

ECOLE :	Nom de l'enseignant :
---------	-----------------------

SITUATION DE FAMILLE	
Nom de l'élève	
Date de naissance	
Coordonnées de la famille (nom des parents et n° de tel)	
Situation familiale particulière	
Fratric	
Ecole	
classe	

LES ANNEES PRECEDENTES	
Informations concernant la scolarité antérieure (changement d'école, maintien...)	
Une demande d'aide a-t-elle été rédigée ?	oui <input type="checkbox"/> Date : non <input type="checkbox"/>
De quelle prise en charge a-t-il bénéficié ?	Maître E <input type="checkbox"/> Maître G <input type="checkbox"/> Psychologue scolaire <input type="checkbox"/> Suivi extérieur : CAMSP <input type="checkbox"/> CMP <input type="checkbox"/> CMPP <input type="checkbox"/> SESSAD <input type="checkbox"/> Orthophonie <input type="checkbox"/> Autre :
Y a-t-il eu une (des) réunion(s) d'équipe éducative ?	non
	Oui Décision prise lors de cette réunion :

CETTE ANNEE	
Aides apportées au sein de l'école pour répondre aux difficultés de l'élève	
Autres aides mises en place	<input type="checkbox"/> par un service soins <input type="checkbox"/> par un spécialiste <input type="checkbox"/> par les services sociaux <input type="checkbox"/> autre (à préciser)

L'ELEVE		
	Points d'appui <i>Description des réussites/points forts/centres d'intérêt de l'élève</i>	Points faibles <i>Difficultés rencontrées par l'élève motivant la demande : (vous pouvez fournir une copie du PPRE en cours)</i>
Pédagogie (les acquisitions)		
Attitude face au travail		
Domaine relationnel Avec ses pairs Avec l'adulte		

Comment la famille parle-t-elle des réussites et difficultés de l'élève ?	
--	--

Pour résumer les difficultés de l'enfant :

- difficultés du langage oral
- difficultés du langage écrit
- lenteur
- autres (à préciser)
- attention/ concentration
- désintérêt scolaire
- agressivité
- passivité
- difficultés logico-mathématiques
- inhibition
- organisation spatio-temporelle
- mémoire
- agitation

Date de la demande d'aide :

Date de la réunion de synthèse du RASED :

Retour demande d'aide

Nom, prénom de l'élève :

Ecole :

Date :

Nom de l'enseignant :

Proposition du RASED

Intervention de :

Fonction :

A compter du :

- | | |
|--|---|
| <input type="checkbox"/> approfondissement de l'observation/évaluation E/G | <input type="checkbox"/> aide à dominante pédagogique |
| <input type="checkbox"/> aide à dominante rééducative | <input type="checkbox"/> intervention du psychologue |
| <input type="checkbox"/> demande d'avis du médecin scolaire | <input type="checkbox"/> réunion d'équipe éducative |
| <input type="checkbox"/> suggestion de consultation extérieure | <input type="checkbox"/> entretien RASED/enseignant |
| <input type="checkbox"/> entretien parents/enseignant | <input type="checkbox"/> autres : |