

Demande d'aide

Année 20 /20

DATE :

Ecole :

Commune :

RASED de la Circonscription de Darnétal

Rappels :

- Toute demande d'aide auprès du RASED intervient après la mise en place d'aides spécifiques au sein de la classe et **la mise en place d'un PPRE au préalable.**
- Et suite à la rencontre avec la famille : les parents doivent être informés des difficultés de l'enfant dans des conditions qui préservent la confiance en l'école et facilitent le processus d'aide.
- Une demande d'aide n'implique pas systématiquement une prise en charge du RASED
- Aucune intervention possible sans demande écrite.

L'élève

Nom et Prénom :

Date de naissance :

Nom de l'enseignant :

Classe :

La famille

Nom du père :

Téléphone :

Nom de la mère :

Téléphone :

Situation familiale :

Adresse postale :

Nombre d' enfants dans la fratrie :

Rang dans la fratrie :

Fréquentation régulière de l'école : oui Non

Nouvel élève : oui Non Ecole précédente :

	TPS	PS	MS	GS	CP	CE1	CE2	CM1	CM2
Années									
Maintien									
Aides RASED									
Aides extérieures									

PPRE : oui Non

PAP : oui Non

MDPH :Enfant reconnu en situation de Handicap ? oui Non

Saisine MDPH en cours : oui Non

Les relations

Quelles relations l'enfant a-t-il avec les autres ? (élèves et adultes) attitude, Savoir-être, autres....

Difficultés de l'élève

Quelles difficultés vous inquiètent plus particulièrement chez cet élève ?

Quelles solutions (aides, remédiations, différenciations) ont été tentées dans la classe ou dans l'école ? Quels ont été les effets escomptés ?

A renseigner si la première demande est faite pour le second semestre

L'attitude face aux apprentissages

L'élève est-il ?

Calme Agité Instable Agressif Révolté Craintif Investi Passif Attentif Provocateur

autres :

Les compétences

Langage oral :

- *L'élève s'exprime* : aisément souvent rarement jamais

Autre :

- *Qualité du langage* : soutenu correct pauvre peu structuré

mauvaise articulation incohérence du propos Autre :

Autres compétences :

Mémorisation	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Acquisition du code/lecture	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Repérage dans le temps	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Compréhension du langage oral	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Repérage dans l'espace	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Compréhension du langage écrit	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Graphisme/Ecriture	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Logique/raisonnement mathématiques	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Production d'écrits	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Numération	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Rencontre obligatoire avec la famille

Suite à la rencontre avec la famille, est-elle d'accord pour une intervention du réseau d'aides ? oui Non

La famille a-t-elle conscience des difficultés de leur enfant ? oui Non

Ce document est strictement CONFIDENTIEL : il ne doit être transmis qu'à l'un des membres du RASED.

Signature de l'enseignant :

Signature du directeur :

Réponse du RASED : Observations, conseils
 Accompagnement(s) :
 Autres :