

Annexe 6 - Fiche d'état des lieux pour l'attribution de Matériel Pédagogique Adapté

Document à compléter par l'équipe pédagogique
Matériel Pédagogique Adapté (MPA) : état des lieux

Nom : Prénom : Date de naissance :	Année scolaire : Nom et adresse de l'établissement : Classe de référence :
--	--

A - Besoins identifiés de l'élève

Nature des difficultés	<input type="checkbox"/> Lexique <input type="checkbox"/> Graphique <input type="checkbox"/> Praxique <input type="checkbox"/> Moteur <input type="checkbox"/> Autres :
À quels apprentissages l'élève n'a-t-il pas accès ?	
Compensation pédagogique actuellement apportée	Cadre d'action : <input type="checkbox"/> Plan d'Accompagnement Personnalisé (PAP) <input type="checkbox"/> Programme Personnalisé de Réussite Éducative (PPRE) <input type="checkbox"/> Autre : <input type="checkbox"/> Aucune formalisation institutionnelle
	<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 :
Autres compensations	<input type="checkbox"/> Accompagnant d'Élève en Situation de Handicap <input type="checkbox"/> Service de soins :
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 :

Ressources numériques disponibles dans l'établissement.	<input type="checkbox"/> TBI ou VPI <input type="checkbox"/> Salle multimédia <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 :	
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 :	
	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"/> Production de réponses audios <input type="checkbox"/> Tracés géométriques <input type="checkbox"/> Évaluations <input type="checkbox"/> Autre :	
Utilisation prévue au domicile	<input type="checkbox"/> Apprentissage des leçons	<input type="checkbox"/> Devoirs écrits
	<input type="checkbox"/> Autre :	

B- Constats de l'équipe enseignante

L'élève utilise le matériel pédagogique adapté :

- Dans chaque discipline
 Régulièrement dans quelques disciplines
 Rarement
 Jamais
 Autre :

Observations réalisées sur la période du : _____ au _____

Citer les ressources numériques les plus utilisées :

Si l'utilisation est variable, vous pouvez détailler ci-dessous pour chaque discipline : cocher

	Leçons numérisées - scannées	Synthèse vocale ou texte audio en compensation de la lecture	Enregistrement de notes audios Saisie par dictée vocale	Réalisation des exercices	Logiciels pour mémoriser, réviser, se rappeler	Évaluations	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"/>
Matière	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Matière	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Matière	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Matière	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Matière	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Matière	<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 (à votre connaissance) :

- Apprentissage des leçons
 Devoirs écrits
 Autre :

Quel est le degré d'autonomie de l'élève observé quand il utilise le 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	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Mise en route/arrêt	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
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"/>
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Signatures

Fonction	Nom	Signatures (facultatives sur la version numérique de ce formulaire)

Copies :

- **Version numérique** à l'enseignant référent (ERSEH) pour information.
- **Version numérique** à l'enseignant référent au usage du numérique de la circonscription école inclusive pour information.

