**DOCUMENT D’ACCOMPAGNEMENT AESH**

DATE : …………………………………..

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Nom et Prénom de l’AESH : | Nom et Prénom de l’élève : | |
| Etablissement scolaire : | Temps réel d’accomp : | Temps AESH-I : |
| Domaines d’apprentissages accompagnés par l’AESH : | | |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| DOMAINES | Points positifs/progrès | Difficultés | Aide mise en place par l’AESH |
| **Autonomie** (déplacements, EDT, gestion du matériel, devoirs, habillage…) |  |  |  |
| **Socialisation** (échanges avec les autres élèves en classe ou en dehors, échanges avec les adultes…) |  |  |  |
| **Comportement** (estime de soi, rapport au groupe, rapport à l’autorité en classe ou en dehors…) |  |  |  |
| **Communication verbale ou non verbale** (avec les autres élèves, les AESH, les enseignants, les autres adultes …) |  |  |  |
| **Apprentissages** (désir d’apprendre, implication en classe, application dans le travail, mémorisation …) |  |  |  |
| **Autres** : |  |  |  |