Pôle ressource Circonscription de Poitiers Est – 2019-2020 – Annexe 1

**DEMANDE D’AIDE**

*Document confidentiel*

*Cette demande est un outil de travail RASED / Enseignant (non communiqué aux parents).*

*Rappel : pas d’intervention RASED sans l’accord des parents.*

|  |  |
| --- | --- |
| Nom :  | Date de la demande :  |
| Prénom : | Ecole :  |
| Date de naissance :  | Classe :  |
| Nom des parents : | Enseignant(e) : |
| N° tel de la famille : | Scolarité antérieure : |
| Fratrie : |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| La famille est-elle informée des difficultés de l’élève ?  | oui | non |
| La famille est-elle favorable à une intervention de RASED | oui | non |
| **Origine de la demande :**  |
| Enseignant(e) - Conseil de cycle - Equipe éducative - Service extérieur - Institution - Famille de l’enfant - L’enfant lui-même |

|  |
| --- |
| **Aides extérieures :**  |
| Nature des prises en charge : |
| Nom du partenaire de soin : |
| Depuis le : | Fréquence : |

|  |
| --- |
| **Motif de la demande :** |
| langage oral - langage écrit - logico-mathématique - mémorisation - compréhension - abstraction - attention et concentration - comportement - psychomotricité - difficultés psychoaffectives - troubles dys - autres |
| **Quels sont les éléments (difficultés persistantes) qui vous amènent à faire appel au réseau d’aides ?**  |
| **Dans quel(s) domaine(s) l'élève réussit-il ou est-il à l'aise ?** |
| **Quelles adaptations, quelles actions particulières avez-vous engagées auprès de cet élève pour tenter de réduire les difficultés dans le cadre de la classe, du cycle ?** | **Effets produits** |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **PPRE** | oui | non | prévu |  |
| **APC** | oui | non | prévue | domaine : |

|  |
| --- |
| **Qu’attendez - vous du RASED ? (Citer un objectif prioritaire évaluable)** |
| Autres remarques éventuelles :  |