepter des consignes	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
Suivre des consignes	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
S'installer dans la classe	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
Utiliser des supports pédagogiques	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
Utiliser du matériel adapté à son handicap	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
Prendre des notes (quel que soit le support)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
Participer à des sorties scolaires	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		

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).

Préciser si nécessité d'une consigne simplifiée

IMPORTANT :
 Si les cases C ou D sont cochées, les commentaires dans les cadres 1 ou 2 sont indispensables

Préciser (si possible) la classe envisagée l'année suivante

Observations et perspectives, notamment en matière de projet professionnel :

Argumenter les besoins de compensation et préciser les besoins de l'élève et les limites des aménagements pédagogiques proposés

À NOTER : ce n'est pas l'équipe éducative qui demande, c'est la famille (exemple : ne pas noter « l'équipe propose/demande une AVS pour aider à la concentration, pour réexpliquer l'exercice... » mais plutôt « l'élève maintient difficilement sa concentration... »)

PAGE 6 : à compléter par l'établissement (après la réunion)

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

Retranscrire ici les propos tenus lors de l'EE par l'élève et ses parents

Remarques des professionnels :

Propos des professionnels tenus lors de l'EE + conclusion de l'EE

Participants à la réunion

Nom-Prénom	Fonction

Le manuel du GEVA-Sco est consultable en ligne à l'adresse www.ccsa.fr.
 Vous pouvez joindre tout document complémentaire en tant que de besoin (PAP, PPRE, PAA...).
 Ce document est un recueil d'informations destiné à la maison départementale des personnes handicapées (MDPH).
 Il ne prive pas des avis et des décisions de la commission des droits et de l'autonomie des personnes handicapées (CDAPH).