

PRECISIONS SUR LES BESOINS D'ACCOMPAGNEMENT

Nature des difficultés justifiant la demande :

Existe-t-il des difficultés de scolarisation liées à la configuration de l'école ?

Y a-t-il une compensation possible du handicap avec du matériel adapté (spécialisé ou pédagogique) ? avec des aménagements spécifiques? Précisez :

L'enfant dispose-t-il de matériel adapté à son handicap ? OUI - NON si OUI lesquels ?.....

Quels sont les autres éléments qui rendraient difficile une scolarisation même partielle sans accompagnatrice de vie ?

L'AV doit-elle avoir des aptitudes particulières ? (physiques, connaissance de la Langue des Signes Française, utilisation de l'ordinateur, connaissance de langues régionales : précisez.....)

A REMPLIR POUR TOUTE DEMANDE D'ACCOMPAGNEMENT DE VIE (1ère demande ou réexamen)

En cas d'absence

de l'élève - le(la) directeur(trice) informe AU PLUS TÔT l'employeur de l'accompagnatrice de vie.

de l'enseignant - l'élève reste scolarisé. Précisez les dispositions prévues :

de l'accompagnatrice - le(la) directeur(trice) informe au plus tôt l'employeur de l'AV. Précisez les dispositions prévues :

A NE REMPLIR QU'EN CAS DE DEMANDE DE RENOUVELLEMENT D'ACCOMPAGNEMENT SCOLAIRE

RECUEIL DES AVIS DES DIFFERENTS PARTENAIRES (enseignant, famille, AV, ...)

L'accompagnatrice de vie en milieu scolaire intervient le plus souvent à temps partiel et exceptionnellement à temps plein. L'accompagnement individualisé est le plus souvent discontinu, l'AV étant amenée à intervenir auprès de plusieurs élèves, notamment s'ils sont dans la même classe.

Les signataires :

Le(La) directeur(trice) :

Les parents ou le responsable légal :

L'enseignant(e) :

Autres :

DENC

Direction de l'Enseignement de la Nouvelle-Calédonie

Commission pour les enfants et les jeunes en situation de handicap de Nouvelle-Calédonie

CEJH-NC

Commission de circonscription pour l'enseignement primaire

CCEP

DEMANDE D'ACCOMPAGNEMENT DE VIE EN MILIEU SCOLAIRE

Ce document est destiné à permettre l'évaluation des besoins de l'élève concerné par la CEJH-NC avant décision du CHD (Conseil du Handicap et de la Dépendance), dans le cadre d'une demande d'attribution d'une accompagnatrice de vie en milieu scolaire. Dans le cas d'une décision de la CEJH et du CHD favorable à l'accompagnement de l'élève, ce document est également destiné à définir le plus précisément possible les modalités de cet accompagnement et les tâches qui seront confiées à l'AV par la structure chargée de la mise en œuvre de cette décision. Sa rédaction doit faire l'objet d'une réflexion collective de l'équipe éducative.

Pour tout accompagnement de vie, la famille doit faire une « demande de plan d'accompagnement personnalisé » (PAP) auprès de la CEJH-NC.

Rappel : l'accompagnement de vie est une aide attribuée par le Conseil du Handicap et de la Dépendance

- loi 2009-2 du 7 janvier 2009 portant création d'un régime d'aides en faveur des personnes en situation de handicap
- délibération n° 453 du 8 janvier 2009 fixant les conditions de délivrance des aides du régime : **art 1 - Peuvent bénéficier du régime d'aide... les personnes dont le taux d'incapacité est au moins égal à 50%.**

Date :

N° CEJH :

1^{ère} demande ☐ pour l'année.....

Réexamen ☐ pour l'année.....

L'équipe éducative s'est réunie le : (joindre le relevé de conclusion de l'équipe éducative)

Nom de l'élève :

Prénom :

Sexe : Né(e) :

Classe :

Nom de l'enseignant(e).....

Nom et adresse du/des représentant(s) légal(aux):.....

Tél :

Ecole :

Commune:

Tél :

Province : :

Nom du directeur (trice):

Cadre à renseigner en cas de changement d'école l'année scolaire suivante

Classe envisagée

Ecole :

IEP :

Commune:

Tél :

Province :

MODALITES DE SCOLARISATION

L'élève est il scolarisé à temps complet ?	OUI	NON	A temps partiel ?	OUI	NON	Précisez le volume horaire hebdomadaire :
Quel est l'effectif de la classe ?	La classe est-elle à double niveau ?			OUI	NON	Si OUI, précisez lesquels :
Une AV intervient-elle déjà dans la classe ?	OUI	NON	Dans l'école ?	OUI	NON	
Si l'enfant n'est pas encore scolarisé, quel temps d'accueil est-il prévu ?						
Mis à part l'enseignant(e), existe-t-il d'autres personnels intervenant régulièrement au sein de la classe (éducateur spécialisé, maître surnuméraire, enseignants spécialisés...) ?						

EVALUATION DE L'AUTONOMIE DE L'ELEVE				
	Autonome	Semi autonome	Dépendant	R*
VIE QUOTIDIENNE				
1. Déplacements dans l'école				
2. Récréation/inter classe				
3. Installation dans la classe				
4. Repas				
5. Hygiène				
6. Habillage/déshabillage				
VIE SCOLAIRE				
7. Expression verbale et/ou non verbale				
8. Compréhension verbale et/ou non verbale				
9. Graphisme/écriture/production d'écrits				
10. Utilisation des supports pédagogiques et éducatifs				
11. Réalisation des activités ou exercices				
12. Manipulations				
13. Utilisation du matériel adapté à son handicap				
14. Utilisation du matériel informatique				
15. Passation des contrôles/évaluations				
16. Activités motrices ou sportives				
17. Sorties scolaires				
VIE DE L'ELEVE				
18. Prise en compte des règles de sécurité				
19. Repérage dans l'environnement scolaire				
20. Socialisation/entrée en relation avec les autres				
21. Compréhension/respect des règles de vie				
22. Persévérance dans les activités				
Situations de « crise »				
	Jamais	Rares	Eventuelles	

Chaque rubrique mentionnée comme semi-autonome ou dépendant doit être renseignée dans les colonnes de droite (description de l'aide à apporter)

Définition des niveaux d'autonomie - l'élève est :

Autonome quand il fait par lui-même, habituellement et correctement (compte tenu de son âge)

Semi-autonome : quand il fait par lui-même partiellement

Dépendant : quand il ne fait pas par lui-même

R* : A remplir en fin d'année dans le cadre du bilan annuel : 7 En progrès → Stable ↘ En régression - (à envoyer à la CCEP)

EMPLOI DU TEMPS élaboré le : pour l'année scolaire

Nom prénom de l'élève : après midi

Faire apparaître : 1- Colonne Elève : les temps de scolarisation de l'élève (temps de présence de l'élève) en utilisant les codes mentionnés au bas du tableau

2 Colonne A V : les temps souhaités d'accompagnement auprès de cet élève (cases à cocher)

LUNDI		MARDI		MERCREDI		JEUDI		VENDREDI	
Elève	A V	Elève	A V	Elève	A V	Elève	A V	Elève	A V
7h.... à 8h....									
8h.... à 9h....									
9h.... à 10h....									
10h.... à 11h....									
11h.... à 12h....									
12h.... à 13h....									
13h.... à 14h....									
14h.... à 15h....									
15h.... à 16h....									
16h.... à 17h....									
17h.... à 18h....									

Codage : TS = Temps scolaire(classe) - SD = Suivi DESED/DI - Re = Temps de Repas - Ga : temps de garderie/étude - ST = Suivi Thérapeutique - SP = Suivi Para-médical - TR : Temps transport

Temps en classe		Suivi DESED/DI	Temps périscolaire (Repas)	Temps périscolaire (garderie/étude)	Suivi thérapeutique (CMP/CAITP/HDJ)	Suivi Paramédical (orthophonie, kiné)	Temps de transport
Total horaire pour l'élève, par semaine							

Temps hebdomadaire actuel d'accompagnement de vie (dans le cas d'un réexamen)

Temps horaire souhaité par semaine

Il est indispensable de noter les temps de présence actuels de l'enfant sur l'emploi du temps, et de préciser si l'AV est nécessaire pendant les périodes périscolaires (repas/garderie/étude).

Toute modification du temps de scolarisation de l'élève ou de son emploi du temps doit être signalée auprès des commissions spécialisées concernées CCEP et CEJH-NC et de la structure ou de l'association chargée du suivi des AV (envoyer une copie de l'emploi du temps mentionnant les changements, sans omettre de noter le nom de l'élève concerné). Une augmentation ou une diminution du temps de scolarisation doit faire l'objet d'un avenant au PPESA à transmettre aux commissions concernées (CCEP et CEJH-NC).