Circonscription de GFX



Direction des services départementaux de l'éducation nationale de l'Ain

Formulaire de demande d'intervention du RASED

Date de la demande :

Partie réservée au RASED Proposition RASED (synthèse du ... /... /...): " Psv-EN: "Enseignant spécialisé-ADP: **Elève** Nom et Prénom : Date de naissance : Numéros de téléphone : Situation familiale: Langue parlée à la maison : Elève ayant déjà bénéficié d'une année de prolongation de scolarité: oui - non (si oui en classe de) Merci de joindre les bilans déjà existants. L'enfant bénéficie-t-il un suivi extérieur ? si oui : orthophoniste - orthoptiste - psychomotricien - ergothérapeute · psychologue - CMP - CAMSP - autres (coordonnées) : **FAMILLE** Les parents ont-ils été informés des difficultés de leur enfant ? Sont-ils conscients des difficultés de leur enfant ? Que pensent les parents d'une intervention RASED ? **ELEVE:** Bilan des compétences Quels sont les points d'appui de l'enfant ?

Comment se manifestent les difficultés de l'élève ?

Sur le plan émotionnel :
Sur le plan des apprentissages scolaires :
Attitude face aux activités :
Contexte(s) spécifique(s) où la difficulté se fait sentir (familial ou scolaire):
Quelles sont les aides déjà tentées ?
Equipe éducative :
Une équipe éducative a-t-elle déjà été mise en place cette année ? oui - non Si oui, à quelle date ?
Partenaires et personnes présentes à cette équipe éducative :
> <u>Différenciation pédagogique :</u>
En classe
Dans le cadre du cycle
Date de rédaction du PPRE :
Bilan et durée des actions du PPRE :
(Joindre une copie du PPRE)
Aide personnalisée : oui - non
Domaine(s) : maitrise de la langue écrite – maitrise de la langue orale – mathématiques – compétences transversales
Précision de la demande
Quelles sont les raisons de la demande ?
Qu'attendez-vous du RASED ?
Informations complémentaires :