

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 : | |
| <input type="checkbox"/> en cours | |
| <input type="checkbox"/> bilan réalisé le | |
| ➤ Scolarité antérieure : | |
| <input type="checkbox"/> maintien <input type="checkbox"/> PPRE <input type="checkbox"/> prise en charge RASED <input type="checkbox"/> saisine MDPH <input type="checkbox"/> PAP <input type="checkbox"/> PAI | |
| <input type="checkbox"/> équipe éducative <input type="checkbox"/> refus d'orientation de la famille | |
| ➤ Suivis extérieurs : | |
| <input type="checkbox"/> orthophoniste <input type="checkbox"/> orthoptiste <input type="checkbox"/> suivi psychologique <input type="checkbox"/> psychomotricité <input type="checkbox"/> CMP | |
| <input type="checkbox"/> SESSAD <input type="checkbox"/> Autres : | |

CONSTAT et ANALYSE DES BESOINS

| |
|--|
| ➤ Comportement de l'élève |
| <input type="checkbox"/> manque de confiance en soi <input type="checkbox"/> difficulté de communication avec ses pairs <input type="checkbox"/> avec les adultes <input type="checkbox"/> manque d'autonomie <input type="checkbox"/> manque d'attention <input type="checkbox"/> fatigable |
| Préciser : |
| |
| |
| |
| ➤ Décodage |
| <input type="checkbox"/> combinatoire non acquise <input type="checkbox"/> sons simples non acquis <input type="checkbox"/> sons complexes non acquis <input type="checkbox"/> problèmes articulatoires <input type="checkbox"/> confusions de sons |
| Préciser : |
| |
| |
| |
| ➤ Encodage |
| <input type="checkbox"/> confusions de sons <input type="checkbox"/> inversion de graphèmes <input type="checkbox"/> omission de graphèmes |
| <input type="checkbox"/> connaissance lacunaire du code <input type="checkbox"/> 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 :