

à remplir par l'enseignant après avoir informé la famille des difficultés de l'enfant

Reçue par le RASED le :	<input type="text"/>
Réponse apportée :	<input type="text"/>

Date de la demande :

ECOLE :

CLASSE: Enseignant :

Nom :	<input type="text"/>	Prénom :	<input type="text"/>
Date de naissance :	<input type="text"/>		
Nom et Téléphone des personnes ayant l'autorité parentale :			
<input type="text"/>			

Cursus scolaire connu :

	TPS	PS	MS	GS	CP	CE1	CE2	CM1	CM2
Année scolaire	<input type="text"/>								
Ecole	<input type="text"/>								

AIDES APPORTEES (Merci de préciser le nom du professionnel si vous le connaissez)

	<i>Entourez et/ou précisez</i>	Antérieur	En cours
Par l'enseignant :	<input type="checkbox"/> Différenciation <input type="checkbox"/> APC <input type="checkbox"/> PPRE <input type="checkbox"/> PAP <input type="checkbox"/> Coup de pouce CLA Autre : <input type="text"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Par le R.A.S.E.D. :	<input type="checkbox"/> Maître E <input type="checkbox"/> Maître G <input type="checkbox"/> Psychologue	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Par un spécialiste extérieur à l'école :	<input type="checkbox"/> Orthophoniste <input type="checkbox"/> Psychomotricien <input type="checkbox"/> Psychologue <input type="checkbox"/> Ergothérapeute Autre : <input type="text"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Par un service de soins :	<input type="checkbox"/> C.M.P <input type="checkbox"/> C.M.P.P Autre : <input type="text"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Par les services sociaux :	<input type="checkbox"/> Assistante sociale <input type="checkbox"/> Educateur spécialisé - Autre : <input type="text"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Elève en situation de handicap :	<input type="checkbox"/> A.E.S.H <input type="checkbox"/> IME <input type="checkbox"/> SESSAD Aménagement d'emploi du temps : <input type="text"/> Autre : <input type="text"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>



Merci de joindre une copie du PPRE élaboré au préalable ainsi que tous les documents utiles à la compréhension de la situation de l'élève

Difficultés rencontrées (comportement, langage, difficultés dans les apprentissages) :

AIDE A LA CONNAISSANCE DE L'ELEVE (entourez ou surlignez les adjectifs qui conviennent)

Attitude par rapport à l'adulte : à l'aise, dépendant, opposant, attitude d'évitement, refus, indifférent

Autre :

Sollicitation de l'adulte : demande à bon escient, en tire profit, fonctionne à l'affectif, à stimuler, à cadrer, besoin d'exigence

Autre :

Intégration au groupe : leader/suiveur, tient compte/ne tient pas compte des autres, se met à l'écart, est mis à l'écart, se sent victime, respect / non respect des règles de la classe,

Autre :

Autonomie : autonome/non autonome face au travail, immaturité

Autre :

Confiance en soi : excessive/moyenne/faible, se dévalorise

Autre :

Manifestations : agité/calme, apathique, introverti/extraverti, fatigable, agressif, sensible aux remarques (résultats, encouragements, réprimandes), intolérance à la frustration, tics, énurésie/encoprésie, autres troubles somatiques,

Autre :

Attitude devant la tâche : adhère/refuse, persévère/abandonne, motivé/non motivé, fuite ludique, lent/va trop vite, curieux, créativité, travail soigné/non soigné, difficulté d'attention ou mémorisation

Autre :

