Date date de naissanve

Inspection de l’Éducation nationale

Circonscription du SOISSONNAIS

**DEMANDE D’INTERVENTION**

**DE LA PSYCHOLOGUE EDUCATION NATIONALE**

*(À établir par l’enseignant de l’élève et à adresser à l’IEN)*

École :

Enseignant :

Nom et prénom de l’élève concerné :

Classe :

S’agit-il d’une 1ère demande :

Nom et prénom du parent 1 :

Adresse :

Téléphone :

Courriel :

Nom et prénom du parent 2 :

Adresse :

Téléphone :

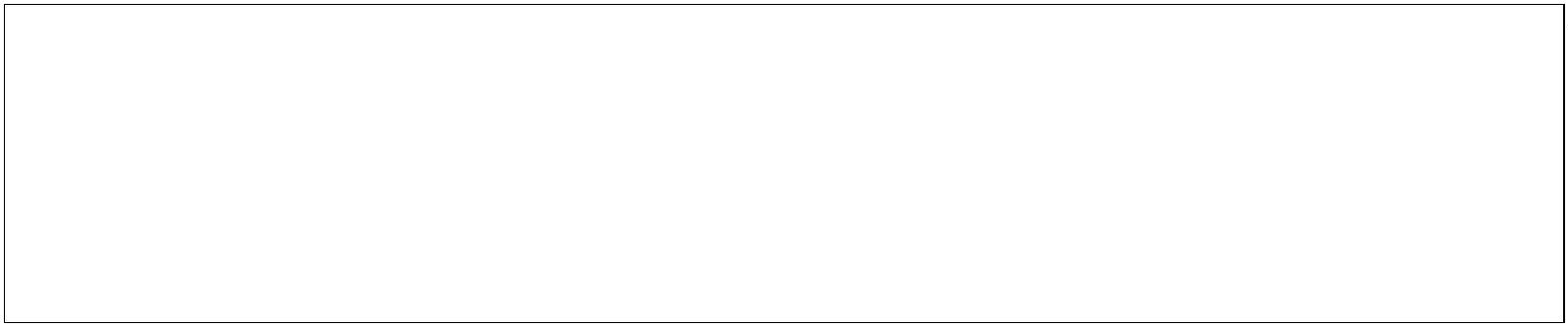
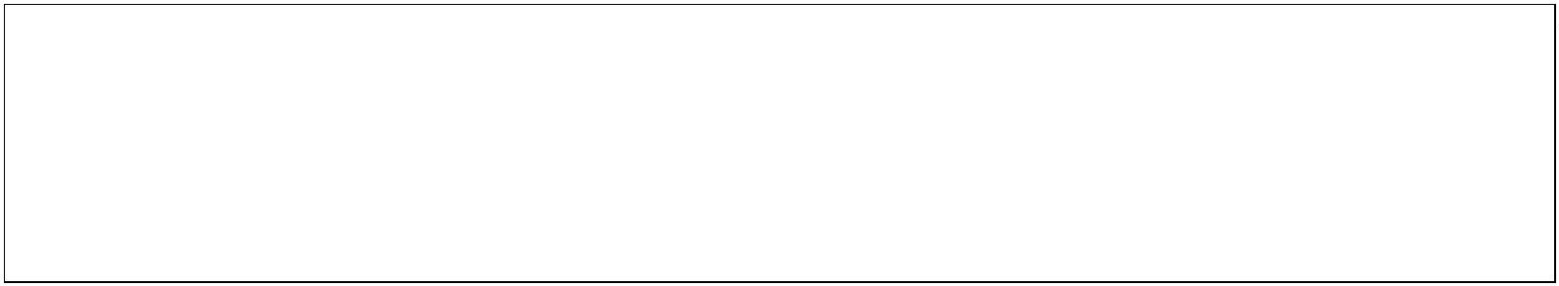
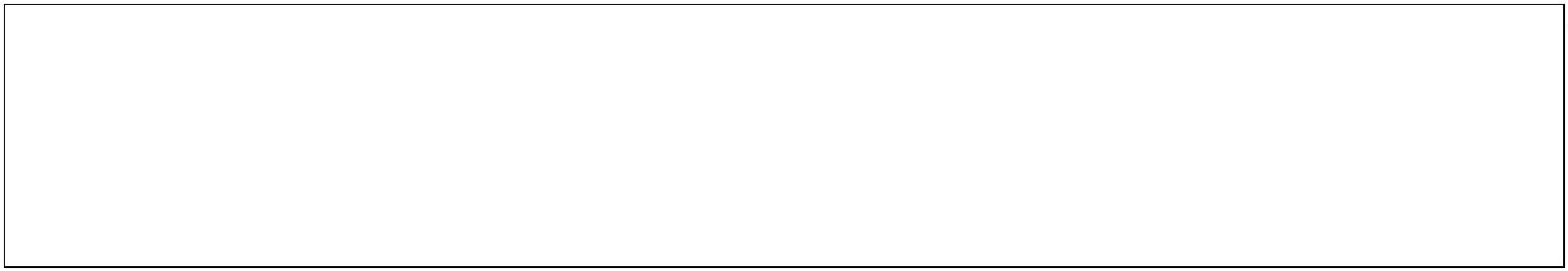
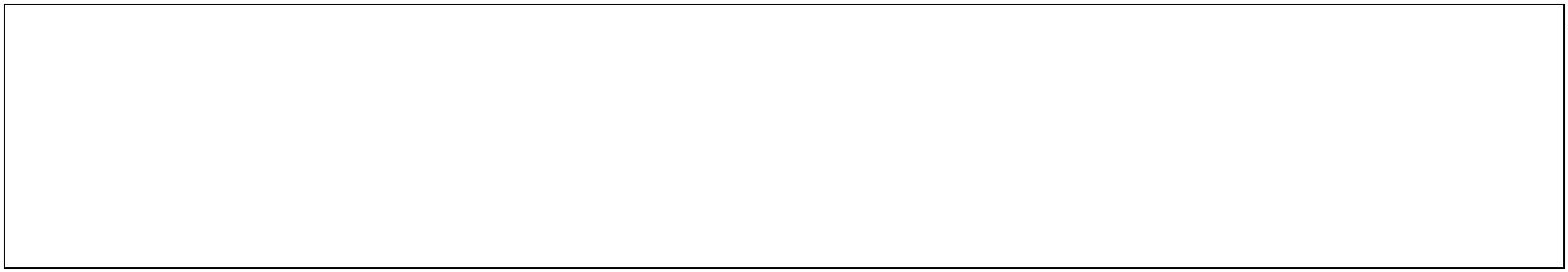
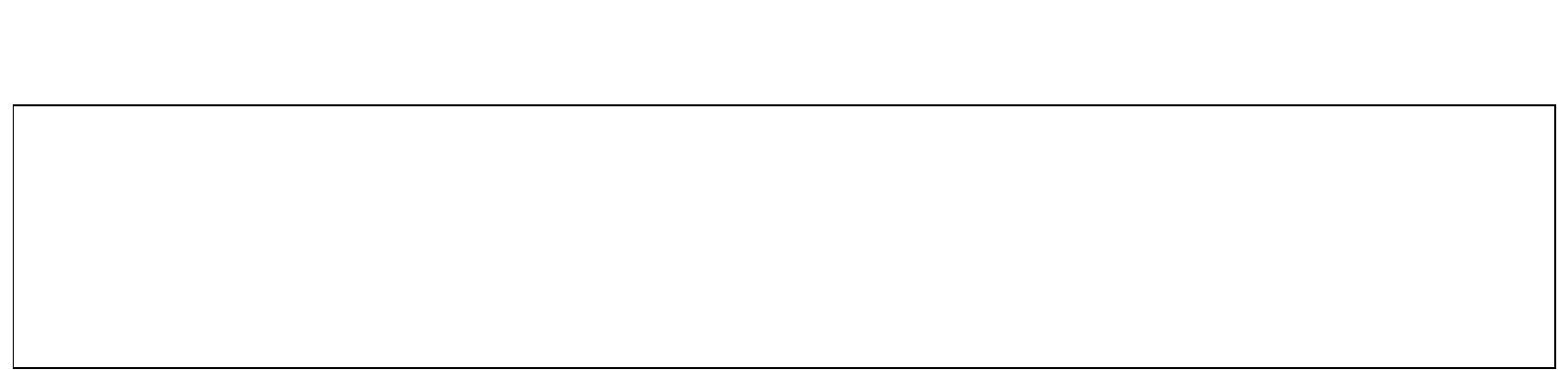
Courriel :



Éléments motivant la demande :



Mesures, démarches déjà mises en oeuvre au sein de l’école et effets constatés :

D

Date de naissance:

**2024-2025**





Éléments d’information relatifs à l’enfant et connus de l’école :

Au plan de sa santé :



Au plan social :





Positionnement de la famille :

Par rapport aux difficultés rencontrées par leur enfant :



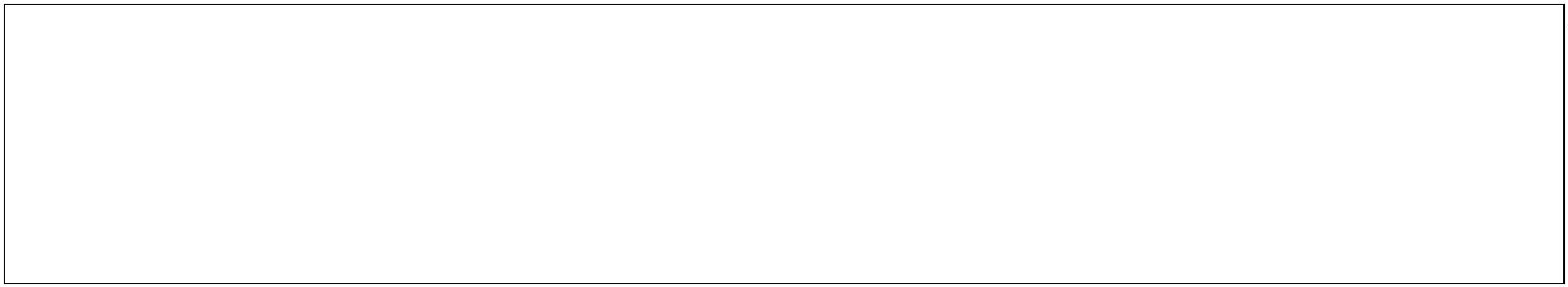
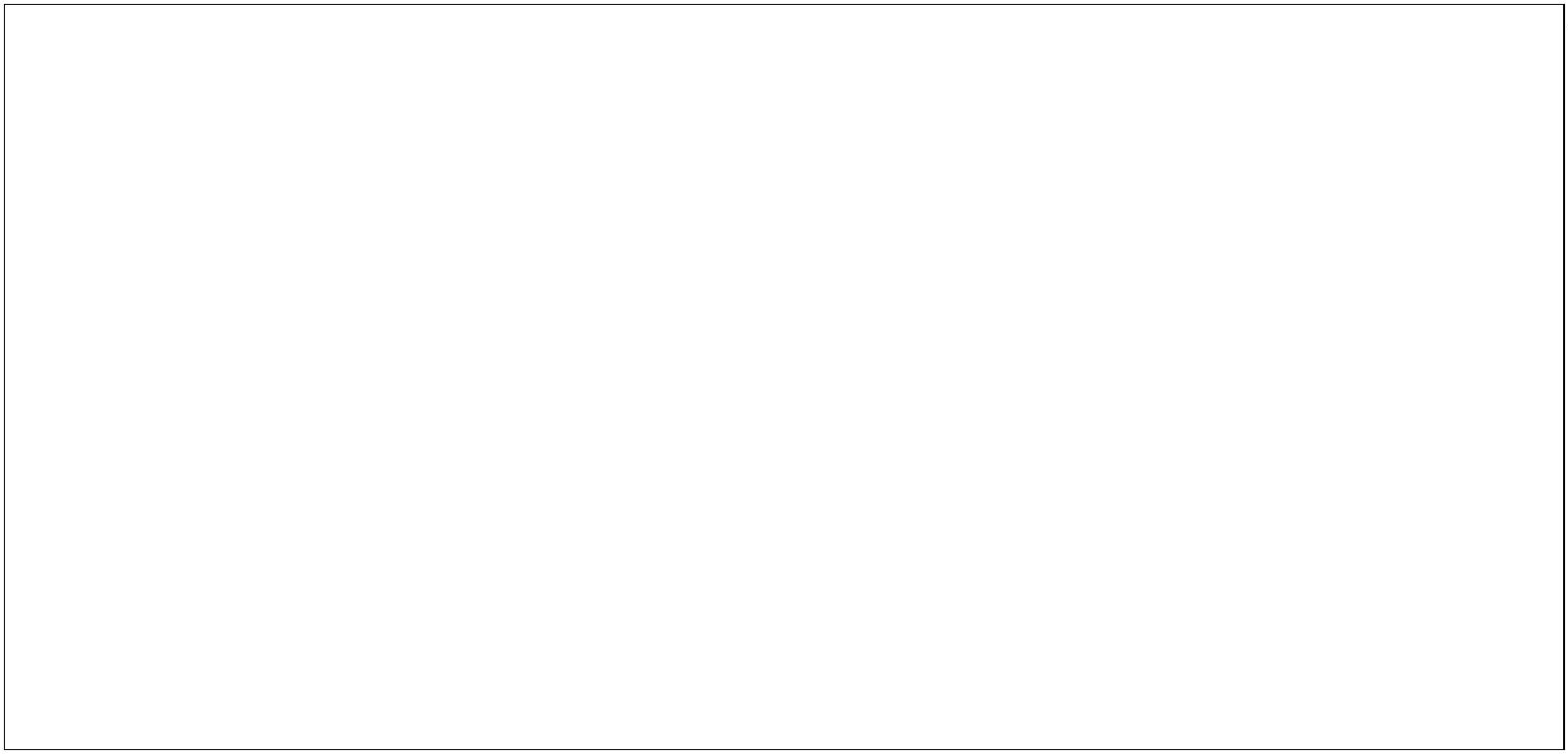
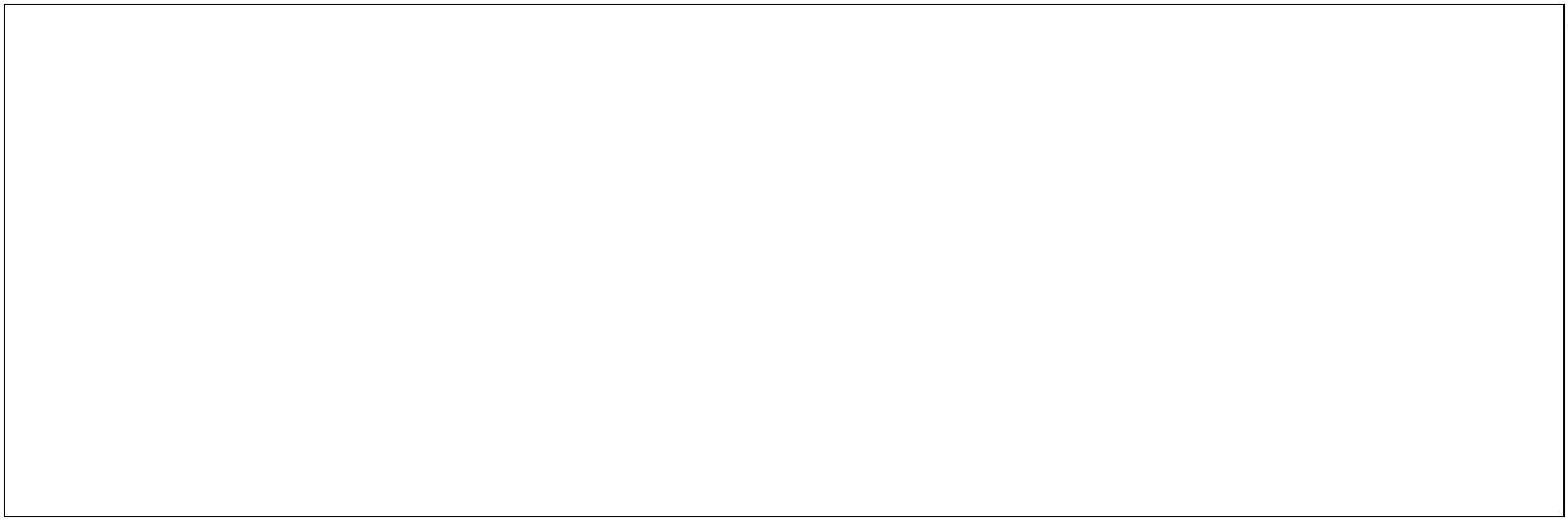


Par rapport aux démarches déjà entreprises par l’école :

Par rapport à la demande d’intervention de la psychologue scolaire :

***Date de la demande :***

***Observations de l’IEN :***

b