

**COMPTE-RENDU D'ENTRETIEN**  
**AVEC LA FAMILLE, L'ENSEIGNANT ET L'AESH**

Date : .....

Elève : .....	Date de naissance : .....
Classe : ..... Enseignant(e) : .....	

**PARTICIPANTS**

Nom-Prénom	Fonction-Signature

**LOISIRS ET INTERETS**

A quoi s'intéresse-t-il (elle) ? :

.....  
 .....  
 .....

Activités extrascolaires :

.....  
 .....

**SUIVIS ET PRISES EN CHARGES**

L'enfant est-il suivi (entourer) ?    CAMSP    CMPP    SESSAD    CMP    RASED    SAEMO

Autre :

Nom de la personne référente : ..... Téléphone : .....

Lieu :

Jours et heures du suivi :

Types de suivi (entourer) :    orthophoniste    psychologue    éducateur    psychomotricien

Autre prise en charge :

Nom de la personne référente : ..... Téléphone : .....

Lieu :

Jours et heures du suivi :

.....

## SANTÉ

---

---

---

---

---

## ACCOMPAGNEMENT A LA MAISON

---

---

---

---

---

## TRANSPORT

Nom du transporteur :

Téléphone :

---

---

## PARCOURS SCOLAIRE

Maternelle

Classe	Ecole	Enseignant(e)	Observations

Elémentaire

Classe	Ecole	Enseignant(e)	Observations

## RELATIONS AVEC SES PAIRS

---

---

---

---

---

## POINTS FORTS DE L'ÉLÈVE

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

## DIFFICULTES

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

## OBJECTIFS A PRIORISER POUR L'ANNEE

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

## AMENAGEMENTS ET ADAPTATIONS

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

## MISSIONS DE L'AESH

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---