

Évaluation des besoins (E-PEDV)

1. Informations relatives à la personne apprenante

Nom et prénom(s)

Sexe

Date de naissance

Niveau scolaire / Cycle

Type d'établissement scolaire

Langue/s / FLS

Cadre éducatif

préscolaire

scolaire

postscolaire

Où le soutien spécifique est-il dispensé ?

à domicile

école ordinaire

école spécialisée

internat

autre

Breve description de la personne apprenante

p. ex. caractéristiques personnelles, motivation, intérêts, comportement d'apprentissage et de travail, comportement communicationnel, autonomie, situation familiale, ressources et besoins de soutien dans l'environnement familial

2. Informations relatives à la déficience visuelle et autres handicaps

Veillez cocher les cases correspondantes. Plusieurs réponses sont possibles (voir également le chapitre [Terminologie](#)) :

Type de handicap	Explication / indication précise
Limitation des fonctions visuelles	
Déficience visuelle légère (acuité visuelle $< 0,5$ à $\geq 0,3$)	
Déficience visuelle modérée à sévère (acuité visuelle $< 0,3$ à $\geq 0,1$)	
Déficience visuelle sévère (acuité visuelle $< 0,1$ à $\geq 0,05$)	
Cécité I (acuité visuelle $< 0,05$ à $\geq 0,02$)	
Cécité II (acuité visuelle $< 0,02$)	
Cécité III (sans perception de la lumière)	

Type de handicap	Explication / indication précise
Cerebral Visual Impairment (CVI/DVOC)	
Autres formes de déficience visuelle	
Multihandicap	
Surdicécité	
Autre(s) déficience(s) et/ou diagnostics médicaux	

3. Institution éducative et spécialiste PEDV responsable

Établissement d'enseignement

Période couverte par l'E-PEDV

Nom du/de la spécialiste PEDV en charge de la saisie

Fonction

Téléphone

E-mail

Autres spécialistes participants

4. Estimation des besoins dans les domaines PEDV

Domaine PEDV	Besoin*				Ressources matérielles	Explication / indication précise (cf. indicateurs)
	0	1	2	3		
01 Promotion de la perception et construction des concepts (PPC) • Entraînement des modalités sensorielles compensatoires, par exemple l’ouïe, le toucher, la perception corporelle • Aide à la construction de concepts (visuels)						
02 Communication (C) • Compétences dans les formes de communication tactiles et corporelles • Accès individuels, en partie multimodaux, à la communication • Adaptations de la communication améliorée et alternative aux personnes aveugles et malvoyantes						

* Besoin en soutien pédagogique spécialisé direct ou indirect : 0 Pas (encore) de besoin : il n'y a actuellement aucun besoin en soutien pédagogique spécialisé.

1 Besoin de base : il existe un besoin régulier et faible en soutien, généralement avec un accompagnement hebdomadaire, voire moins fréquent. 2 Besoin élargi : un soutien structuré est nécessaire plusieurs fois par semaine, car l'acquisition des compétences requises demande beaucoup de temps et un soutien spécifique. 3 Besoin intensifs : il existe un besoin de soutien spécifique à haute fréquence et à long terme, nécessitant généralement un soutien quotidien sur de longues périodes

Domaine PEDV	Besoin*				Ressources matérielles	Explication / indication précise (cf. indicateurs)
	0	1	2	3		
03 Basse vision (BV) • Diagnostic de la vision fonctionnelle • Utilisation optimale du potentiel visuel • Adaptation de l'environnement visuel, des matériaux et de l'éclairage • Détermination des besoins en aides techniques						
04 Braille (B) • Apprentissage du braille comme système d'écriture principal • Apprentissage du braille en complément de l'écriture en noir (apprentissage combiné)						
05 Technologies d'accès (TA) • Acquisition de compétences dans l'utilisation des technologies générales telles que les ordinateurs et les matériels et logiciels spéciaux • Détermination des besoins en technologies d'accès						

Domaine PEDV	Besoin*				Ressources matérielles	Explication / indication précise (cf. indicateurs)
	0	1	2	3		
06 Orientation et mobilité (OM)						
• Se déplacer de manière aussi indépendante et sûre que possible dans un environnement familier et inconnu (à pied et en transports publics) • Détermination des besoins et des compétences pour l'utilisation d'aides techniques						
07 Activités de la vie journalière (AVJ)						
• Acquisition de compétences pour gérer de manière autonome la vie quotidienne, par exemple habillage, soins corporels, prise et préparation des repas, tenue du ménage, gestion du temps et de l'argent • Gestion des exigences et des normes sociales						

Domaine PEDV	Besoin*				Ressources matérielles	Explication / indication précise (cf. indicateurs)
	0	1	2	3		
08 Interaction sociale (IS)						
• Apprentissage de stratégies alternatives pour agir dans les interactions sociales • Sensibilisation de l’entourage aux besoins spécifiques en matière de communication						
09 Autodétermination, identité et participation (AIP)						
• Devenir une personne autonome • Accepter son handicap, l’assumer, en parler ouvertement et communiquer les besoins qui y sont liés						

Domaine PEDV	Besoin*				Ressources matérielles	Explication / indication précise (cf. indicateurs)
	0	1	2	3		

10 Jeux, loisirs et promotion de l'activité physique (JLP)

- Accès à des activités ludiques et de loisirs, participation à celles-ci
- Découverte de différentes formes de jeux et de loisirs, développement de ses propres centres d'intérêt
- Promotion de l'activité physique

11 Planification professionnelle et de vie (PPV)

- Réflexion sur ses propres centres d'intérêt, ses points forts et ses compétences
- Élaboration de projets d'avenir réalistes
- Organisation active et autonome de son avenir personnel et professionnel

5. Besoin en spécialiste PEDV

	Pas encore besoin	Besoins actuels	Expert ou experte participant **		Explication / indication précise
			Oui	Non	
Basse vision (BV)					
Orientation et mobilité (OM)					
Activité de la vie journalière (AVJ)					
Braille (B)					
Technologies d'accès (TA)					

** Un expert en réadaptation ou autre spécialiste participe directement ou indirectement au soutien

6. Besoin thérapeutique

	Pas encore besoin	Besoins actuels	Explication / indication précise
Logopédie			
Thérapie psychomotrice			
Ergothérapie			
Physiothérapie			
Psychothérapie			

7. Besoin d'un diagnostic approfondi

Intelligence, niveaux
de développement
et résultats scolaires

Diagnostic de
surdicécité

CVI/DVOC
(p. ex. évaluation
neuropsychologique
et/ou orthoptique,
fiches d'observation)

Autres

8. Matériel pédagogique et médias tactiles

Veillez cocher les cases correspondantes. Plusieurs réponses sont possibles.

Matériel pédagogique
numérique accessible

Images haute résolution et
contrastées

Transcription en braille

Transcriptions spécialisées

Matériel en grands caractères

Livres audio navigables

Reliefs et modèles tactiles

Autres :

Matériel FLS accessible

**Qui peut prendre en charge ou aider à la transcription du
matériel pédagogique et à l'acquisition des supports visuels ?**

Spécialiste en
pédagogie spécialisée

Service de
bibliothèque

Autres services
spécialisés

Personnel de soutien
pédagogique, p. ex.
assistant ou assistante
à l'intégration
(post coaching)

9. Besoin d'assistance (à l'intégration)

Comment évaluez-vous les besoins en assistance ?

Couverture à
temps partiel

Heures par semaine:

Couverture à
temps plein

Heures par semaine:

Existe-t-il un besoin d'assistance médicale (p. ex. service d'aide et de soins à domicile) ?

Non

Oui

Heures par semaine:

Existe-t-il un besoin d'assistance à la communication (p. ex. en raison d'une déficience auditive ou visuelle) ?

Non

Oui

Heures par semaine:

Veillez justifier votre besoin d'assistance et préciser les tâches concrètes à accomplir :

10. Facteurs contextuels

Facteur	Description / Y a-t-il un besoin accru en ressources ?
Expérience de l'asile	
Soutien familial	
Situations transitoires	
Temps de déplacement chez l'apprenant ou l'apprenante	
Autres facteurs	

11. Conclusion

Signature du spécialiste responsable

Date, lieu