|  |
| --- |
| DEMANDE D’INTERVENTION DU RASED  Circonscription de GRAY 2023 - 2024 |
| RASED de |

|  |  |
| --- | --- |
| **Origine de la demande** | Date : |
| École : | Enseignant : |

|  |  |
| --- | --- |
| **Enfant**  | Nom et prénom : |
| Né(e) le : | Classe actuelle : |
| Adresse :  |

|  |
| --- |
| Structure familiale  |
| Nom du père : | Nom de la mère : |
| Profession : | Profession : |
| Téléphone : | Téléphone : |
| Adresse :  | Adresse : |
| Mail : | Mail : |
| Fratrie : prénom et date de naissance des frères et sœurs : |
| Informations particulières (famille recomposée, garde alternée, famille d’accueil, foyer…) |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Élève** | Parcours scolaire | Aides |
| Classes |  PS  | MS | GS | CP | CE1 | CE2 | CM1  | CM2 | Demande RASED antérieure :  |
| Nombre d'années |  |  |  |  |  |  |  |  | Prise en charge RASED antérieure :(de quel type ?)  |
| Suivis extérieurs en place  (CMPP, CMP, orthophoniste...) | Demande Formulée MDPH (avec date) : |

|  |
| --- |
| Rencontre avec la famille |
| Vous avez rencontré les parents le \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Points essentiels évoquésComment perçoivent-ils la difficulté de leur enfant ? Les parents sont ou semblent-ils favorables à une aide du RASED ? OUI NON   |

|  |
| --- |
| **A partir de quels éléments se fonde votre demande ?** |

Afin de mettre en évidence les réussites et les difficultés de l'élève, merci de compléter le tableau le plus précisément possible.

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  | **Réussites** | **RAS** | **Difficultés** |
| **Motricité**  | Fine : habileté manuelle, dessin, graphisme, écriture… |  |  |  |
| Globale : attitude générale, tonicité, dynamisme… |  |  |  |
| **Sociabilité**  | Relation enfant/enfant |  |  |  |
| Relation enfant/adulte |  |  |  |
| Attitude dans le groupe |  |  |  |
| **Comportement**  | Attention, concentration,Mémorisation |  |  |  |
| Intérêt pour le travail scolaire  |  |  |  |
| Qualité du travail fourni |  |  |  |
| Degré d'autonomie,confiance en soi |  |  |  |
| Respect des règles et des consignes |  |  |  |
| **Compétences scolaires**  | Langue orale**Niveau estimé\* :** |  |  |  |
| Lecture**Niveau estimé\* :** |  |  |  |
| Écrit**Niveau estimé\* :** |  |  |  |
| Mathématiques**Niveau estimé\* :** |  |  |  |
| Structuration du temps et de l'espace**Niveau estimé\* :** |  |  |  |

 **\* Niveau scolaire estimé de la TPS au CM2 ?**

|  |
| --- |
| **Que dit l’élève de ses difficultés** **?** |
| **Observations complémentaires** |

**Signature de l'enseignant : Signature du directeur :**