

Suivi BEP technique / API de :  
 Classe :  
 Enseignants mail :

Mesures BEP validées par la direction :  
 Origine des difficultés :

**Besoins** prioritaires par ordre de priorité :  
 1.  
 2.  
 3.

Citez une ou des **activités régulières** observées en classe :

**Outil** technique à disposition ?  
 Budget ?

Soutien à disposition ? (pour entraîner l'autonomie)  
**Orthophoniste (mail) :**  
**Enseignant de soutien :**  
**Parents :**  
**Technicien - magasin :**

Doit-il apprendre la **dactylo** ? oui - non  
 Créer une session Tap'touche ? oui - non  
[Site internet de dactylographie](#) en ligne ? oui - non (Publicités intempestives...)  
 => Penser à utiliser un cache pour les mains (linge ou autre)

**Applications / logiciels:**  
 Liste prévue (mettre une coche quand l'APP a été installée par les parents):

Noms	Besoins
<input type="checkbox"/>	
<input type="checkbox"/>	
<input type="checkbox"/>	
<input type="checkbox"/>	
<input type="checkbox"/>	
<input type="checkbox"/>	

**Autonomie** (mettre une croix si l'élève est autonome dans l'utilisation de l'APP):

Quels **jours** de la semaine doit-il prendre son outil API en classe ?

Lu	Ma	Me	Je	Ve

A la maison ?

Publication **poster API** date :

**Réseau** prévu avec lecture des [principes utilisation](#) outil API:

Date du **début** du projet "autonome" :

Est-il nécessaire de proposer la méthode "[API couleurs](#)" aux enseignants?

**Observations :**