Bilan d'accompagnement par l'AEESH

Nom de l'élève : **Classe de référence** **Nom de l'enseignant :** **Nom de l'enseignant spécialisé :**	**Prénom de l'élève :** **Nom de l'AEESH :** **Temps de scolarisation :** **Quotité horaire CTES/effectif :**

Missions d'accompagnement	**Objectifs de l'accompagnement**	**Bilan de l'accompagnement**
Accueil *Arrivée à l'école, installation en classe,* *Repères dans l'école…*		
Autonomie Aide aux déplacements, accompagnement aux repas, aide à l'habillage, guidance orale pour l'hygiène		
Vie en classe *Aide à l'installation au poste de travail, prise de note, répéter et reformuler les consignes, gestion du matériel*		
Socialisation *Relation avec autrui, respect des règles de vie, …*		
Sécurité *Rappel des règles de sécurité, accompagnements particuliers, conscience et autonomie*		

Fait le **à**	**AEESH :**	**Enseignant :**	**Direction :**