***Année scolaire 2020-2021***

**FICHE DE DEMANDE D’AIDES**

Nous vous remercions du temps que vous voudrez bien consacrer pour remplir au mieux ce document qui est essentiel pour cerner les besoins de l’élève.

***La rencontre préalable avec les parents pour les informer de la demande d’intervention du RASED***

***est indispensable***.

|  |  |
| --- | --- |
| Nom, Prénom : ………………………………………………………………………Né(e) le …………………… Enseignant : …………………………………Classe ……………………… Maintien en …………………………… | Ecole ………………………………………………………………………………Ecole précédente : ………………………………………………………Date de la demande d’aide : ……………………………………… |

**Motif de la demande : Quelles sont les difficultés de l’élève ? Comment se manifestent-elles ?**

**Domaine du comportement :**

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

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

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

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

**Domaine des apprentissages (Cf. compétences programme)**

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

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

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

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

**Points positifs :** Quels sont les domaines de réussite de l’élève, les centres d’intérêts qui permettent de le valoriser ? Quelle est son attitude face au travail ?

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

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

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

**Aides mises en place :** Quelles aides avez-vous déjà proposées dans votre classe ou dans l’école ?

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

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

Quels ont été les effets constatés ?………………………………………………………………………………………………………………………………………

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

L’élève est-il sensible à l’aide ?……………………………………………………………………………………………………………………………………………………

**Aides extérieures :** Y a-t-il eu des bilans effectués ?  (Orthophonie, CMP, CAMSP, CMPP…)

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

Existe-t-il des suivis en cours ou prévus ? ……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………….…………

Préciser le nom de l’orthophoniste : …………………………………………………………………………………………………………………………..………………

**Famille :**

Quand avez-vous rencontré les parents pour évoquer la présente demande d’aides ? ……………………………………………………………………………………………………………………………………….…………………………………………………

Quelle a été leur attitude face aux difficultés évoquées ? …………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

**Représentants légaux :**

Père : Mère :

Nom et prénom : Nom et prénom :

Adresse : Adresse :

Téléphone : Téléphone :

Fratrie :…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………..

Si l’enfant est placé en famille d’accueil ou en foyer, coordonnées de la personne référente :

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

**Signatures :** Enseignant(e) de la classe Directeur (trice)

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **BERGUES/CROCHTE/CAPPELLE**Ecole Lamartine73, rue Carnot59380 BerguesTél. 03.28.68.12.22 | **COUDEKERQUE-BRANCHE**Ecole Raymond QueneauRue Buffon59210 Coudekerque-BrancheTél. 03.28.27.14.48Date de Réception : Date de Synthèse : Réponses : | **HONDSCHOOTE** Ecole Emile Coornaert13, rue des Trinitaires59122 HondschooteTél.03 28 68 34 76 |