



# SUIVI DES ELEVES

# E3

## Fiche de demande d'aide au RASED

RASED de .....

Date de la demande d'aide : ..... / ..... / 20.....

### L'ELEVE

Nom : .....

Ecole : .....

Prénom : .....

Enseignant : .....

Né(e) le : .....

Classe : .....

Fréquentation scolaire : .....

Maintien : oui / non    Quelle classe : .....

Suivi antérieur par un membre du RASED : oui / non

Date du suivi : .....

### MOTIF DE LA DEMANDE

.....  
.....  
.....

### LES COMPETENCES ACQUISES, LES ATTITUDES POSITIVES, ET LES AUTRES ELEMENTS D'APPUI

.....  
Quels sont les domaines qui le motivent ?.....  
.....

### LES DIFFICULTES RENCONTREES

<input type="checkbox"/> Expression orale	<input type="checkbox"/> Réception, compréhension <input type="checkbox"/> Prise de parole <input type="checkbox"/> Vocabulaire <input type="checkbox"/> Syntaxe	<input type="checkbox"/> Relation aux autres
<input type="checkbox"/> Apprentissage de la lecture	<input type="checkbox"/> Conscience phonologique <input type="checkbox"/> Décodage <input type="checkbox"/> Compréhension	<input type="checkbox"/> Relation à (aux) enseignant(s)
<input type="checkbox"/> Expression écrite		<input type="checkbox"/> Désintérêt pour les apprentissages
<input type="checkbox"/> Mathématiques	<input type="checkbox"/> Numération <input type="checkbox"/> Opérations <input type="checkbox"/> Gestion de données	<input type="checkbox"/> Refus des règles et contraintes de l'école
<input type="checkbox"/> Repérage dans le temps		<input type="checkbox"/> Refus des apprentissages
<input type="checkbox"/> Repérage dans l'espace		<input type="checkbox"/> Travail en autonomie
<input type="checkbox"/> Motricité	<input type="checkbox"/> Habileté motrice EPS <input type="checkbox"/> Motricité fine, geste graphique	<input type="checkbox"/> Mémorisation
<input type="checkbox"/> Autre domaine	<input type="checkbox"/> Précisez .....	

Comment se manifestent ses difficultés ?

.....  
.....

✉ R.SVP

## COMPORTEMENT

Attitude scolaire (autonomie, lenteur, attention, participation orale, effort, demande de l'aide, confiance en soi, organisation matérielle, soin, émotivité)

Relations avec les camarades (dans la classe, dans la cour) : .....

Relations envers les adultes : .....

## LES AIDES

Aides mises en place par l'enseignant - en classe : .....  
- hors la classe (AP, décroisement) : .....

Avec quels effets : .....

A l'extérieur : (CMPP, Orthophonie...) : .....

Préciser le nom et le rythme : .....

## LA FAMILLE

Nom et prénom du tuteur légal : .....

Langue(s) parlée(s) dans la famille : .....

Les parents sont-ils informés des difficultés signalées ? Oui Non

La famille a été rencontrée le : .....

Points évoqués : .....

## AUTRES OBSERVATIONS

Echelle de besoin d'aide

Colorez l'échelle ci-dessous en fonction du ressenti personnel du besoin d'aide par rapport à l'élève (du moins 1 au plus 10).

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
---	---	---	---	---	---	---	---	---	----

## PROPOSITION RASED

Date de la synthèse : .....