

<b>AVS i      Demande d'évaluation à renseigner</b>	
<input type="checkbox"/> <b>PREMIERE DEMANDE</b> <input type="checkbox"/> <b>RENOUVELLEMENT</b>	reçu a la MDPH le :
pour l'année ..... / .....      Réunion du ..... / ..... / .....	
Enseignant référent : .....	

**Ce document complète le formulaire de demande auprès de la MDPH (CERFA n° 13488\*01)**

Il sera **obligatoirement accompagné à minima**,

<b>pour une première demande</b>	▶ les annexes 1,2 ou 3 (renseignements scolaires)
<b>avant la fin du mois de janvier</b>	▶ le ou les bilans médicaux
<b>de l'année scolaire en cours</b>	▶ les éléments psychométriques et/ou un bilan psychologique
<b>pour le renouvellement</b>	▶ le compte rendu d'ESS
<b>avant la fin du mois de mars</b>	▶ les annexes 1,2 ou 3 (renseignements scolaires)
<b>de l'année scolaire en cours</b>	▶ les fiches d'évaluation de l'autonomie de l'élève

Vous pourrez joindre tout autre document jugé utile à l'évaluation de la situation de l'élève.

<b>ÉLÈVE</b> : NOM : ..... Prénom : ..... Date de naissance. : ..... Adresse du domicile de l'élève : ..... .....	
<b>PÈRE</b> : NOM : ..... Prénom : ..... Adresse : ..... ..... Tél. : ..... / ..... / ..... / ..... / .....	<b>MÈRE</b> : NOM : ..... Prénom : ..... Adresse : ..... ..... Tél. : ..... / ..... / ..... / ..... / .....

<b>SCOLARISATION</b>	
<b>(Renseignements indispensables)</b> même école ou établissement l'année suivante (cocher) <input type="checkbox"/>	
<b>Année scolaire en cours</b> : ..... / .....	
• Désignation exacte et adresse complète de l'école ou de l'établissement scolaire : ..... .....	
• Niveau ou type de classe .....      • Temps de fréquentation scolaire : .....h ..... par semaine	
<b>(Renseignements indispensables, à ne compléter qu'en cas de changement d'école ou d'établissement scolaire)</b>	
<b>Année scolaire prochaine</b> : ..... / .....	
• Désignation exacte et adresse complète de l'école ou de l'établissement scolaire : ..... .....	
• Niveau ou type de classe .....      • Temps de fréquentation scolaire : .....h ..... par semaine	

## INTERVENTION DE L'AVS i

I. Situation actuelle : (à compléter uniquement en cas de renouvellement)

- Date de la dernière décision CDA : .....
- Quotité décidée par la CDA : ..... h ..... par semaine
- Date d'installation de l'AVS i : ..... / ..... / .....
- Quotité effectivement réalisée : ..... h ..... par semaine

II. Demande pour la prochaine année scolaire :

- Dates de mise à disposition demandées : du ..... / ..... / ..... au ..... / ..... / .....
- Quotité demandée (à compléter uniquement pour une première demande) : ..... h ..... par semaine
- Quotité demandée (cocher et à compléter uniquement en cas de renouvellement) :
  - ☐ **Maintien à l'identique** : ..... h ..... par semaine
  - ☐ **Diminution** : ..... h ..... par semaine
  - ☐ **Augmentation** : ..... h ..... par semaine

III. Évaluation du rôle de l'AVS auprès de l'élève : (à compléter uniquement en cas de renouvellement)

.....

.....

.....

.....

.....

.....

IV. Quelles sont les autres mesures pédagogiques déjà mises en œuvre au sein de la classe, de l'école pour aider l'élève : (à compléter quelque soit la demande)

.....

.....

.....

.....

V. Quelles seront les autres mesures pédagogiques à mettre en œuvre en classe, dans l'école pour aider l'élève à la rentrée prochaine : (à compléter quelque soit la demande)

.....

.....

.....

.....

**Dispositions prévues en cas d'absence :**

- **De l'élève** : l'Auxiliaire de vie scolaire reste dans l'établissement, de préférence dans la classe de l'élève.
  - **De l'Auxiliaire** : l'élève est scolarisé selon l'emploi du temps établi dans son P.P.S. par l'E.S.S. .
  - **Aménagements exceptionnels** (à motiver) : .....
- .....
- .....
- .....

## OBSERVATION DE L'AUTONOMIE DE L'ÉLÈVE HANDICAPÉ EN SITUATION SCOLAIRE ET ACCOMPAGNEMENT

NOM de l'élève : ..... Prénom : .....

classe : ..... Etablissement scolaire : .....

Document renseigné par : ..... le : .....

### RAPPEL CIRCULAIRE N°2004-117 DU 15-7-2004

*"... cette modalité particulière d'accompagnement n'a de sens que si elle répond aux besoins identifiés d'un élève.*

*L'admission et la scolarisation d'un élève en situation de handicap ne sauraient dépendre systématiquement de la présence d'un AVS. Celui-ci n'a d'utilité que lorsque la restriction d'autonomie de l'élève constitue un obstacle à sa participation à tout ou partie des activités d'apprentissage au sein de la classe ou à des activités organisées sur le temps péri-scolaire (études, cantine, permanence, sorties, voyages).*

*... dans bien des cas, la présence de l'AVS-I doit être transitoire pour faciliter l'intégration de l'élève au sein de la classe, pour l'aider à prendre des repères dans un univers non familial ou à établir des relations avec ses camarades.."*

**Définition du handicap** (loi du 11/02/2005) : « Constitue un handicap, au sens de la présente loi, toute limitation d'activité ou restriction de participation à la vie en société subie dans son environnement par une personne en raison d'une altération substantielle, durable ou définitive d'une ou plusieurs fonctions physiques, sensorielles, mentales, cognitives ou psychiques, d'un polyhandicap ou d'un trouble de la santé invalidant. »

### **Conditions d'attribution :**

- la demande d'AVS est examinée dans le cadre du plan de compensation du handicap ( volet scolaire : PPS).
- le besoin d'AVS est examiné par l'équipe pluridisciplinaire de la MDPH
- l'accompagnement de l'AVS ne se substitue pas à la mise en place de soins.
- les tâches pour lesquelles l'AVS est demandée sont différentes de celles des d'autres professionnels (enseignants, membre du RASED, ATSEM, infirmières, thérapeutes, autres personnels spécialisés...)

## OBSERVATION DE L'AUTONOMIE DE L'ÉLÈVE HANDICAPÉ EN SITUATION SCOLAIRE ET ACCOMPAGNEMENT

**L'élève est autonome :** il est capable de faire seul, totalement, spontanément, habituellement et correctement  
**L'élève est semi-autonome :** au moins une des conditions précédentes n'est pas remplie  
**L'élève est dépendant :** il ne peut pas faire seul, ni totalement, ni spontanément, ni habituellement, ni correctement  
*Lorsque l'évaluation "semi\_autonome" ou "dépendant" est utilisée → préciser dans la colonne de droite, la nature de l'accompagnement*

	Domaines qui engendrent des difficultés pour l'élève	Autonome	Semi-autonome	Dépendant	Précisions ou observations Rôle de l'AVS et organisation de l'accompagnement
<b>Vie quotidienne</b>	Déplacements locomoteurs dans l'établissement	<input type="checkbox"/> se déplace seul	<input type="checkbox"/> aide partielle	<input type="checkbox"/> aide totale	
	Installation dans la classe (au plan locomoteur)	<input type="checkbox"/> s'installe seul	<input type="checkbox"/> aide partielle	<input type="checkbox"/> aide totale	
	Repas	<input type="checkbox"/> mange seul	<input type="checkbox"/> aide partielle	<input type="checkbox"/> aide totale	
	Geste de soins nécessaires et/ou autorisés	<input type="checkbox"/> aucun	<input type="checkbox"/> ponctuels (préciser)	<input type="checkbox"/> réguliers	
	Habillage	<input type="checkbox"/> s'habille seul	<input type="checkbox"/> aide partielle	<input type="checkbox"/> aide totale	
<b>Vie de l'élève</b>	Sécurité pour lui même	<input type="checkbox"/> notion du danger	<input type="checkbox"/> vigilance dans certaines situations	<input type="checkbox"/> vigilance constante	
	Sécurité pour les autres	<input type="checkbox"/> notion du danger	<input type="checkbox"/> vigilance dans certaines situations	<input type="checkbox"/> vigilance constante	
	Appréhension du temps et de l'espace	<input type="checkbox"/> se repère seul	<input type="checkbox"/> a besoin d'aide pour se repérer	<input type="checkbox"/> se repère très difficilement	
	Entrée en relation avec les autres	<input type="checkbox"/> sans problème	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> partiellement	<input type="checkbox"/> inadaptée ou inexistante	
	Respect des règles de vie	<input type="checkbox"/> respecte	<input type="checkbox"/> partiellement	<input type="checkbox"/> très difficilement	
	Persévérance dans l'activité	<input type="checkbox"/> bonne	<input type="checkbox"/> brève et/ou ponctuelle	<input type="checkbox"/> absente	
	Prise d'initiative	<input type="checkbox"/> fréquente et adaptée	<input type="checkbox"/> limitée	<input type="checkbox"/> absente et ou inadaptée	
	Situation de crise	<input type="checkbox"/> jamais	<input type="checkbox"/> rares	<input type="checkbox"/> fréquentes	

## OBSERVATION DE L'AUTONOMIE DE L'ÉLÈVE HANDICAPÉ EN SITUATION SCOLAIRE ET ACCOMPAGNEMENT

**L'élève est autonome :** il est capable de faire seul, totalement, spontanément, habituellement et correctement  
**L'élève est semi-autonome :** au moins une des conditions précédentes n'est pas remplie  
**L'élève est dépendant :** il ne peut pas faire seul, ni totalement, ni spontanément, ni habituellement, ni correctement  
*Lorsque l'évaluation "semi\_autonome" ou "dépendant" est utilisée → préciser dans la colonne de droite, la nature de l'accompagnement*

	Domaines qui engendrent des difficultés pour l'élève	Autonome	Semi-autonome	Dépendant	Précisions ou observations Rôle de l'AVS et organisation de l'accompagnement
Vie scolaire	Expression verbale et ou non verbale	<input type="checkbox"/> se fait facilement comprendre	<input type="checkbox"/> aide partielle	<input type="checkbox"/> trouble majeur	
	Compréhension verbale et ou non verbale	<input type="checkbox"/> comprend seul les consignes	<input type="checkbox"/> aide partielle	<input type="checkbox"/> trouble majeur	
	Participation au sein du groupe	<input type="checkbox"/> régulièrement	<input type="checkbox"/> peu ou <input type="checkbox"/> trop	<input type="checkbox"/> pas du tout	
	Ecriture / prise de notes	<input type="checkbox"/> autonome	<input type="checkbox"/> aide partielle	<input type="checkbox"/> aide totale	
	Réalisation des activités ou exercices	<input type="checkbox"/> autonome	<input type="checkbox"/> aide partielle	<input type="checkbox"/> aide totale	
	Manipulations	<input type="checkbox"/> autonome	<input type="checkbox"/> aide partielle	<input type="checkbox"/> aide totale	
	Utilisation du matériel adapté à son handicap	<input type="checkbox"/> autonome	<input type="checkbox"/> aide partielle	<input type="checkbox"/> aide totale	
	Utilisation du matériel informatique	<input type="checkbox"/> autonome	<input type="checkbox"/> aide partielle	<input type="checkbox"/> aide totale	
	Adaptation des contrôles et examens	<input type="checkbox"/> autonome	<input type="checkbox"/> aide partielle	<input type="checkbox"/> aide totale	
	Activités motrices ou sportives	<input type="checkbox"/> aide partielle	<input type="checkbox"/> aide partielle	<input type="checkbox"/> aide totale	
	Sorties extrascolaires	<input type="checkbox"/> participe seul	<input type="checkbox"/> avec accompagnement	<input type="checkbox"/> organisation à prévoir	