

Demande d'intervention RASED

Psychologue scolaire et/ou Maître-esse E

Ecole :

Nom de l'enseignant (e) :

Mail

Téléphone

Date de la demande :

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 : Date de naissance Classe Fréquentation scolaire :

Coordonnées des parents ou des responsables légaux :

Nom <input type="text"/>	Nom <input type="text"/>
Prénom <input type="text"/>	Prénom <input type="text"/>
téléphone <input type="text"/>	téléphone <input type="text"/>
adresse mail <input type="text"/>	adresse mail <input type="text"/>

Contexte de la demande

Difficultés d'apprentissage :
Difficultés comportementales :
Difficultés psycho-affectives :
Difficultés langagières :
Difficultés méthodologiques :

Dispositif(s) existant(s)

PPRE (nécessaire)

date de mise en place:
objectifs principaux

PAP

date de mise en place:
Aménagements mis en place

Saisine MDPH

Si oui, quelle notification?
Préciser si active

Soins extérieurs en cours

Orthophonie SESSAD Social Psychologique Psychomotricité C.M.P

Autre :

Type d'aide sollicitée :

Qu'est-ce qui vous préoccupe au sujet de cet enfant ?

Quelles sont les aides déjà mises en place dans la classe ,le cycle, l'école?

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 ...)

L'enfant a-t-il conscience de ses difficultés ?

Avez-vous déjà rencontré les parents afin de les informer d'une éventuelle intervention du RASED

Si oui, à quelle date?

Pièces jointes

- évaluations récentes exemples de productions d'élève observation de l'enseignant
 compte rendu d'équipe éducative autre (préciser) :

Signature enseignant

Signature directeur ou directrice