**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 - absentéismeClasseCours 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 psychologueAides 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 :*