**CIRCONSCRIPTION DU SOISSONNAIS**

**DEMANDE D’AIDE SPECIALISEE**

**L’ECOLE**

|  |
| --- |
| **Date : …………. Enseignant(e) :…………………………………….**  **Ecole :…………………………………………………………….. Classe : ……………** |

**L’ELEVE**

|  |
| --- |
| **NOM : Prénom :**  **Date de naissance :**   * **Demande d’intervention de la psychologue de l’Education Nationale :** * en cours * bilan réalisé le ……. * **Scolarité antérieure :** * maintien PPRE prise en charge RASED saisine MDPH PAP PAI * équipe éducative refus d’orientation de la famille * **Suivis extérieurs :** * orthophoniste orthoptiste suivi psychologique psychomotricité CMP * SESSAD Autres : ……………………………………………………… |

**CONSTAT et ANALYSE DES BESOINS**

|  |
| --- |
| * **Comportement de l’élève**   manque de confiance en soi difficulté de communication avec ses pairs avec les adultes manque d’autonomie manque d’attention fatigable  Préciser : ……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………….   * **Décodage**   combinatoire non acquise sons simples non acquis sons complexes non acquis problèmes articulatoires confusions de sons  Préciser : ……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………….   * **Encodage**   confusions de sons inversion de graphèmes omission de graphèmes connaissance lacunaire du code difficultés dans le geste graphique  Préciser : ……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………….   * **Compréhension orale**   pauvreté du lexique mauvais traitement de l’information manque de connaissances culturelles et sociales  Préciser : ………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………. |

**POINTS D’APPUI**

|  |
| --- |
| autonomie et coopération participation langage oral graphisme attention et concentration  Préciser : ………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………. |

**EN CLASSE**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| * + **Quelles réponses ont été tentées ou sont envisagées dans la classe, dans le cycle, dans l’école ?**  |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | | Réponse | Oui | Non | Envisagée | | Différenciation pédagogique |  |  |  | | PPRE |  |  |  | | APC |  |  |  | | Stage de réussite |  |  |  | | Décloisonnement |  |  |  | | Autres |  |  |  | |

**LA FAMILLE**

|  |
| --- |
| * **Quelles relations la famille entretient-elle avec l’école ?**   disponibilité  suivi à la maison (devoirs, signature des cahiers…)  Préciser : ……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………….   * **La famille est-elle consciente des difficultés de l’enfant ?**   ………………………………………………………………………………………………. |

**AUTRES REMARQUES /PRECISIONS**

|  |
| --- |
| ………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………. |

**Date : Signature :**