

Compte-rendu de réunion d'équipe éducative

Nom et prénom de l'élève :

Date de naissance :

Établissement ou école :

Classe :

Date de la réunion :

Participants

Nom Prénom	Qualité

Objet de la réunion

Cours suivi :

Le niveau acquis correspond-il au cours suivi :

- oui
- avec adaptations (les joindre sur feuille à part)
 - sans adaptations
- non → préciser le niveau acquis dans chaque domaine
→ joindre la programmation adaptée mise en place

Conclusions et perspectives

Avis de la famille

Synthèse des besoins et compétences identifiés de l'élève

Les points forts (ce que l'élève connaît ou sait faire, ses attitudes et compétences permettant à l'enseignant d'agir avec lui et de le faire progresser)

Les difficultés ou limitations d'activités (ce que l'élève ne sait pas faire ou ne peut pas faire en termes de connaissances, attitudes et compétences)

Dispositifs mis en œuvre

ECOLE <input type="checkbox"/> Mise en place d'un P.P.R.E. <input type="checkbox"/> Mise en place d'un P.A.P. <input type="checkbox"/> APC <input type="checkbox"/> Stage de remise à niveau <input type="checkbox"/> <input style="width: 150px;" type="text"/>	SOINS Hors École <input type="checkbox"/> Orthophonie <input type="checkbox"/> Psychomotricité / Ergothérapie <input type="checkbox"/> Orthoptie <input type="checkbox"/> Accompagnement psychologique <input type="checkbox"/> <input style="width: 150px;" type="text"/>
<input type="checkbox"/> Accompagnement par des enseignants spécialisés du RASED	
<input type="checkbox"/> P.A.I. (document à joindre éventuellement)	

SIGNATURES

de la famille	de l'élève	du(de la) Directeur(trice)	autre participant

Transmission

IEN MDPH → enseignant référent : Autre :

→ Joindre obligatoirement le **GevaSco 1^{ère} demande**