

Demande initiale d'un matériel pédagogique adapté (MPA)

Évaluation du besoin en situation scolaire

Demande de renouvellement ou remplacement de MPA

Bilan de l'utilisation

Nom : <input type="text"/>	Année scolaire : <input type="text"/>
Prénom : <input type="text"/>	Nom et adresse de l'établissement : <input type="text"/>
Date de naissance <input type="text"/>	Classe de référence : <input type="text"/>

A - Besoins identifiés de l'élève

Nature du trouble	<input type="checkbox"/> Lexique <input type="checkbox"/> Graphique <input type="checkbox"/> Praxique <input type="checkbox"/> Moteur <input type="checkbox"/> Autre : décrivez <input type="text"/>
À quels apprentissages l'élève n'a-t-il pas accès du fait du trouble ?	<input type="text"/>
Compensation pédagogique actuellement apportée	<input type="checkbox"/> Ressources numériques adaptées <input type="checkbox"/> Photocopie des cours <input type="checkbox"/> Consignes oralisées / dictée à l'adulte <input type="checkbox"/> Mise en page adaptée des exercices et évaluations <input type="checkbox"/> Temps supplémentaire <input type="checkbox"/> Allègement de la quantité d'écrit à lire / à produire <input type="checkbox"/> Autre : <input type="text"/>
	Autres compensations : <input type="checkbox"/> AESH <input type="checkbox"/> Service de soins : <input type="text"/>

Demande MPA page 1/4

Compensation attendue	<input type="checkbox"/> Aide à la lecture (texte, consigne, documents de travail, énoncés de problèmes, etc...) <input type="checkbox"/> Aide à l'écriture (substitution à la dictée à l'adulte, alternative à l'écriture manuelle, etc...) <input type="checkbox"/> Aide à la mémorisation (apprentissage des leçons) <input type="checkbox"/> Aide à l'attention / concentration <input type="checkbox"/> Gestion du rythme - de la double tâche <input type="checkbox"/> Autre : détaillez <input type="text"/>
Ressources numériques disponibles dans l'établissement.	<input type="checkbox"/> Tableau numérique <input type="checkbox"/> Salle multimedia <input type="checkbox"/> Classe numérique mobile <input type="checkbox"/> Ordinateur dans la classe <input type="checkbox"/> Espace numérique de travail (ENT) <input type="checkbox"/> Autres <input type="text"/>
Utilisation prévue en classe	En réception <input type="checkbox"/> Supports en fichiers numériques accessibles <input type="checkbox"/> Lecture de texte par synthèse vocale <input type="checkbox"/> Autre <input type="text"/>
	En production <input type="checkbox"/> Assistance à la production d'écrit <input type="checkbox"/> Prise de notes/copie <input type="checkbox"/> Exercices <input type="checkbox"/> Évaluations <input type="checkbox"/> Tracés géométriques <input type="checkbox"/> Autre <input type="text"/>
Utilisation prévue au domicile	<input type="checkbox"/> Apprentissage des leçons <input type="checkbox"/> Devoirs écrits <input type="checkbox"/> Autre <input type="text"/>

B- Constats de l'équipe enseignante (si les solutions numériques sont utilisées)

Période d'utilisation : au

Utilisation effective en classe : cocher

	Cours numérisés	Lecture par synthèse vocale	Écrit par saisie vocale	Réalisation des exercices	Évaluations	Copie / prise de notes	Tracés/Dessin
Français	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Maths	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Hist/Géo	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
SVT	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Techno	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Sc Phys.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>



Utilisation effective au domicile :

Apprentissage des leçons Devoirs écrits Autre

Degré d'autonomie constatée de l'élève dans l'utilisation du matériel : cocher

	Totalement autonome	Partiellement autonome/ en cours d'apprentissage	Pas autonome	Pris en charge par l'enseignant/l'AESH/la famille
Décision d'utiliser le matériel	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Installation/rangement Mise en route/arrêt Gestion de la charge	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Organisation des dossiers et des fichiers	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Saisie clavier	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Utilisation des applications	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Autre : <input type="text"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Contribution apportée par le matériel à l'élève dans l'accès aux apprentissages : cocher et commenter

En réception :

Attitude scolaire, disponibilité, attention :

Fatigue, persévérance :

Compréhension des notions, des consignes :

Mémorisation des leçons :



En production :

Mise au travail, motivation :

Vitesse d'exécution des exercices /évaluations :

Quantité/qualité des productions écrites :

Amélioration des résultats scolaires :

Modification des missions de l'AESH :

Signatures

Fonction	Nom	Signatures (facultatives sur la version numérique de ce formulaire)
Représentant légal de l'élève	<input type="text"/>	
Directeur / Chef d'établissement	<input type="text"/>	
Spécialiste associé à la demande	<input type="text"/>	
<input type="text"/>	<input type="text"/>	
<input type="text"/>	<input type="text"/>	
<input type="text"/>	<input type="text"/>	

Document à transmettre à la MDPH en complément du GEVASCO.

Copies :

- **Version numérique** à l'enseignant référent (ERSEH) pour information.
- Établissement scolaire (dossier de l'élève)

