<u>Équipe</u> <u>éducative</u>

Cursus scolaire

Année scolaire	Établissement fréquenté	Classe suivie	Aménagements particuliers	Service de soins intervenant	Autres Intervenants
1					
1					
1					
1					
1					
1					
1					
1					

Ce document est accompagné en première page de la fiche RENSEIGNEMENTS paginée 0 (Zéro)

Nom et Prénom de l'élève : Date :

<u>Équipe</u> <u>éducative</u>

<u>Participants — Recueil des éléments</u>

PERSONNES PRÉSENTES			
NOM	FONCTION	ADRESSE	TÉLÉPHONE
PERSONNES EXCUSÉES			
OU ABSENTES			

COMPÉTENCES D'ORDRE DISCIPLINAIRE, ATTITUDES, INTÉRÊTS, COMPORTEMENT EN CLASSE, HORS DE LA CLASSE, AVEC LES CAMARADES.

Penser à bien situer le niveau scolaire obtenu par l'élève dans les apprentissages fondamentaux en précisant un niveau de classe : début, milieu, fin. Lecture, français, mathématiques. Joindre copie du livret scolaire ou les trois derniers bulletins scolaires.

Ce document est accompagné en première page de la fiche RENSEIGNEMENTS paginée 0 (Zéro) Nom et Prénom de l'élève :

Date:

<u>Équipe</u>	
éducative	

Recueil des éléments — Conclusion

<u>educative</u>
EN FAMILLE : Comportement à la maison (relations avec la fratrie, la famille, la famille élargie) – INTÉRÊTS – ACTIVITÉS – AUTONOMIE DANS LES ACTIVITÉS – AUTONOMIE DANS LES GESTES DE LA VIE QUOTIDIENNE (habillage, repas, coucher, hygiène etc) AVIS DE LA FAMILLE À PROPOS DE LA SITUATION SCOLAIRE ET PERSPECTIVES ENVISAGÉES.
SUIVIS RASED OU EXTÉRIEURS DÉJÀ MIS EN PLACE : AVIS DES PROFESSIONNELS CONCERNÉS
CONCLUSION : PROPOSITIONS ET DISPOSITIFS D'AIDE ENVISAGES
Ce document est accompagné en première page de la fiche RENSEIGNEMENTS paginée 0 (Zéro) Nom et Prénom de l'élève :

Équipe	<u>.</u>
éducativ	<u>/e</u>

Avis de l'équipe éducative sur l'organisation de la scolarisation

☐ Scolarisation en milieu ordinaire en classe de :	(À ro	enseigner obligatoirement)				
Ce dossier fait également l'objet d'un examen par la CDO	□ OUI	□ NON				
Aides extérieures conseillées : Proposition de démarche en direction de la MDPH par la scolarisation dans un dispositif ressource (CLIS, U						
□ l'accompagnement par un service extérieur (SESSAD, SSEFIS, SAIDV)						
□ la présence d'un(e) aide humaine (AVS ou EVS)						
☐ la mise à disposition de Matériel Pédagogique Adapté	į					
□ l'aménagement des locaux						
☐ la mise en place de transports particuliers						
☐ autres (aménagement d'examen, choix des parents po	our le canal de co	ommunication pour les jeunes sourds)				
En cas de désaccord entre les différents membres de l'équipe	· •	siser les propositions de chacun				
Signature de l'enseignant		Signature du Chef d'Établissement				
Nom et Prénom de l'élève : Document à transmettre aux personnes présentes, à la famille, à l'enseignant Ce document est accompagné en première page de la ficl		Date : MENTS paginée 0 (Zéro)				