

Enseignant :

Classe :

Tél :

Mail :

BESOINS POUR UN ÉLÈVE

Toute demande d'aide ne peut se faire qu'après information préalable auprès des parents ou représentants légaux.

NOM : **Prénom :** **Né(e) le :**

NOMS DES PARENTS :

..... Tél : Tél :
Mail :	Mail :

- Elève porteur d'un trouble diagnostiqué Lequel :
- Difficultés graves ou persistantes/ suspicion de trouble ou déficience
- Aide à l'élaboration d'un PAP, PPRE, PPS
- Questionnement sur l'orientation (ULIS, SEGPA...)
- Elève allophone, enfant du voyage...
- Suspicion de haut potentiel intellectuel
- Mal-être, inhibition, manque d'estime de soi, phobie scolaire...
- Comportement inadapté (instabilité, impulsivité, difficultés relationnelles...)
- Situation de harcèlement
- Difficultés en motricité globale et fine
- Première scolarisation extrêmement difficile

	Comportementales	Apprentissages
Nature des difficultés persistantes		
Réussites et points d'appui		
Adaptations mises en place et formalisées (PPRE)		

<p>AIDES EXTERIEURES</p> <ul style="list-style-type: none"> <input type="checkbox"/> Orthophonie <input type="checkbox"/> Orthoptie <input type="checkbox"/> CAMPS/CMP/PMI/CMPP <input type="checkbox"/> SESSAD <input type="checkbox"/> Suivi psychologique <input type="checkbox"/> Suivi psychomotricité <input type="checkbox"/> Suivi ergothérapeutique <input type="checkbox"/> Autre : 	<p>AIDES AU SEIN DE L'ECOLE</p> <ul style="list-style-type: none"> <input type="checkbox"/> Tutorat <input type="checkbox"/> Aides individualisées <input type="checkbox"/> PPRE <input type="checkbox"/> PAP <input type="checkbox"/> APC <input type="checkbox"/> Décloisonnement 	<p>L'ENFANT BENEFICIE-T-IL</p> <ul style="list-style-type: none"> <input type="checkbox"/> D'un PPS <input type="checkbox"/> D'une AESH <input type="checkbox"/> D'un PAI :
--	--	---

SIGNATURES : Enseignant (e)

Directeur (trice)



**ACADÉMIE
DE LILLE**

*Liberté
Égalité
Fraternité*

DEMANDE DE CO-INTERVENTION RASED

Direction des services départementaux
de l'éducation nationale
du Nord

ECOLE :

Rédigée le :

Circonscription VA Nord

Enseignant :

Classe :

Tél :

Mail :

BESOINS POUR UN GROUPE D'ÉLÈVES DANS LA CLASSE

- Langage oral
- Entrée dans la lecture
- Lecture fluence
- Production d'écrits
- Construction du nombre
- Compréhension du nombre
- Attention/concentration/mémoire

Profil(s) d'élèves présents dans la classe ayant des difficultés d'apprentissage (PPRE, BEP, PPS ...) :

Nom, Prénom, Date de naissance	Points d'appui et difficulté(s)	Aides mises en place	
		dans la classe	dans l'école

SIGNATURES : Enseignant (e)

Directeur (trice)