*(Laisser en blanc)*

**Annexe à la demande de prestation**

**Rapport du service éducatif itinérant (SEI)**

|  |  |
| --- | --- |
| *Coordonnées de l’enfant :*  (NOM – Prénom-s, Date de naissance, Adresse) |  |
| *Coordonnées professionnelles de l’éducateur-trice du SEI :*  (NOM - Prénom, Adresse, Tel, Adresse courriel) | Office de l’enseignement spécialisé (OES)  Écluse 67  2000 Neuchâtel |

**1. Modalités de l’intervention**

Type d’intervention :

Rythme :

Depuis le :

**2. Motif du suivi**

**3. Description des difficultés/forces développementales**

1. Apprentissages, savoir-faire

1. Gestion du comportement/émotions

1. Langage, communication

1. Motricité globale et fine

1. Autonomie

1. Relations et interactions avec autrui

1. Besoin de surveillance : préciser si problème léger, moyen, grave, impossibilité complète

1. Besoin d’accompagnement constant et rapproché : préciser si problème léger, moyen, grave, impossibilité complète

**4. Ressources de l’enfant**

**5. Progrès de l’enfant**

**6. Contexte familial**

**7. Remarques**

**8. Signature**

# Lieu et date :       Timbre et signature de l’éducateur ou de l’éducatrice du SEI