**Ecole :**

Nom de l’enseignant (e) :

## Demande d’intervention

Psychologue scolaire et/ou Maitre E

Nous vous remercions de bien vouloir détailler cette demande, elle constitue pour nous, une première approche indispensable à la connaissance de l’élève.

|  |
| --- |
| **Nom** :…………………………………….**Prénom** : ………………………………………**Sexe: M / F**  **Date de naissance** : ……./………/………  **Fréquentation scolaire :**  - bonne - absentéisme Classe Cours suivi actuellement : ……………  **Coordonnées des parents ou des responsables légaux :**  **Nom**  **Prénom**  **Téléphone**  **Adresse mail**  **Nom**  **Prénom**  **Téléphone**  **Adresse mail** |

|  |
| --- |
| * Qu'est-ce qui vous préoccupe au sujet de cet enfant ? * Quelles sont vos attentes et de quelles aides avez- vous besoin ? ( aide à l'analyse et à la compréhension de la situation, aide à la mise en place d'actions en classe, autres …) |
| * Pensez- vous que l’intervention relève de :   □ Maitre E et/ ou □ la psychologue  Aides déjà mises en place dans la classe ,le cycle, l’école :  ***Avez-vous déjà rencontré les parents afin de les informer d’une éventuelle intervention du RASED***:  OUI  DATE ……/……../……… NON  .  - L'enfant a-t-il conscience de ses difficultés ?  OUI  NON   **Joindre le PPRE à cette fiche de demande d’aide.**   |  |  | | --- | --- | | Suivis antérieurs ou en cours | | | * Maitre E * AESH * Réduction de scolarité * PPRE * PAI * Aide personnalisée | * Orthophonie * SESSAD * Social * Psychologique * Psychomotricité * C.M.P * Autre : | |

**Date de la demande**  :……./…….. /……….

*Signature de l’enseignant :*