

Date:

**RAPPORT D'ACTIVITE**

NOM et Prénom :

Date et lieu de naissance :

ADRESSE :

FRATRIE/PARENTS :

1<sup>ère</sup> tentative éducative ou rééducative :

Origine connue ou présumée du trouble :

NIVEAU INTELLECTUEL :

COMPORTEMENT AU TRAVAIL :



## POTENTIALITES DE TRAVAIL

### QUALITÉ DE LA RELATION :

Avec les autres travailleurs handicapés :

Avec le moniteur :

### PROJETS ET OBJECTIFS :

Conclusion :