**Compte-rendu d'équipe éducative**

**Fiche de renseignements**

**L’élève**

| Nom : | Prénom : |
| --- | --- |
| Date de naissance : / / | Sexe : |
| Adresse : | |
| Commune : | Téléphone : |
| Établissement scolaire de référence : | |
| Commune : | Téléphone : |

**Les représentants légaux**

| Le père | |
| --- | --- |
| Nom : | Prénom : |
| Adresse (si différente de l'élève) : | |
| Commune : | Téléphone : |
| **La mère** | |
| Nom : | Prénom : |
| Adresse (si différente de l'élève) : | |
| Commune : | Téléphone : |
| **Ou représentant légal** | |
| Nom : | Prénom : |
| Adresse (si différente de l'élève) : | |
| Commune : | Téléphone |

**Cursus scolaire**

| *Année scolaire* | *Établissement*  *fréquenté* | *Classe*  *suivie* | *Aménagements*  *particuliers* | *Service de*  *soins* | *Autres*  *intervenants* |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| / |  |  |  |  |  |
| / |  |  |  |  |  |
| / |  |  |  |  |  |
| / |  |  |  |  |  |
| / |  |  |  |  |  |

**1**

| **Équipe éducative** | **Compte rendu d’équipe éducative**  **Établissement scolaire: ………………………………...................................** |
| --- | --- |

Rédigé par : ………………................................ Qualité : ………..............…………………………

**Les personnes présentes**

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Nom/prénom | Fonction | Signature |  |  | Nom/Prénom | Fonction | Signature |
|  | Parent |  |  | |  | Psychologue  scolaire |  |
|  | Parent |  |  | Assistante  sociale |  |
|  | Élève |  |  | Infirmière |  |
|  | Directeur |  |  | A.V.S. |  |
|  | Enseignant |  |  | Enseignant  référent |  |
|  | Enseignant |  |  |  |  |
|  | Médecin |  |  |  |  |

Analyse de la situation scolaire :

(Acquisitions scolaires, comportement, nature des difficultés, …)

…………………………………………………………………………………………………………………..

…………………………………………………………………………………………………………………..

…………………………………………………………………………………………………………………..

…………………………………………………………………………………………………………………..

…………………………………………………………………………………………………………………..

…………………………………………………………………………………………………………………..

…………………………………………………………………………………………………………………..

…………………………………………………………………………………………………………………..

…………………………………………………………………………………………………………………..

Compte rendu de l'équipe éducative :

……………………………………………………………………………………………………………………

……………………………………………………………………………………………………………………

……………………………………………………………………………………………………………………

……………………………………………………………………………………………………………………

……………………………………………………………………………………………………………………

……………………………………………………………………………………………………………………

……………………………………………………………………………………………………………………

……………………………………………………………………………………………………………………

……………………………………………………………………………………………………………………

**2**

| **Équipe éducative** | **Avis de l’équipe éducative sur l’organisation de la scolarisation** |
| --- | --- |

|  |  |
| --- | --- |
|  Scolarisation en milieu ordinaire | En classe de : |
| Aménagements pédagogiques particuliers : (PPRE, PAP, RASED, dans la classe, autres...)  ……………………………………………………………………………………..........................................………………………………………………………………………………………………………………………………….  ……………………………………………………………………………………..........................................………………………………………………………………………………………………………………………………….  ……………………………………………………………………………………..........................................……  ……………………………………………………………………………………..........................................……  ……………………………………………………………………………………..........................................……  ………………………………………………………………………………………… | |
| Aides extérieures conseillées :  ……………………………………………………………………………………..........................................……  ……………………………………………………………………………………..........................................…… | |
|  Proposition de demande relative à l’étude d’un parcours de scolarisation auprès de la Maison Départementale des Personnes Handicapées (MDPH) pour envisager :   la scolarisation dans un dispositif ressource (ULIS, Établissement)   l’accompagnement par un service extérieur   la présence d’un(e) Auxiliaire de Vie Scolaire   la mise à disposition de Matériel Pédagogique Adapté   la mise en place de transports particuliers   un aménagement de la scolarité   autres : ……………………………………………………………………….  *La demande auprès de la MDPH est à effectuer par les parents ou le responsable légal.* | |

Avis complémentaire (de la famille ou responsable légal) :

…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

…………………………………………………………………………………………………………………………………………………

**A** ….......................................... **Le** ….........................................

Les parents ou responsables légaux : Mme ou M le directeur de l'école :

**3**