

Cachet MDPH

**Eléments relatifs à un parcours de scolarisation et/ou De formation : support de recueil d'informations**

**REEXAMEN**

Pour l'année scolaire 2023/2024

Date de la réunion de l'Equipe de Suivi de la Scolarisation :

**1. Situation actuelle (à la date du / / )**

**Renseignements administratifs :**

N° dossier MDPH :

Nom et prénom de l'élève :

Date de naissance :

N° et rue :

Code postal :

Ville :

Tel :

Courriel :

Parents / Responsables légaux	
x Mme / <input type="checkbox"/> M. Nom et prénom :	<input type="checkbox"/> Mme / x M. Nom et prénom :
N° et rue : idem enfant	N° et rue :
CP Ville :	CP Ville :
Tél. :	Tél. :
Courriel :	Courriel :

✓ **Choix du mode de communication dans le cadre d'un parcours linguistique (Langue française, langue française avec LPC...)**

Choisissez un élément : 1.1. Langue française / 1.2. Langue française avec LPC (Langue française parlée complétée / 1.3. Communication bilingue (Langue française + LSF : Langue des signes française)

Etablissement scolaire fréquenté :

Si différent, établissement scolaire de référence :

Etablissement médico-social (le cas échéant) :

Autre établissement (sanitaire, social, ...) :

Enseignant référent (ERSEH) :

Téléphone :

Adresse e-mail :

Scolarisation actuelle (Classe ordinaire, ULIS...) :

Modalité de scolarisation :

Autre : (à préciser) :

Classe :

Autres (à préciser) :

**Temps effectif de scolarisation par semaine (en demi-journée) :**

**Si la durée de scolarisation est inférieure à une demi-journée, préciser la durée :**

Lieux (Ets scolaire, EMS, ...)	Temps (par demi-journées)

Autres établissements (à préciser) :

**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	PPS
<input type="checkbox"/> PPRE <input type="checkbox"/> PAP	
<input type="checkbox"/> Mesures éducatives	
<input checked="" 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	

**Evaluation à la scolarité (à renseigner obligatoirement)**

Niveau d'enseignement dans les apprentissages. 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 l'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...)

	<b>Matin</b>	<b>Midi</b>	<b>Après-midi</b>
LUNDI			
MARDI			
MERCREDI			
JEUDI			
VENDREDI			
SAMEDI			

## Observations des activités de l'élève

		ACTIVITES (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 A LA REALISATION DE L'ACTIVITE	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 conforme aux règles sociales												
Maîtriser son comportement dans ses relations avec autrui													
Mobilité, manipulation	Faire ses transferts (ex : du fauteuil roulant à la chaise dans sa classe...)										<b>Accessibilité du bâti :</b> <input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/> Partielle  <b>Nature des difficultés rencontrées :</b>		
	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)												
	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 difficultés ponctuelles et/ou avec 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**)

## Observations des activités de l'élève (suite)

		ACTIVITES (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					Sans objet	Cadre 1 OBSTACLES A LA REALISATION DE L'ACTIVITE	Cadre 2 POINTS D'APPUI ET COMMENTAIRES (Préciser notamment les <b>points d'appui/grands domaines</b> dans lesquels l'élève se réalise)
		A	B	C	D				
Tâches et exigences en relation avec la scolarité	Lire								
	Ecrire								
	Calculer								
	Organiser son travail								
	Contrôler son travail								
	Accepter les 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 difficultés ponctuelles et/ou avec 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**)

**Evolutions observées et perspectives, notamment en matière de projet professionnel :**

## Bilan de la période écoulée

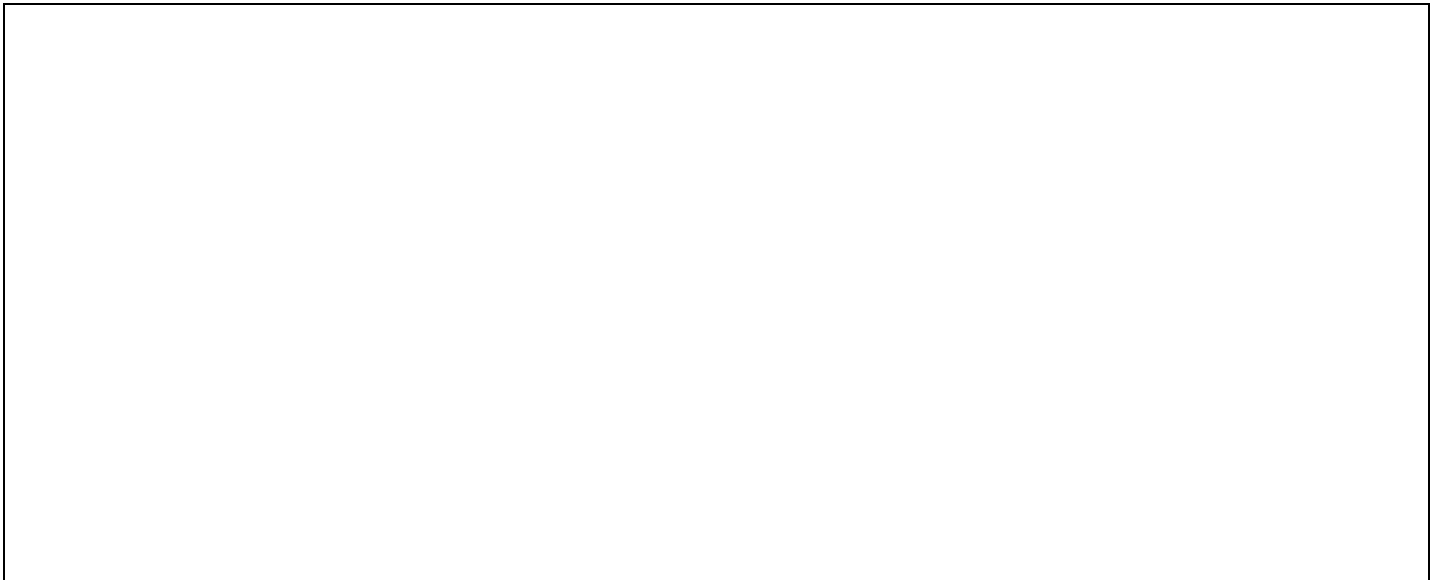
En quoi les aménagements, adaptations, orientations et compensations ont-ils facilité la scolarisation de l'élève, permis d'acquérir de nouvelles compétences et connaissances, ou permis d'augmenter la durée de scolarisation ?

### **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**

