

### INFORMATIONS SUR LA STRUCTURE

Structure d'accueil : .....

Service ou groupe : ..... N° de Téléphone du service : .....

Nom de l'éducateur-trice référent : Mme / M. : .....

Afin que l'étudiant puisse vous contacter, merci de noter :

N° de Téléphone : .....

Adresse mail : .....

### INFORMATIONS SUR LE JEUNE

NOM DU JEUNE : ..... PRENOM : .....

Sexe M  F  Date de naissance (important) : .....

Adresse du jeune (lieu de vie) : .....

Code postal : ..... Ville : .....

Jeune primo-arrivant (depuis moins de 5 ans) : Oui  Non

Langue parlée par le jeune : .....

Le jeune a-t-il déjà été suivi par un étudiant de l'Afev ? : Oui  Non

Etablissement scolaire : ..... Classe : .....

Le jeune passe-t-il un examen en juin 2020? Oui  Non

Si oui, lequel ? : .....

### INFORMATIONS SUR LA SCOLARITÉ

**Quelles sont les difficultés que vous avez pu relever chez le jeune ?**

Au niveau scolaire (concentration, compréhension des consignes, réalisation du travail personnel, méthodologie, autonomie, confiance en soi,...) : .....

Au niveau comportemental : .....

Au niveau relationnel : .....

**Quels sont les axes à privilégier avec le jeune (scolaire, extrascolaire) ?** : .....

**Le jeune est-il suivi dans un autre cadre (scolaire, psychologique, orthophonique) ?** .....

Remarques : .....

Cadre réservé à l'afev

ID : J-