AMEA
Association Marocaine de l'Enfant Autiste

AMEA

RAPPORT ANNUEL BÉNÉFICIAIRE - BILAN 12 MOIS
Pour Entraide Nationale / INDH / Financeurs

Nom enfant : ..... N° dossier : AMEA-2026-.... Date entrée AMEA : .... / .... / ....
Âge à l'entrée : .... Âge aujourd'hui : .... Nombre total séances 12 mois : .... Taux assiduité : .... %
Référent principal : ..... Équipe : Ortho ..... Psychomot ..... Psy .....

1. ÉVOLUTION 12 MOIS - MESURÉE AVEC OUTILS

Domaine	Score initial (date ...)	Score 6 mois (date ...)	Score 12 mois (date ...)	Progrès / Régression / Stable
PEP-3 / Vineland Communication				
Autonomie Vineland				
Socialisation				
Comportements défis : Nb crises / jour				
Scolarisation : Heures / jour école ordinaire				
CAA : Nb demandes spontanées / jour				

2. OBJECTIFS ANNUELS - BILAN

Objectif 1 initial : ..... [ ] Atteint [ ] Partiellement [ ] Non atteint
Objectif 2 : ..... [ ] Atteint [ ] Partiellement [ ] Non atteint
Objectif 3 : ..... [ ] Atteint [ ] Partiellement [ ] Non atteint
Objectifs ajoutés en cours d'année : .....

3. IMPACT FAMILLE

Participation parents : [ ] Très impliqués [ ] Impliqués [ ] Peu impliqués - Raison : .....
Burn-out parental : Score initial .... / Score 12 mois .... - Groupe parole : [ ] Oui [ ] Non
Fratrie : Atelier fratrie [ ] Oui [ ] Non Évolution : .....
Scolarisation : [ ] Maintenue ordinaire [ ] Augmentation heures [ ] Exclusion évitée [ ] Orientation spécialisée

4. COÛT ET FINANCEMENT

Coût total prise en charge AMEA 12 mois : ..... DH dont : Séances .... DH + Formation AVS .... DH + Matériel .... DH
Financement : [ ] Famille .... DH [ ] AMEA fonds propres [ ] Entraide [ ] INDH [ ] AMO remboursement .... DH [ ] Autre ....
Reste à charge famille / mois : .... DH

5. RECOMMANDATIONS ANNÉE N+1

Maintien AMEA : [ ] Oui avec fréquence .... [ ] Non - Orientation : .....
Objectifs N+1 : 1) ..... 2) ..... 3) .....
Besoins : [ ] AVS [ ] Ortho [ ] Psychomot [ ] Centre [ ] École spécialisée [ ] Formation parents Niveau 2 [ ] Soutien psy
Signatures : Parents ..... Référent ..... Présidente AMEA ..... Date .... / .... / ....
PJ : Grilles PEP-3 / Vineland initial et 12 mois - Photos avant/après (avec accord) - Attestations présence