

Saisine du pôle ressource de circonscription

Date de la demande

Nom de l'école

Tel

Analyse de la situation

En conseil de cycle en date du :

En conseil des maitres en date du :

**Demande
rédigée par:**

Nom, prénom :

Fonction :

Nom, prénom :

Fonction :

Nom, prénom :

Fonction :

Identification de l'élève

Nom et prénom de l'élève

Date de naissance:

**Coordonnées
du(des)
responsables(s)
légal (légaux):**

Nom, prénom :

Téléphone :

Nom, prénom :

Téléphone :

Parcours scolaire de l'élève

Cycle I			Cycle II			Cycle III		
	Année scolaire	Ecole		Année scolaire	Ecole		Année scolaire	Ecole
PS			CP			CM1		
MS			CE1			CM2		
GS			CE2					

Aides apportées en cycle 1
(APC-RASED-PAP-PPS- aides extérieures)

Aides apportées en cycle 2
(APC-RASED-PPRE-PAP-PPS- aides extérieures)

Aides apportées en cycle 3
(APC-RASED-PPRE-PAP-PPS- aides extérieures)

Fréquentation scolaire

	absences régulières	absences occasionnelles	absences justifiées
L'an passé	<input type="radio"/> Oui <input type="radio"/> Non	<input type="radio"/> Oui <input type="radio"/> Non	<input type="radio"/> Oui <input type="radio"/> Non
Cette année	<input type="radio"/> Oui <input type="radio"/> Non	<input type="radio"/> Oui <input type="radio"/> Non	<input type="radio"/> Oui <input type="radio"/> Non

L'enfant arrive-t-il
souvent en retard ?

Oui
 Non

Pourquoi ?

Contexte de la demande

Descriptif de la situation en date du :

Les réussites de l'élève		Les obstacles aux apprentissages	
Activités suscitant de l'intérêt		Activités mettant l'élève en difficulté	
Compétences acquises		Compétences de base non acquises	
Attitude face au travail		Attitude face au travail	
Comportement à l'égard de ses pairs		Comportement à l'égard de ses pairs	
Comportement à l'égard des adultes		Comportement à l'égard des adultes	

Descriptif de la ou des situations de crise vécues :

Aides mises en place dans la classe, dans l'école:			
Aménagement du temps et de l'espace	<input type="checkbox"/>	Grille d'auto-évaluation	<input type="checkbox"/>
Adaptations pédagogiques	<input type="checkbox"/>	Contrat de responsabilisation	<input type="checkbox"/>
Rencontre.s enseignant-parents	<input type="checkbox"/>	Observation par le RASED	<input type="checkbox"/>
Autres (préciser)	<input type="checkbox"/>	Autres (préciser)	<input type="checkbox"/>

Evolutions constatées par l'équipe

Avis des parents ou du responsable légal :

Dates des rencontres avec les parents

Dates des équipes éducatives :

Les avez-vous informés de votre démarche auprès de la circonscription ? oui non

Quel a été leur avis ?	
------------------------	--

Précision(s) de la demande d'aide du pôle ressource de circonscription

Vous souhaitez échanger avec :	Quelles aides attendez-vous du pôle ressource ? <small>(Aidez-vous, si besoin, des actions du pôle ressources décrites dans le guide pratique-ASH-09)</small>
un enseignant spécialisé <input type="checkbox"/>	
Un psychologue <input type="checkbox"/>	
Un médecin scolaire <input type="checkbox"/>	
Une assistante sociale <input type="checkbox"/>	
un conseiller pédagogique <input type="checkbox"/>	
Autre (à préciser) <input type="checkbox"/>	

(DOCUMENT À TRANSMETTRE À LA CIRCONSCRIPTION AU FORMAT NUMERIQUE)