

PREMIER DEGRE

MODALITES D'INTERVENTION

- Visite 1 : Observation (1h environ) suivie d'un entretien sans élèves (30 min) en présence, si possible, de l'AESH. Entretien à organiser par l'équipe pédagogique
- Transmission d'axes de travail : objectifs ciblés et propositions concrètes
- Visite 2 : Nouvelle observation suivie d'un entretien (mêmes conditions que pour la V1). Analyse de la mise en œuvre des recommandations issues de la V1
- Suite de l'intervention : poursuite, clôture ou sollicitation d'autres partenaires

Nom de l'enseignant :

Date de la demande :

Courriel enseignant :

PARTIE 1 – INFORMATIONS SUR L'ÉLÈVE

Nom Prénom :

Date de naissance :

Classe :

Ressources sollicitées		Date de sollicitation	Intervention	
			Oui/ Date	Non
Pôle d'Appui à la Scolarité (PAS)				
RASED Relationnel				
RASED pédagogique				
RASED PsyEN				
Pôle ressource de circonscription				
R'école (mission ECP)				
Professeur ressource				
EMASCO				
AESH BAM				
Chargé de mission autisme				

L'élève bénéficie de :

PAI

PPRE

PAP

PPS

Demande de reconnaissance MDPH en cours

Si l'élève bénéficie d'un PPS, est-ce avec une notification :

AESH Nom et courriel AESH :

ULIS Typologie :

Nom et courriel coordonnateur :

UEMA

UEEA

IME

SESSAD

PCPE (école inclusive)

Suivi extérieur (libéral/centre de soin) :

CMP

CMPP

CAPP

SESSAD

HDJ

IME

Pédopsychiatre

Psychologue

Psychomotricien

Orthophoniste

Ergothérapeute

Educateur

Informations complémentaires :

Faits établissement

IP

AEMO

Absentéisme

Contexte familial (précisions, place dans la fratrie, relation école/famille, autre ?) :

PARTIE 2 – INFORMATIONS SUR L'ÉCOLE

NOM de l'IEEN :

Circonscription :

ÉCOLE : maternelle élémentaire polyvalente
 HEP REP REP+

Adresse de l'école :

NOM du directeur :

Courriel :

Téléphone :

NOM de l'ERSEH :

Courriel :

Téléphone :

NOM et coordonnées du médecin EN :

NOM et coordonnées du psychologue EN :

PARTIE 3 – OBJET DE LA DEMANDE

Situation de l'élève au sein de la classe et de l'établissement scolaire

Quels sont **les points d'appui** de cet élève (ce qu'il sait faire, au niveau des apprentissages, des relations sociales, ses centres d'intérêts, etc.)

Les **difficultés de votre élève** se situent selon vos observations et votre analyse au niveau (cocher les cases) :

De la communication et des interactions sociales
De l'engagement dans les apprentissages
Du comportement et des attitudes
Du langage oral
Autre :

Du langage écrit
De la motricité fine
De la motricité globale
Des troubles sensoriels
De domaines disciplinaires

Votre demande d'accompagnement aurait pour **objectif** de (cocher la case) :

- Envisager une observation en classe pour vous aider à mieux comprendre le fonctionnement de l'élève et envisager des outils d'adaptation
Une aide pour la préparation d'une réunion d'équipe de suivi de scolarisation (ESS) ou Réunion d'équipe éducative
Une aide à la mise en place d'aménagements et outils en collaboration avec l'AESH ou les services de soin
Autre :

PARTIE 4 – EMPLOI DU TEMPS DE L'ELEVE

Compléter l'emploi indiquant les horaires des interventions des PVP, du RASED, de R'Ecole, des suivis thérapeutiques ou tout autre élément impactant le temps de présence de l'élève en classe et l'accompagnement éventuel de l'AESH (piscine, sortie, etc.)

	MATIN	MIDI	APRES-MIDI
LUNDI			
MARDI			
MERCREDI			
JEUDI			
VENDREDI			

Rappel : *informer la famille de la demande et transmettre pour information la demande d'intervention du PR à l'IEN de circonscription et à l'enseignant référent de l'élève en situation de handicap (ERSEH)*

NOM (ou signature électronique) du directeur