

pages 1 à 5 complétées par l'établissement avant la réunion EE
page 6 complétée par l'établissement après la réunion EE

Version 2 – 4 novembre 2014

RENTREMENT

RENTREMENT LE FORMULAIRE

IMPRIMER LE FORMULAIRE

GEVA-Sco
Scolarisation

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 : .../.../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

CNSA
Centre national de
solidarité pour l'enfance

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

2/8

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

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...)



PREMIÈRE DEMANDE

NOM DE L'ÉLÈVE :

3/6

PAGE 4 : à compléter par l'établissement

Bien préciser ce qui empêche l'élève de réaliser l'activité

Indiquer les domaines de réussite et/ou de progrès

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		Cadre 2 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									
	Avoir des relations avec autrui conformes aux règles sociales									
Mobilité, manipulation	Maîtriser son comportement dans ses relations avec autrui						Accessibilité du bâti : ☐ oui ☐ non ☐ partielle Nature des difficultés rencontrées :			
	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)									
	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)									
Communication	Prendre soin de sa santé									
	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).

Si difficultés de comportement, détailler dans ce cadre

IMPORTANT :

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



PREMIÈRE DEMANDE

NOM DE L'ÉLÈVE :

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)
Tâches et exigences relation avec l'élève	Lire	☐	☐	☐	☐	☐							
	Ecrire	☐	☐	☐	☐	☐							
	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	☐	☐	☐	☐	☐							
Sécurité	Prendre des notes (quel que soit le support)	☐	☐	☐	☐	☐							
	Participer à des sorties scolaires	☐	☐	☐	☐	☐							

IMPORTANT :

Si les cases C ou D sont cochées, les commentaires dans les cases adjacentes sont indispensables.

Préciser si nécessité
d'une consigne simplifiée

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

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 possible)
la classe envisagée
l'année suivante

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...* »)



PREMIÈRE DEMANDE

NOM DE L'ÉLÈVE :

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 :

Age Group	Percentage
18-24	~35%
25-34	~25%
35-44	~15%
45-54	~10%
55-64	~8%
65-74	~5%
75-84	~3%
85+	~2%

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

[illegible]

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, PAL...).
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).



PREMIÈRE DEMANDE

NOM DE L'ÉLÈVE :

e/e