Nos réf. : AMBLS.MT/18379

**Evaluer l’autonomie de l’élève**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  | **Activités****(au regard de l’autonomie d’un élève du même âge)** | **Niveau de réalisation** | **Obstacles à la réalisation de l’activité****Aménagements pédagogiques** *A mettre en place ou déjà mis en place*  | **Efficacité** et/ou **réussites** et/ou **nouvelles limites constatées***Commentaires de l’équipe éducative* |
| **A** | **B** | **C** | **D** |
| **Tâches et exigences générales, relation avec autrui** | S'orienter dans le temps |  |  |  |  |  |  |
| S'orienter dans l'espace |  |  |  |  |
| Fixer son attention |  |  |  |  |
| Mémoriser |  |  |  |  |
| Prendre des décisions |  |  |  |  |
| Gérer sa sécurité |  |  |  |  |
| Respecter les règles de vie |  |  |  |  |
| Avoir des relations avec autrui conformes aux règles sociales |  |  |  |  |
| Maîtriser son comportement dans ses relations avec autrui |  |  |  |  |
| **Mobilité,****manipulation** | Faire ses transferts (ex : du fauteuil roulant à la chaise dans la classe) |  |  |  |  | Accessibilité du bâti : 🞏oui 🞏non 🞏partielleNature des difficultés rencontrées : |  |
| Se déplacer dans le logement, à l’extérieur (au sein de l’établissement scolaire) |  |  |  |  |
| Utiliser les transports en commun |  |  |  |  |
| Avoir des activités de motricité fine |  |  |  |  |
| Avoir une coordination bi manuelle |  |  |  |  |
| **Entretien personnel** | Prendre soin de son corps |  |  |  |  |  |  |
| Assurer l’élimination et utiliser les toilettes |  |  |  |  |
| S’habiller/se déshabiller |  |  |  |  |
| Prendre ses repas (manger, boire) |  |  |  |  |
| Prendre soin de sa santé |  |  |  |  |  |  |
| **Communication** | Parler |  |  |  |  |  |  |
| Comprendre la parole en face à face |  |  |  |  |
| Comprendre une phrase simple |  |  |  |  |
| Produire et recevoir des messages non verbaux |  |  |  |  |

**«A»** : activité réalisée seul, sans aide humaine et sans difficulté. **«B»** : activité réalisée partiellement avec l’aide d’un tiers et/ou sur sollicitation et/ou avec une difficulté partielle

**«C»** : activité réalisée avec l’aide répétée d’un tiers et/ou avec une surveillance continue et/ou avec une difficulté régulière. **« D»** : activité non réalisée.

**Evaluer l’autonomie de l’élève (suite)**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  | **Activités****(au regard de l’autonomie d’un élève du même âge)** | **Niveau de réalisation** | **Obstacles à la réalisation de l’activité****Aménagements pédagogiques** *A mettre en place ou déjà mis en place*  | **Efficacité** et/ou **réussites** et/ou **nouvelles limites constatées***Commentaires de l’équipe éducative* |
| **A** | **B** | **C** | **D** |
| Tâches et exigences en relation avec la scolarité | Apprendre les règles sociales de base |  |  |  |  |  |  |
| Respecter des règles de base |  |  |  |  |
| Organiser son travail |  |  |  |  |
| Contrôler son travail |  |  |  |  |
| Accepter des consignes |  |  |  |  |
| Suivre des consignes |  |  |  |  |
| S'installer dans la classe |  |  |  |  |
| Respecter les règles scolaires |  |  |  |  |
| Utiliser des supports pédagogiques |  |  |  |  |
| Utiliser le matériel adapté à son handicap |  |  |  |  |
| Prendre des notes |  |  |  |  |
| Participer à des sorties extra scolaires |  |  |  |  |

**«A»** : activité réalisée seul, sans aide humaine et sans difficulté. **«B»** : activité réalisée partiellement avec l’aide d’un tiers et/ou sur sollicitation et/ou avec une difficulté partielle

**«C»** : activité réalisée avec l’aide répétée d’un tiers et/ou avec une surveillance continue et/ou avec une difficulté régulière. **« D»** : activité non réalisée.