Equipe éducative

**Élève concerné : Né(e) le :**

**Établissement : Cycle : Classe :**

**Lieu de la rencontre : Date et heure :**

**Participants** **:**

. L’élève :

. Les parents :

. Le chef d’établissement :

. L’enseignant(e) de la classe :

. Le psychologue (DDEC Angers) :

. L’orthophoniste :

. L’enseignant(e) spécialisé(e) :

**ELEMENTS de l’échange** : faire le point sur la scolarité de .................................................. (PPRE, aides...)

**Le chef d’établissement :**

**L’élève :**

**L’enseignant(e) de la classe :**

**Etat des lieux des compétences de** ............................................... **:** (cf. PPRE)

|  |  |
| --- | --- |
| **Appuis** | **Difficultés** |
|  |  |
|  |

*DDEC 49 – Classeur Education Inclusive (BEP-ASH)*

*Chapitre I - P. 9*

**La famille :**

**Le psychologue :**

**L’orthophoniste :**

**L’enseignant(e) spécialisé(e) :**

**Autre :**

**SUITE à DONNER :**

**PROCHAINE RENCONTRE :**

*DDEC 49 – Classeur Education Inclusive (BEP-ASH)*

*Chapitre I - P. 10*