

## BILAN DE L'ACCOMPAGNEMENT INDIVIDUALISÉ

ANNÉE SCOLAIRE :...../.....

NOM DE L'ACCOMPAGNANT :

.....

Adresse :.....

Tél : ..... Mèl :.....

NOM ET PRÉNOM DE L'ÉLÈVE ACCOMPAGNÉ :.....

Type de handicap : .....

ETABLISSEMENT SCOLAIRE :

.....

Adresse de l'établissement :

.....

Tél : ..... Mèl : .....

Tâches accomplies auprès de l'élève :

.....

Progrès constatés :

.....

Difficultés :

.....

Suggestions pour améliorer cet accompagnement :

.....