

## Mon élève a-t-il besoin d'une aesh ?

Avant de réaliser la demande d'aide humaine, j'observe ces items

- Vie quotidienne
- Vie de l'élève
- Vie scolaire

Vie quotidienne	Déplacements et installation dans la classe	Se déplace dans la classe	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON <input type="checkbox"/> parfois
		SE déplace dans l'école (salle de motricité, cours de récréation et autres lieux de l'école)	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON <input type="checkbox"/> parfois
		En dehors de l'école	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON <input type="checkbox"/> parfois
		<input type="checkbox"/> Autonomie <input type="checkbox"/> Marche non autonome (fauteuil, canne, déambulateur, prendre par la main...) <input type="checkbox"/> Position assise (coque, chaise ou bureau spécifique, rehausseur...) <input type="checkbox"/> Aménagements spécifiques (bureau dimensionné, pupitre, double bureau pour l'installation du matériel : caméra, ordinateur, position face au tableau...)	
	Repas	Vivre un repas en collectivité	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON <input type="checkbox"/> parfois
		Choisir son repas	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON <input type="checkbox"/> parfois
		Gérer son repas	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON <input type="checkbox"/> parfois
		Couper sa viande	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON <input type="checkbox"/> parfois
		Utiliser ses couverts	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON <input type="checkbox"/> parfois
		Porter son plateau	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON <input type="checkbox"/> parfois
	Manger tout seul	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON	

	Hygiène		<input type="checkbox"/> parfois
		Aller aux toilettes	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON <input type="checkbox"/> parfois
		Demande à aller aux toilettes	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON <input type="checkbox"/> parfois
		S'essuyer	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON <input type="checkbox"/> parfois
		Se laver les mains	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON <input type="checkbox"/> parfois
		Se retenir	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON <input type="checkbox"/> parfois
		Se moucher	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON <input type="checkbox"/> parfois
	Habillage	- Se déshabiller/s'habiller → Enfiler et ôter un vêtement	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON <input type="checkbox"/> parfois
		→ Changement chaussures/chaussons	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON <input type="checkbox"/> parfois
		→ Activité piscine : aller au vestiaire, se changer, ranger son sac	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON <input type="checkbox"/> parfois
		→ Mettre les boutons, la fermeture éclair, les gants...	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON <input type="checkbox"/> parfois
		→ Activités manuelles : blouse	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON <input type="checkbox"/> parfois
		→ Activités sportives : dossard, casque, rollers; patins...	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON <input type="checkbox"/> parfois
Vie de l'élève	Espace et temps	Se situer dans la classe	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON <input type="checkbox"/> parfois
		Se situer dans la cour de récréation	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON <input type="checkbox"/> parfois
		Se situer dans l'école	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON <input type="checkbox"/> parfois
		Se situer en dehors de l'école	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON <input type="checkbox"/> parfois

		Prendre des repères	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON <input type="checkbox"/> parfois
		Parcourir un itinéraire simple	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON <input type="checkbox"/> parfois
		Représenter un espace familier	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON <input type="checkbox"/> parfois
		Se repérer dans l'immédiat, la journée, la semaine, les saisons...	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON <input type="checkbox"/> parfois
		Situer des événements quotidiens les uns par rapport aux autres, dans leur chronologie	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON <input type="checkbox"/> parfois
	Relations	A des relations sociales équilibrées	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON <input type="checkbox"/> parfois
		Autonomie/dépendance par rapport aux lieux, aux objets, aux personnes	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON <input type="checkbox"/> parfois
		Exclusivité, contact physique, approbation de l'adulte	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON <input type="checkbox"/> parfois
		Veut entrer en relation avec l'adulte	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON <input type="checkbox"/> parfois
		Construit des relations durables	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON <input type="checkbox"/> parfois
		Recherche la vie en groupe ( réponse non : s'isole)	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON <input type="checkbox"/> parfois
		Capable de partager, d'écouter	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON <input type="checkbox"/> parfois
		Adapte son comportement aux situations	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON <input type="checkbox"/> parfois
		Identifier les différentes personnes, leur rôle	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON <input type="checkbox"/> parfois
		Communication	Prendre la parole à bon escient et respecter la parole de l'autre
	Différencier réel et imaginaire, inventer des histoires, faire semblant		<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON <input type="checkbox"/> parfois
	Observer, interroger, verbaliser des situations		<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON <input type="checkbox"/> parfois

		Émettre des hypothèses, faire des choix, les justifier	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON <input type="checkbox"/> parfois
		Contrôler ses réponses	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON <input type="checkbox"/> parfois
		S'exprimer de façon correcte et intelligible (syntaxe, prononciation), parler	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON <input type="checkbox"/> parfois
		Communication gestuelle (montre, prend par la main)	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON <input type="checkbox"/> parfois
		Communication par mimiques faciales (sourire, regard)	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON <input type="checkbox"/> parfois
	Comportement	Comprendre et respecter les règles de vie collective, les contraintes	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON <input type="checkbox"/> parfois
		Humeur constante,	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON <input type="checkbox"/> parfois
		Humeur variable suivant les personnes, les lieux, les moments, imprévisible (situation de crise)	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON <input type="checkbox"/> parfois
		<input type="checkbox"/> Calme <input type="checkbox"/> souriant <input type="checkbox"/> gai <input type="checkbox"/> taciturne <input type="checkbox"/> instable <input type="checkbox"/> inquiet <input type="checkbox"/> angoissé <input type="checkbox"/> inhibé <input type="checkbox"/> extraverti <input type="checkbox"/> insouciant <input type="checkbox"/> émotif <input type="checkbox"/> opposant <input type="checkbox"/> impulsif <input type="checkbox"/> agressif <input type="checkbox"/> passif	
		<input type="checkbox"/> Peu de confiance en lui <input type="checkbox"/> trop de confiance <input type="checkbox"/> confiance normale <input type="checkbox"/> bonne maîtrise de soi	

		<input type="checkbox"/> Montre un sens des responsabilités	
		Capacité à jouer	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON <input type="checkbox"/> parfois
	Comportement face à l'aide	Capacité à accepter l'aide <input type="checkbox"/> immédiatement, <input type="checkbox"/> après un certain temps, <input type="checkbox"/> avec des stratégies	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON <input type="checkbox"/> parfois
		Capacité à demander de l'aide (auprès de qui ?) .....	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON <input type="checkbox"/> parfois
		Rejette la proposition d'aide	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON <input type="checkbox"/> parfois
		Capacité à accepter l'erreur (peut l'identifier, qu'elle lui soit signifié, peut se corriger)	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON <input type="checkbox"/> parfois
		Autonomie face à l'aide	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON <input type="checkbox"/> parfois
		Tendance à devenir dépendant, passif, attentiste	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON <input type="checkbox"/> parfois
		A besoin d'aide ponctuellement ou massivement, en fonction de l'activité	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON <input type="checkbox"/> parfois
		Comportement face à l'aide : <input type="checkbox"/> stable, variable <input type="checkbox"/> dépendant de la personne <input type="checkbox"/> de la situation <input type="checkbox"/> du moment	
Vie scolaire	Gestion des affaires personnelles	Préparer son cartable	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON <input type="checkbox"/> parfois
		Ranger son matériel	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON <input type="checkbox"/> parfois
		Ranger le matériel collectif	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON <input type="checkbox"/> parfois
		Choisir le matériel approprié	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON <input type="checkbox"/> parfois
		Gérer son matériel seul	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON <input type="checkbox"/> parfois
	Consignes de tâche	Se sent concerné dans le collectif	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON

			<input type="checkbox"/> parfois
		Commence à faire avant la fin de la consigne	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON <input type="checkbox"/> parfois
		Demande toujours qu'elle soit répétée	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON <input type="checkbox"/> parfois
		Besoin de consigne individuelle	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON <input type="checkbox"/> parfois
		Besoin de consigne visuelles	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON <input type="checkbox"/> parfois
		Comprend une consigne simple	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON <input type="checkbox"/> parfois
		Comprend une consigne double	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON <input type="checkbox"/> parfois
		Comprend une consigne orale	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON <input type="checkbox"/> parfois
		Besoin d'explication de la consigne	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON <input type="checkbox"/> parfois
Graphisme, prise de notes	Copie autonome	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON <input type="checkbox"/> parfois	
	Lisible/illisible, graphisme maladroit	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON <input type="checkbox"/> parfois	
	Copie lente, dégradation rapide de la qualité	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON <input type="checkbox"/> parfois	
	Graphisme, prise de notes	Prise de notes manuscrite impossible	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON <input type="checkbox"/> parfois
		Modèle respecté, oubli de mots, de lettres...	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON <input type="checkbox"/> parfois
		Persévérance et concentration dans l'activité	A besoin d'aide pour maintenir la qualité de travail jusqu'au bout
	Réfléchit avant de faire	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON <input type="checkbox"/> parfois	
	Entre dans l'activité immédiatement	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON <input type="checkbox"/> parfois	
	Peut rester concentré sans aide	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON <input type="checkbox"/> parfois	

		Peut faire seul	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON <input type="checkbox"/> parfois
		A besoin qu'on vérifie	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON <input type="checkbox"/> parfois
		Rythme et travail lent	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON <input type="checkbox"/> parfois
		Capacité à se fixer sur la tâche	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON <input type="checkbox"/> parfois
		Sait et ose dire qu'il est en difficulté	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON <input type="checkbox"/> parfois
		A besoin d'aide pour finir, a une tâche allégée	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON <input type="checkbox"/> parfois
	Organisation et méthodologie	A besoin d'être guidé dans les différentes étapes	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON <input type="checkbox"/> parfois
		Fait appel à des connaissances mémorisées	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON <input type="checkbox"/> parfois
		Prévoit son travail dans le temps	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON <input type="checkbox"/> parfois
		Présente ses résultats avec soin et pertinence	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON <input type="checkbox"/> parfois
		Travaille en groupe ou en atelier	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON <input type="checkbox"/> parfois
		S'investit dans un projet et éprouve de la satisfaction à le réaliser	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON <input type="checkbox"/> parfois
		Se repère dans ses cahiers, dans les différentes matières	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON <input type="checkbox"/> parfois
		Apprentissage des leçons (autonome, capacité à sélectionner l'essentiel, à synthétiser)	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON <input type="checkbox"/> parfois
		Capacité à restituer les connaissances (à l'identique, capacité de transfert, d'analyse)	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON <input type="checkbox"/> parfois
		Manipulations (SVT, arts, technologie, ateliers...)	A besoin d'aide pour ...
	Dispense, restriction d'activités, contre indications		<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON <input type="checkbox"/> parfois
	Lieux inadéquates		<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON

			<input type="checkbox"/> parfois
	EPS	Autonome	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON <input type="checkbox"/> parfois
		Problèmes moteurs (globaux, partiels)	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON <input type="checkbox"/> parfois
		Dispense, restriction d'activités	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON <input type="checkbox"/> parfois
	Sorties scolaires	Autonome	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON <input type="checkbox"/> parfois
		besoin d'adaptation matérielle	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON <input type="checkbox"/> parfois
		Restriction en fonction du lieu, du temps, de l'activité	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON <input type="checkbox"/> parfois
		impossible	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON <input type="checkbox"/> parfois

Mon élève a des difficultés en majorité dans :

- la vie quotidienne (si j'ai une majorité de NON dans cette partie alors mon élève aura besoin d'une aide humaine individuelle)
- la vie de l'élève
- la vie scolaire

Pour ces deux items si vous avez de nombreuses réponses négatives alors posez-vous la question de l'aide humaine. Lors de l'équipe éducative ou l'ESS l'enseignant référent vous aidera à déterminer si elle doit être mutualisée.



Les aides que j'ai pu mettre en place :

Aménagement du temps	<input type="checkbox"/> time timer / sablier <input type="checkbox"/> emploi du temps individuel <input type="checkbox"/> emploi du temps collectif <input type="checkbox"/> séquençage des activités <input type="checkbox"/> feuille de route
Aménagement de l'espace	<input type="checkbox"/> table individuelle <input type="checkbox"/> espace de travail individuel <input type="checkbox"/> dans le groupe mais proche du tableau <input type="checkbox"/> classe flexible <input type="checkbox"/> coin de repli
Aménagement des évaluations	<input type="checkbox"/> temps <input type="checkbox"/> quantité <input type="checkbox"/> alléger l'écrit <input type="checkbox"/> alléger la lecture <input type="checkbox"/> consigne <input type="checkbox"/> évaluation par contrat de confiance <input type="checkbox"/> cahier de réussite et de progrès / ceintures <input type="checkbox"/> outils et aide <input type="checkbox"/> dictée à l'adulte <input type="checkbox"/> mise en page <input type="checkbox"/> évaluation positive
Aménagement des consignes	<input type="checkbox"/> visuelles <input type="checkbox"/> pas de double tâche <input type="checkbox"/> consigne orale <input type="checkbox"/> reformulation <input type="checkbox"/> tutorat <input type="checkbox"/> pictogramme
Leçons et cours	<input type="checkbox"/> épurer le support <input type="checkbox"/> écrire en comic sans ms / Arial 14 <input type="checkbox"/> réduire la quantité <input type="checkbox"/> agrandir en A3 <input type="checkbox"/> carte mentale <input type="checkbox"/> éviter le recto /verso

	<ul style="list-style-type: none"> <li><input type="checkbox"/> un exercice par page</li> <li><input type="checkbox"/> pictogrammes</li> </ul>
Lecture	<ul style="list-style-type: none"> <li><input type="checkbox"/> texte allégé</li> <li><input type="checkbox"/> texte en couleur</li> <li><input type="checkbox"/> police écriture</li> <li><input type="checkbox"/> vérification de la compréhension</li> <li><input type="checkbox"/> étude en amont ( priming)</li> <li><input type="checkbox"/> proposer des pauses</li> <li><input type="checkbox"/> surligner les mots clés</li> <li><input type="checkbox"/> règlette de lecture</li> </ul>
Ecriture	<ul style="list-style-type: none"> <li><input type="checkbox"/> texte à trous</li> <li><input type="checkbox"/> utilisation du traitement de texte</li> <li><input type="checkbox"/> tutorat</li> <li><input type="checkbox"/> lignage guran</li> <li><input type="checkbox"/> outils scripteur spécifique</li> <li><input type="checkbox"/> accessoire pour faciliter la prise en main du stylo</li> <li><input type="checkbox"/> dictée à l'adulte</li> </ul>
Outils	<ul style="list-style-type: none"> <li><input type="checkbox"/> ciseaux adaptés</li> <li><input type="checkbox"/> équerre adaptée</li> <li><input type="checkbox"/> règle adaptée</li> <li><input type="checkbox"/> tamographe</li> <li><input type="checkbox"/> cahier spécifique</li> <li><input type="checkbox"/> calculatrice</li> <li><input type="checkbox"/> cases pour poser des opérations</li> <li><input type="checkbox"/> autre</li> </ul>
Règles de vie	<ul style="list-style-type: none"> <li><input type="checkbox"/> contrat</li> <li><input type="checkbox"/> économie de jetons</li> <li><input type="checkbox"/> tableau du comportement</li> <li><input type="checkbox"/> conseil de classe</li> </ul>
Divers	<ul style="list-style-type: none"> <li><input type="checkbox"/> partenariat famille / soin</li> <li><input type="checkbox"/> permettre des pauses</li> <li><input type="checkbox"/> tutorat</li> <li><input type="checkbox"/> valorisation</li> </ul>

Ces aides fonctionnent :

OUI     partiellement     non

Si les aides ne fonctionnent pas : alors la demande d'aide humaine est recommandée.