|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  | **SUIVI DES ÉLÈVES** | |  | **D4** |  |
|  |  |  | |  |  |
|  |  | Fiche de demande d’aide au pôle ressource | |  |  |
|  | Date de la demande d’aide : ……… / ……… / 20…… | | | Reçue le : | |  |
|  |  | |  |  |  |  |
|  | **ÉLÈVE** | |  |  |  |  |
|  |  | |  |  |  |  |
|  | Nom : ........................................................................ | | Ecole : ............................................................................ |  |  |  |
|  | Prénom : .................................................................... | | Enseignant : ...................................................................  Classe :………………………………………. |  |  |  |
|  | Date de naissance :……………………………………..  Fréquentation scolaire : ............................................. | | Maintien : oui / non Quelle classe ? : ……………… | | |  |
|  | Suivi antérieur par un membre du RASED : oui / non | | Date du suivi : ............................................................... |  |  |  |

**FAMILLE** **-** **coordonnées téléphoniques :**

Nom et prénom du tuteur légal : ...............................................................................................................................

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

Points évoqués lors de la rencontre : ........................................................................................................................

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

Réaction de la famille face à la demande d’aide : ....................................................................................................

**MOTIF DE LA DEMANDE**

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

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

…………………………………………………………………………………………………………………………………...

…………………………………………………………………………………………………………………………………...

**DIFFICULTÉS IDENTIFIÉES**

**Au cours de la scolarité en maternelle** **En élémentaire**

|  |  |
| --- | --- |
|  | Toute demande d’aide doit s’accompagner du ou des PPRE rédigé(s) au préalable.  **Joindre le ou les PPRE obligatoirement (D3)** |

Comment se manifestent ses difficultés ?

…………………………………………………………………………………………………………………………………

……………………………………………………………………………………………………………………..

**AIDES**

Aides déjà mises en place par l'enseignant …………….. ....................................................................................

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

Préciser le nom et le rythme : ...................................................................................................................................

**PROPOSITION DU Pôle ressource**

………………………………………………………………………………………………………………………………

…………………………………………………………………………………………………………………………………

Date de la proposition : ………………………………………………….

*Septembre 2018*