



## Éléments administratifs

Nom :  Prénom :  Date de naissance :

Classe fréquentée, école :

Circonscription de :

Responsables légaux :

Adresse personnelle :

## Référents de la scolarité - partenaires

Psychologue EN EDA :

Médecin scolaire :

Soins / rééducations :

Dossier MDPH :  oui  non Enseignant référent (ERSEH) :

Notification relative à :

Intervention sociale :  oui  non Référent :

## Parcours scolaire antérieur – appuis à la scolarité

Année scolaire	École	Classe	Quotité (si scolarité partagée)	Appuis à la scolarité *
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

\* Précisez si : accompagnement humain, appui ULIS, intervention RASED ADP / ADR, appui par un établissement ou service du secteur médico-social, sanitaire ou libéral

Problématique en quelques mots :

Observation de l'élève		Capacité fonctionnelle *				Commentaires
Estime de soi et relation à l'apprentissage	Confiance en ses capacités : se définit comme capable d'effectuer une tâche à sa portée	A <input type="checkbox"/>	B <input type="checkbox"/>	C <input type="checkbox"/>	D <input type="checkbox"/>	
	Investissement : se lance aisément dans des activités nouvelles ou difficiles	A <input type="checkbox"/>	B <input type="checkbox"/>	C <input type="checkbox"/>	D <input type="checkbox"/>	
	Persévérance dans les tâches nouvelles ou difficiles	A <input type="checkbox"/>	B <input type="checkbox"/>	C <input type="checkbox"/>	D <input type="checkbox"/>	
	Appétence : a des centres d'intérêts à l'école	A <input type="checkbox"/>	B <input type="checkbox"/>	C <input type="checkbox"/>	D <input type="checkbox"/>	
	Appétence : a des centres d'intérêts en dehors de l'école	A <input type="checkbox"/>	B <input type="checkbox"/>	C <input type="checkbox"/>	D <input type="checkbox"/>	
Autonomie affective	Capacité à travailler seul	A <input type="checkbox"/>	B <input type="checkbox"/>	C <input type="checkbox"/>	D <input type="checkbox"/>	
	Capacité à prendre des initiatives	A <input type="checkbox"/>	B <input type="checkbox"/>	C <input type="checkbox"/>	D <input type="checkbox"/>	
	Capacité à penser seul, à avoir un avis, à faire des choix.	A <input type="checkbox"/>	B <input type="checkbox"/>	C <input type="checkbox"/>	D <input type="checkbox"/>	
Maîtrise des émotions	Intensité : les émotions sont ressenties et exprimées de manière adaptée	A <input type="checkbox"/>	B <input type="checkbox"/>	C <input type="checkbox"/>	D <input type="checkbox"/>	
	Contrôle : l'enfant maîtrise ces émotions et reste réceptif aux tentatives de régulation	A <input type="checkbox"/>	B <input type="checkbox"/>	C <input type="checkbox"/>	D <input type="checkbox"/>	
	Expression : elle est verbalisée plutôt que corporelle	A <input type="checkbox"/>	B <input type="checkbox"/>	C <input type="checkbox"/>	D <input type="checkbox"/>	
Projection	Peut différer, mettre du temps entre un désir et sa réalisation	A <input type="checkbox"/>	B <input type="checkbox"/>	C <input type="checkbox"/>	D <input type="checkbox"/>	
	Projet : peut se projeter à moyen / long terme en fonction de l'âge (par opposition à l'ici et maintenant)	A <input type="checkbox"/>	B <input type="checkbox"/>	C <input type="checkbox"/>	D <input type="checkbox"/>	

Respect des règles de vie	Connaissance : connaît les règles de la classe, les codes sociaux	A <input type="checkbox"/>	B <input type="checkbox"/>	C <input type="checkbox"/>	D <input type="checkbox"/>	
	Respecte les règles établies	A <input type="checkbox"/>	B <input type="checkbox"/>	C <input type="checkbox"/>	D <input type="checkbox"/>	
	Accepte les contraintes	A <input type="checkbox"/>	B <input type="checkbox"/>	C <input type="checkbox"/>	D <input type="checkbox"/>	
Relation à autrui	Coopération : joue, interagit avec des camarades	A <input type="checkbox"/>	B <input type="checkbox"/>	C <input type="checkbox"/>	D <input type="checkbox"/>	
Communication	Communication aisée avec ses pairs	A <input type="checkbox"/>	B <input type="checkbox"/>	C <input type="checkbox"/>	D <input type="checkbox"/>	
	Communication aisée avec les adultes	A <input type="checkbox"/>	B <input type="checkbox"/>	C <input type="checkbox"/>	D <input type="checkbox"/>	
	Empathie : témoigne de sa capacité à comprendre les sentiments, les ressentis des autres	A <input type="checkbox"/>	B <input type="checkbox"/>	C <input type="checkbox"/>	D <input type="checkbox"/>	
Maîtrise des comportements	Résolution des conflits : agit dans un cadre socialement acceptable	A <input type="checkbox"/>	B <input type="checkbox"/>	C <input type="checkbox"/>	D <input type="checkbox"/>	

Grille d'observation empruntée à Bruno Egron, in *Scolariser les élèves handicapés mentaux ou psychiques*

**Capacité fonctionnelle** ⇒ **A** : activité réalisée sans difficulté ; **B** : réalisée avec qq difficultés et/ou nécessitant une aide ponctuelle ; **C** : réalisée avec des difficultés fréquentes et/ou nécessitant une aide régulière ; **D** : activité non réalisée

Faits observables du comportement de l'élève			
Quelles attitudes s'observent le plus souvent chez cet élève à l'école ?			
♦ Repli, isolement, pleurs :	<input type="checkbox"/> jamais	<input type="checkbox"/> rarement	<input type="checkbox"/> régulièrement
♦ Accès de colère :	<input type="checkbox"/> jamais	<input type="checkbox"/> rarement	<input type="checkbox"/> régulièrement
♦ Opposition verbale :	<input type="checkbox"/> jamais	<input type="checkbox"/> rarement	<input type="checkbox"/> régulièrement
Si oui, dans quelle(s) circonstance(s) ?			
♦ Conduites agressives avec dégradation de matériel :	<input type="checkbox"/> jamais	<input type="checkbox"/> rarement	<input type="checkbox"/> régulièrement
♦ Conduites agressives (brutalité) envers des personnes :			
- adultes :	<input type="checkbox"/> jamais	<input type="checkbox"/> rarement	<input type="checkbox"/> régulièrement
- autres enfants :	<input type="checkbox"/> jamais	<input type="checkbox"/> rarement	<input type="checkbox"/> régulièrement
♦ Vol	<input type="checkbox"/> jamais	<input type="checkbox"/> rarement	<input type="checkbox"/> régulièrement
♦ Fugue	<input type="checkbox"/> jamais	<input type="checkbox"/> rarement	<input type="checkbox"/> régulièrement

Avez-vous observé des éléments de récurrence ?

Avez-vous identifié des éléments permettant de réduire ou d'apaiser les moments de grande instabilité ?

Historique des événements *			
Date	Événement	Référent	Décision(s)

- équipes éducatives ou ESS et décisions prises – aménagements pédagogiques actés – rencontres partenariales - interventions de l'équipe de circonscription ou de partenaires à l'école

Nom de l'élève

