|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | **FICHE D’ACCOMPAGNEMENT AVS / ÉLÈVE en classe ordinaire (rédaction par l’enseignant de la classe)**  date : | | | | | |
| **1. Identité de l’ÉLÈVE :** | | | | |  |  |
| **NOM** : | | | | Ecole : | Contact en cas urgence : | |
| **Prénom** : | | | | Classe : | Nb heures/ semaine : | |
| PAI : | |
|  | |  |  |  |  |  |
| **2. Attendus de l’AVS :** | | | |  |  |  |
| Domaines d’apprentissages / disciplinaires | | **Action de l’AVS** | | Positionnement de l’AVS  sur le temps scolaire | **Aménagements et outils scolaires** | Exemples / Observations |
| *Exemple pour les*  *rituels du matin* | | *répéter, reformuler, expliquer clairement la consigne* | | ***à côté*** | *supports adaptés* | *utiliser les pictogrammes de la météo* |
| *l'encourager, le féliciter, le motiver* | | ***à côté*** | *communication spécifique* | *bravo, c’est super, tu es un champion* |
| *le recentrer sur l'activité* | | ***à côté*** | *espace prédéfini* | *l’aider à rester au coin accueil* |
| *Exemple en lecture* | | *monter l'exemple, aider à participer* | | ***à côté*** | *supports adaptés* | *Texte à trous à disposition* |
| *favoriser son autonomie* | | *intervient à la demande de l'enfant* | *supports adaptés* | *Lignage en couleurs à tracer* |
|  | | sélectionner | | **sélectionner** | sélectionner |  |
| sélectionner | | **sélectionner** | sélectionner |  |
| sélectionner | | **sélectionner** | sélectionner |  |
| sélectionner | | **sélectionner** | sélectionner |  |
|  | | sélectionner | | **sélectionner** | sélectionner |  |
| sélectionner | | **sélectionner** | sélectionner |  |
| sélectionner | | **sélectionner** | sélectionner |  |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| |  |  | | --- | --- | | **3. Particularités sensorielles éventuelles** | | | * Intolérance au bruit | | * Gêne par rapport à la lumière | | | * Difficultés à accepter le contact physique | | | * Difficultés à accepter le contact visuel | | | * Refus de toucher certains matériaux : [Préciser] | | | * Refus de certains aliments : [Préciser] | | | * Autres : [Préciser] |  |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | | **4. Aide à la vie quotidienne** | | |  | | * Soins d’hygiène courante | | |  | | * Aide à la prise de repas | | |  | | * Aide aux déplacements | | |  | | * Utilisation de matériel spécialisé : [Préciser] | | |  | | * Autres : [Préciser] |  | |  | |  |  | |  | | **5. Gestion de crise** |  | |  | | * Protocole à consulter : [Préciser] | | |  | | * Solutions d’apaisement : |  | |  | | - [Préciser] |  | |  | | - [Préciser] |  | |  | | * Outils de gestion du comportement :\*\* [Préciser]     **Signature et engagement**  **AVS Enseignant**  Date : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Date : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Nom : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Nom : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Signature : Signature : | | |  | | **6. Centres d’intérêts de l’élève** | | |  | | - [Préciser] |  | |  | | - [Préciser] |  | |  | |  |  | |  | | **7. Suivi et évaluation de l’accompagnement** | | |  | | - Échanges réguliers : Enseignant(e)/AV : 1 fois/semaine | | |  | | - Présence de l'AV en Équipes Éducatives (si possible) | |  | |  |  |