



BILAN D'ACCOMPAGNEMENT de l'élève **évalué par l'enseignant et l'AEESH**

Date :

Nom et prénom de l'élève :

Date et lieu de naissance :	
Personne à contacter :	Téléphone :
Scolarité	
Etablissement fréquenté :	
Nom de l'enseignant :	Nom de l'AEESH :
Classe :	Classe de référence :
Temps de scolarisation : heures	Quotité horaire attribuée (CTES) : heures

Critères d'observation

ACCUEIL

Se sent-il : - Accueilli : oui ☐ non ☐ - Respecté : oui ☐ non ☐
 - Impliqué : oui ☐ non ☐ - Considéré : oui ☐ non ☐
 Respecte-t-il les règles de : - La politesse : oui ☐ non ☐
 - La vie en société : ☐ non ☐

OBSERVATIONS :

AUTONOMIE

Est-il (elle) capable de se déplacer seul (e) : oui ☐ non ☐
 A-t-il (elle) besoin d'une aide pour : - aller au réfectoire : oui ☐ non ☐
 - l'installation en classe : oui ☐ non ☐ - se changer : oui ☐ non ☐
 - aller aux toilettes : oui ☐ non ☐ - manger : oui ☐ non ☐
 Est-il (elle) capable de prendre une initiative : oui ☐ non ☐
 L'établissement dispose-t-il d'aménagements nécessaires aux déplacements : oui ☐ non ☐

OBSERVATIONS :

VIE EN CLASSE

Est-il (elle) capable de :
 - gérer son matériel : oui ☐ non ☐ - rester concentré : oui ☐ non ☐
 - d'écrire seul(e) : oui ☐ non ☐ - prendre la parole : oui ☐ non ☐
 - de persévérer dans ses activités : oui ☐ non ☐

OBSERVATIONS :

SOCIALISATION

Accepte-t-il (elle) la compagnie des autres : oui ☐ non ☐

Peut-il (elle) travailler en petit, moyen ou grand groupe : oui ☐ non ☐

OBSERVATIONS :

EVOLUTION DE L'ELEVE

La présence de l'AEESH a-t-elle permis de :

- augmenter le temps de scolarisation : oui ☐ non ☐

- favoriser l'autonomie : oui ☐ non ☐

- favoriser l'entrée dans les apprentissages : oui ☐ non ☐

- améliorer le comportement : oui ☐ non ☐

OBSERVATIONS :

DIFFICULTES RENCONTREES PAR L'AEESH

Par rapport à l'élève :

Par rapport à l'équipe enseignante :

CONCLUSION

Le :

L'(es) Enseignant(s) :

L'AEESH :

Cachet et visa de l'école/ de l'établissement :