****

Document A

**Compte-rendu d’équipe éducative du** ……………

**Nom de l’élève :** -------------------------------------------------  **Prénom :** -----------------------------

**Date de naissance :** -------------------------------------------- **Classe :**  ----------------------------

**Sexe :**  ----------------------- **Etablissement :** ----------------------------

**Les personnes présentes**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| NOM/Prénom | Fonction | Signature | NOM/Prénom | Fonction | Signature |
|  | Resp. légal 1 |  |  | Psychologue - EN |  |
|  | Resp. légal 2 |  |  | Assistante  sociale |  |
|  | Élève |  |  | Infirmier scolaire |  |
|  | Principal(e) |  |  | AESH |  |
|  | Enseignant |  |  | Enseignant  référent |  |
|  | Enseignant |  |  | Médecin scolaire |  |

***Points d’appui :***

*…………………………………………………………………………………………………………………………*

*…………………………………………………………………………………………………………………………*

*…………………………………………………………………………………………………………………………*

*…………………………………………………………………………………………………………………………*

***Difficultés :***

*…………………………………………………………………………………………………………………………*

*…………………………………………………………………………………………………………………………*

*…………………………………………………………………………………………………………………………*

*…………………………………………………………………………………………………………………………*

***Aides en place :***

*…………………………………………………………………………………………………………………………*

*…………………………………………………………………………………………………………………………*

|  |
| --- |
| **Observations des partenaires :**  …………………………………………………………………………………………………………………………………  …………………………………………………………………………………………………………………………………  …………………………………………………………………………………………………………………………………  ………………………………………………………………………………………………………………………………… |

|  |
| --- |
| **Observations de la famille :**  …………………………………………………………………………………………………………………………………  …………………………………………………………………………………………………………………………………  …………………………………………………………………………………………………………………………………  ………………………………………………………………………………………………………………………………… |

|  |
| --- |
| **Proposition(s) de l’équipe éducative sur l’organisation de la scolarisation** |

□ Aménagements pédagogiques particuliers : (PPRE, dans la classe, autres...)

*…………………………………………………………………………………………………………………………*

*…………………………………………………………………………………………………………………………*

□ Aides extérieures conseillées :

*…………………………………………………………………………………………………………………………*

*…………………………………………………………………………………………………………………………*

□ Orientation en SEGPA conseillée : ouinon

Signature des représentants légaux  Signature du chef d’établissement

et cachet de l’école