

## DEMANDE D'AUXILIAIRE DE VIE SCOLAIRE

(dans le cadre de la Loi n° 2005 – 102 du 11-02-2005)

Nom : ..... Prénom : ..... Né(e) le ...../...../.....

Ecole ou établissement actuel :

Membres de l'équipe éducative ayant participé à l'analyse des besoins d'accompagnement :

Nom de l'enseignant référent du secteur : .....

	Conditions actuelles d'accueil de l'élève	Conditions envisagées pour l'accueil de l'élève
Nombre de classes dans l'établissement.		
Nombre d'élèves dans la classe		
Niveau de classe actuel		
Classe à plusieurs niveaux	<input type="checkbox"/> non <input type="checkbox"/> oui	<input type="checkbox"/> non <input type="checkbox"/> oui
ATSEM ou Assistant d'éducation	<input type="checkbox"/> non <input type="checkbox"/> oui	<input type="checkbox"/> non <input type="checkbox"/> oui
Nombre d'ATSEM ou assistant d'éducation susceptible d'aider l'élève		
Temps de présence journalier de l'ATSEM ou de l'assistant d'éducation.		
Accessibilité (ascenseurs, rampe d'accès...)	<input type="checkbox"/> non <input type="checkbox"/> oui	<input type="checkbox"/> non <input type="checkbox"/> oui

Définition des besoins d'accompagnement à partir de la fiche d'évaluation de l'autonomie de l'élève

Décrire les difficultés dans le prise en charge de l'élève	Décrire les aides mises en place dans la classe ou dans l'école	Décrire le rôle complémentaire de l'AVS

Date : ...../...../.....

Signature de l'Enseignant :

Signature des Parents (ou du représentant légal) :

*Equipe médico-sociale de la MDA*

## FICHE D'EVALUATION DE L'AUTONOMIE DE L'ELEVE (en comparaison d'un élève du même âge)

*A remplir par l'enseignant de la classe*

	0	1	2	3	Préciser le besoin et le moment d'accompagnement
<b>VIE QUOTIDIENNE</b>					
Déplacement dans l'établissement					
Installation dans la classe					
Repas					
Hygiène					
Soins autorisés					
Habillage					
<b>VIE SCOLAIRE</b>					
Expression verbale et/ou non verbale					
Compréhension verbale et/ou non verbale					
Copie des cours					
Réalisation des activités ou exercices proposés					
Manipulations					
Utilisation du matériel adapté à son handicap					
Activités motrices et sportives					
Sorties extra scolaires					
<b>VIE DE L'ELEVE</b>					
Sécurité					
Entrée en relation avec les autres					
Respect des règles de vie					
Persévérance dans l'activité					
Prise d'initiative					

Situations de « crise » :  Jamais

Rares

Eventuelles

Fréquentes

Préciser : .....

### Codification de la fiche d'évaluation

**0** : compétence non renseignée (car non évaluée dans la classe)

**1** : dans ce domaine, le niveau de l'élève est proche de celui des autres élèves du même âge ou fréquentant la même classe

**2** : dans ce domaine, il existe un décalage entre le niveau de l'élève et celui des élèves du même âge mais les difficultés peuvent être surmontées par différents dispositifs propres à l'école (aide personnalisée, soutien dans la classe, aide du RASED, PPRE...)

**3** : dans ce domaine, le décalage de l'élève avec les autres élèves du même âge est tel que des compensations s'avèrent nécessaires. Dans ce cas, il conviendra d'indiquer la nature et l'ampleur des difficultés rencontrées