**R.A.S.E.D. - CIRCONSCRIPTION DE TOURNUS**

**DEMANDE D’AIDES SPECIALISEES**

**Circulaire n° 2014-107 du 18-8-2014**

**Cette demande n’est recevable qu’après information de la famille.**

Ce document confidentiel est un outil de travail interne au réseau. Il sera détruit une fois que l'élève aura quitté l’école primaire.

**DEMANDEUR**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Ecole | Enseignant | Niveaux enseignés | Date de la demande |
|  |  |  |  |

**ELEVE**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| NOM | Prénom | Sexe | Niveau |
|  |  | □ M □ F |  |
| Date de naissance | Adresse | | Pour les demandes en juin :  *Niveau et école à la rentrée* |
|  |  | |
| Prénoms et âges des frères et sœurs | | |  |
| -  -  - | | |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **RESPONSABLES** | NOM | Prénom | Adresse *(si différente de l’élève)* | Téléphone | Profession |
| Parent 1 |  |  |  |  |  |
| Parent 2 |  |  |  |  |  |

*En cas de séparation, veillez à indiquer les coordonnées des deux parents*

**SCOLARITE**

|  |  |
| --- | --- |
| L’élève a-t-il été maintenu ? □ oui □ non | Si oui, à quel niveau : |
| Assiduité – La fréquentation est : □ régulière □ irrégulière | |

**AIDES APPORTEES**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | *Entourez et/ou précisez* | Antérieur | En cours |
| Par l’enseignant : | Différenciation – APC – PPRE – PAP – Autre : |  |  |
| Par le R.A.S.E.D. : | Maitre E – Maitre G – Psychologue |  |  |
| Par un spécialiste extérieur à l’école : | Orthophoniste – Psychomotricien – Psychologue – Ergothérapeute – Autre : |  |  |
| Par un service de soins : | C.M.P. – C.A.M.S.P. – C.M.P.P.  – Autre : |  |  |
| Par les services sociaux : | Assistante sociale – Educateur spécialisé  – Autre : |  |  |

**ENTRETIEN AVEC LES PARENTS**

|  |
| --- |
|  |

**MOTIF DE LA DEMANDE**

|  |  |
| --- | --- |
| □ Difficultés de comportement  □ Difficultés de relation aux autres  □ Difficultés d’apprentissage  □ Difficultés fonctionnelles *(motricité, audition…)*  □ Fragilités liées à une situation familiale en lien avec un P.A.I.  Autre motif *précisez* : …………………………... | Qu’est-ce qui pose problème ? *(Précisez)* |
|  |

**DOMAINES DE REUSSITE**

|  |
| --- |
|  |

**VOS ATTENTES VIS-A-VIS D’UNE AIDE RASED**

|  |
| --- |
|  |

**AUTRES INFORMATIONS**

|  |
| --- |
|  |
| Joindre en fonction de leur pertinence avec la demande d’aide :  -Le Programme Personnalisé de Réussite Éducative (PPRE)  -Les évaluations  -S’il y a lieu, le projet d’aide personnalisée ou le bilan de cette aide  -Le descriptif des modalités de différenciation pédagogique  -Tout autre document que vous jugerez utile |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| L’enseignant demandeur : |  | Le directeur : |
|  |  |