

La fiche d'évaluation de l'autonomie sera finalisée lors de l'équipe éducative (EE) / de l'équipe de suivi de scolarisation (ESS)

- Si besoins relatifs à la « Vie quotidienne » - attribution d'un EVS
- Si besoins relatifs aux « Apprentissages » - attribution d'un AVS
- Si besoins relatifs à la « Vie de l'élève » - attribution d'un EVS
- Si besoins relatifs à la « Vie quotidienne et « Vie de l'élève » conjugués - attribution d'un AVS

EVALUATION DE L'AUTONOMIE DE L'ELEVE

établie lepar l'Equipe Educative / Equipe de Suivi de Scolarisation

Nom de l'élève Date de naissance Etablissement scolaire Classe

Besoins	Degré d'autonomie	Niveau d'autonomie 1-2-3*	Remarques éventuelles
VIE QUOTIDIENNE	Déplacement dans l'établissement		
	Installation dans la classe		
	Repas		
	Hygiène		
	Habillage		
	Sortie extra-scolaire		
	Lenteur		
APPRENTISSAGES	Motricité fine		
	Prise de notes		
	Réalisation des activités, des exercices, des manipulations,...		
	Utilisation du matériel adapté		
	Activités motrices ou sportives		
	Sorties peri-scolaires		
	Repérage dans l'environnement scolaire		
VIE DE L'ELEVE	Entrée en relation avec les autres		
	Respect des règles de vie		
	Prise d'initiative		
	Maîtrise de soi		
	Perception du risque (pour lui, pour les autres)		

Précisions :

- dans l'ordre croissant : 1- nul ou faible 2- moyen 3- total

Les informations (degré d'autonomie de l'élève) mentionnés dans cette fiche peuvent être réévalués en fonction de l'évolution de l'enfant dans le cadre de révision du PPS

AIDES DEJA MISES EN PLACE DANS L'ETABLISSEMENT SCOLAIRE :

<i>Aide pédagogique</i>									
	Différenciation pédag. en classe	Ateliers déclouonnés	Soutien scolaire (heure d'étude, groupe besoin)	PPRE	RASED	Prolongement du cycle	Matériel péd. adapté	AVS/EVS	Autre (préciser)
GS									
CP									
CE1									
CE2									
CM1									
CM2									
6ème									
5 ^{ème}									
4 ^{ème}									
3ème									
<i>Aide dans la vie quotidienne de l'élève</i>									
Niveau	Tutorat	Aide au moment de repas		Port du cartable	Autre (préciser)				

AIDES DEJA MISES EN PLACE HORS ECOLE (DIPOSITIFS LOCAUX, EX. CLAS) :

--	--

SOINS

--	--

COMPOSITION DE L'EQUIPE EDUCATIVE / EQUIPE DE SUIVI DE SCOLARISATION

Nom	Prénom	Fonction	Emargement
		Directeur d'école/ Chef d'établissement	
		Responsables légaux de l'élève	
		Enseignant / Professeur principal	
		Psychologue scolaire / COP	
		Médecin scolaire	