



Dossier MDPH

Comment faire ?

Mme Peggy DE BOYER
Professeure ressources TND
CRTLA



M. Thierry PARMENTIER
Assistant de service social
CRA

Les aides MDPH



Allocation d'éducation de l'enfant handicapé et son complément (AEEH - Enfant)
Allocation Adulte Handicapé et son complément AAH - (adulte)
Renouvellement d'allocation compensatrice (ACTP ou ACFP)
Affiliation gratuite à l'assurance vieillesse des parents au foyer (AVPF)



Projet personnalisé de scolarisation – parcours et aides à la scolarisation



Prestation de compensation du handicap (PCH)



Carte d'invalidité/ de priorité/ de stationnement



Orientation professionnelle et/ou formation professionnelle
Reconnaissance de la qualité de travailleur handicapé (RQTH)



Orientation vers un établissement ou service médico-social (ESMS)

Les indispensables du dossier MDPH

Formulaire de demande à la MDPH. Le document est intitulé 'DEMANDE À LA MDPH' et est destiné à être rempli par le demandeur ou son représentant légal. Il contient des sections pour : 'À qui s'adresse ce formulaire ?', 'Ce formulaire s'adresse à la personne présentant un handicap', 'Pour obtenir de l'aide pour remplir ce formulaire...', 'Que dois-je remplir ?', et 'Vous avez déjà un dossier à la MDPH ?'.

Cerfa de demande MDPH

Certificat médical. Le document est intitulé 'Certificat médical' et est destiné à être rempli par le médecin traitant. Il contient des sections pour : 'A l'attention du médecin', 'A l'attention du patient', et 'A joindre à ce document'.

Certificat médical



Justificatifs de domicile et d'identité



Bilans des divers professionnels et devis



L'importance du certificat médical

1. Pathologie motivant la demande

Questions obligatoires

Une pièce jointe est attendue

Pathologie motivant la demande :

Autres pathologies éventuelles :

Éléments essentiels à retenir (diagnostic, facteurs de gravité...) :

Indiquer les diagnostics posés ou les éventuelles explorations/interrogations est essentiel pour permettre à la MDPH d'évaluer les demandes MDPH.

L'importance du certificat médical

Afin d'évaluer les besoins de la personne le plus précisément possible, il est essentiel **d'évaluer précisément les difficultés rencontrées.**

Ex : « communiquer avec les autres », même si la personne est en capacité d'échanger avec l'autre, il est important de pouvoir évaluer ses capacités à se faire comprendre et à comprendre les autres etc..

Les rubriques qui suivent sont à compléter en fonction de ce que vous savez ou percevez de la situation de la personne et, pour les enfants, par comparaison avec une personne du même âge.

Aidez-vous de la grille d'appréciation suivante :

	A	B	C	D	NSP
	Réalisé sans difficulté et sans aucune aide	Réalisé avec difficulté mais sans aide humaine	Réalisé avec aide humaine : directe ou stimulation	Non réalisé	Ne se prononce pas

Mobilité, manipulation / Capacité motrice	A	B	C	D	NSP
Maintien postural, déplacement, manipulation, préhension, contrôle de l'environnement					
Marcher :	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Se déplacer à l'intérieur :	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Se déplacer à l'extérieur :	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Préhension main dominante :	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Préhension main non dominante :	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Motricité fine :	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Précisions :					

Communication	A	B	C	D	NSP
Communiquer avec les autres (s'exprimer, se faire comprendre...) :	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Utiliser le téléphone :	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Utiliser les autres appareils et techniques de communication (téléalarme, ordinateur...)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Nécessité d'un recours à une aide humaine (interprète, interface ou codeur LPC, etc.) avec appareillage	<input type="checkbox"/> Oui	<input type="checkbox"/> Non			

L'importance du certificat médical

Retentissement sur vie sociale et familiale :

Situation familiale : ☐ Vie familiale ☐ Isolement ☐ Rupture ☐ Autre (préciser)

Présence d'un aidant familial : ☐ Oui ☐ Non

Quel est le lien de l'aidant avec la personne en situation de handicap ?

Quel type d'intervention ?

Précisions :

Retentissement sur la scolarité et les études supérieures :

7. Remarques ou observations complémentaires si besoin

Dans ces parties, il est souvent indiqué les **préconisations** faites auprès de la MDPH. Être **le plus précis** dans la complétude de celles-ci est **indispensable**.

Ex : indiquer « besoin d'adaptations scolaires » n'est pas pertinent si il est question d'une orientation en ESMS.

Analyse des besoins éducatifs : GEVA-Sco

Le guide d'évaluation des besoins de compensation en matière de scolarisation (Geva-Sco) est **l'outil réglementaire d'aide à l'évaluation** pour toute demande de **PPS**.

Le GEVA-Sco permet de regrouper les **principales informations sur la situation d'un élève** afin qu'elles soient prises en compte pour **l'évaluation de ses besoins**.

Le GEVA-Sco est présenté sous la forme d'un **formulaire** qui est le même pour tous les élèves. Il peut être téléchargé, ainsi que le manuel qui le présente.

Le support GEVA-Sco existe en **deux versions** : l'une pour les **premières demandes**, l'autre pour les **réexamens** (lors d'une évolution de la situation de l'élève, d'une nouvelle demande ou d'un bilan de la mise en œuvre du PPS).

Il est renseigné par **l'équipe éducative**.



Analyse des besoins éducatifs : GEVA-Sco

Ce document est à compléter par l'enseignant et à transmettre par courriel à l'enseignant référent avant l'ESS.
Pour les élèves en collège ou en lycée, le dernier bulletin scolaire est à transmettre en document joint.

Version 2 - décembre 2014



Cachet MDPH

Éléments relatifs à un parcours de scolarisation et/ou de formation : support de recueil d'informations

RÉEXAMEN

N° de dossier MDPH : _____

Sera complété par l'enseignant référent

vi de la scolarisation ____ / ____ / 20 ____

Identification

Nom et prénom de l'élève : _____ Date de naissance : ____ / ____ / ____

N° et rue : _____

Ville : _____ Code postal : _____

Tél. : _____ Courriel : _____

Coordonnées des représentants légaux

Parents	Autre responsable légal
<input type="checkbox"/> Mme / <input type="checkbox"/> M. : _____	<input type="checkbox"/> Mme / <input type="checkbox"/> M. : _____
N° et rue : _____	N° et rue : _____
CP : _____ Ville : _____	CP : _____ Ville : _____
Tél. : _____	Tél. : _____
Courriel : _____	Courriel : _____

Points saillants liés à la scolarisation

Toutes les informations sont à préciser.

Nom et coordonnées de l'enseignant référent du secteur : _____

Tél. : _____ Courriel : _____

Établissement scolaire fréquenté : _____ Classe fréquentée : _____

N° et rue : _____

Ville : _____ Code postal : _____

Parcours de scolarisation

Années	Scolarisation

Dans ce cadre mentionner :

- toutes les années et classes suivies antérieures à la demande de GEVA-Sco
- les temps de scolarisation si partielle
- les aides (AESH, ordinateur...)

Il est possible de regrouper les années par cycle selon l'âge de l'élève. Pour un élève en primaire, chaque année sera écrite, pour un élève au lycée on regroupera les années.



MINISTÈRE
DE L'ÉDUCATION NATIONALE,
DE L'ENSEIGNEMENT SUPÉRIEUR
ET DE LA RECHERCHE

1/8

Analyse des besoins éducatifs : GEVA-Sco

A compléter par l'équipe éducative

Observation des activités de l'élève

ACTIVITÉS (Au regard de l'autonomie d'un élève du même âge) Si vous cochez les cases C ou D, veuillez remplir les 2 cases de commentaires en vis-à-vis		A	B	C	D	Sans objet	Cadre 1 OBSTACLES À LA RÉALISATION DE L'ACTIVITÉ	Cadre 2 POINTS D'APPUI ET COMMENTAIRES (Préciser notamment les points d'appui/grands domaines dans lesquels l'élève se réalise)
Tâches et exigences générales, relation avec autrui	S'orienter dans le temps							
	S'orienter dans l'espace							
	Fixer son attention							
	Mémoriser							
	Gérer sa sécurité							
	Respecter les règles de vie							
	Avoir des relations avec autrui conformes aux règles sociales							
Mobilité, manipulation	Maîtriser son comportement dans ses relations avec autrui							
	Faire ses transferts (ex: du fauteuil roulant à la chaise dans la classe)						Accessibilité du bâti : <input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/> partielle	
	Se déplacer à l'intérieur, à l'extérieur (dans le cadre des activités scolaires)						Nature des difficultés rencontrées :	
	Utiliser les transports en commun							
Entretien personnel	Avoir des activités de motricité fine							
	Assurer l'élimination et utiliser les toilettes							
	Shabiller/se déshabiller							
Communication	Prendre ses repas (manger, boire)							
	Prendre soin de sa santé							
	Parler							
	Comprendre la parole en face à face							
	Comprendre une phrase simple							
	Produire et recevoir des messages non verbaux							

A : activité réalisée sans difficulté et seul.
 B : activité réalisée avec des difficultés ponctuelles et/ou une aide ponctuelle.
 C : activité réalisée avec des difficultés régulières et/ou une aide régulière (commentaires indispensables si la case est cochée).
 D : activité non réalisée (commentaires indispensables si la case est cochée).

Précisions dans les cas des cases C ou D

Dans le cas où des cases C ou D sont cochées, l'équipe éducative explicite ce qui fait obstacle à la réalisation de la tâche ou de l'activité.

Précisions dans les domaines et activités

Les cases cochées correspondent à l'évaluation de l'élève eu regard de son autonomie par rapport à un élève de sa classe d'âge (A,B,C,D).
 note : le codage est précisé en bas de la page.



RÉEXAMEN | NOM DE L'ÉLÈVE :

4/8

Des précisions sur les activités à cocher sont apportées sur la page AccessiScol associée à ce document



La mise en œuvre du PPS

Le **PPS assure la cohérence d'ensemble du parcours scolaire** de l'élève en situation de handicap.

Il définit les modalités de déroulement de la scolarité en précisant, si nécessaire :

- La **qualité** et la **nature** des **accompagnements**, notamment thérapeutiques ou rééducatifs,
- Le recours à une **aide humaine individuelle ou mutualisée** (après notification), ce sont les services de la Direction des Services Départementaux de l'Education Nationale qui sont chargés de son recrutement, de sa formation et de son affectation auprès de l'enfant,
- Le recours à un **matériel pédagogique adapté**,
- Les **aménagements pédagogiques**,
- La nécessité d'une **orientation spécifique**.



La mise en œuvre du PPS

Il appartient aux **enseignants** de le mettre en œuvre en déterminant, dans chaque domaine ou discipline, les mesures pédagogiques qui découlent du PPS.

Une **Equipe de Suivi de la Scolarisation (ESS)** facilite l'élaboration du PPS et assure, pour chaque élève en situation de handicap, un accompagnement attentif et régulier. L'Enseignant référent de scolarité est garant de ce suivi (**ERSEH**).



Analyse du dossier

1. Dépôt du dossier complet
2. Accusé de réception
3. Première analyse en Equipe Pluridisciplinaire (EP)
4. Présentation de la réponse de l'EP en CDA-PH
5. CDA-PH entérine la demande → attente de l'affectation ou de l'attribution des demandes
6. CDA-PH refuse → recours gracieux avec éléments nouveaux
7. Second refus → la famille rencontre le conciliateur de la MDPH ou la CDA-PH
8. Familles font appel au Tribunal Administratif



Demandes auprès de la MDPH

SCOLARISATION EN MILIEU ORDINAIRE

AHEH (anciennement AESH ou AVS)
MPA
SESSAD
ULIS
UE, UEMA, UEE
DAR
UPE2A

ORIENTATIONS SPÉCIFIQUES

Établissements médicaux sociaux :
IME
DITEP
IEM
Hôpital de jour



Merci !

 contact@cpts-grand-amiens.fr

 **06 17 33 44 20**

 www.cpts-grand-amiens.fr

