**Circonscription de PONT STE MAXENCE**

**Demande d'aide spécialisée au R.A.S.E.D.**

**CP CM2**

|  |  |
| --- | --- |
| ***Demande d'aide reçue le:*** |  |
| ***Étudiée en synthèse de RASED le :*** |  |
| ***Décision proposée :*** |  |

|  |  |
| --- | --- |
| ***Nom : Prénom : Né(e) le: ………/………/…………………*** | |
| ***Adresse de l’élève : ………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………*** | |
| ***Nom du représentant légal n°1 :***  ***……………………………………………………………………………………***  ***Adresse :***  ***……………………………………………………………………………………***  ***……………………………………………………………………………………***  ***Tél : …………………………………………………………………………***  ***Mail @ : …………………………………………………………………*** | ***Nom du représentant légal n°2 :***  ***……………………………………………………………………………………***  ***Adresse :***  ***……………………………………………………………………………………***  ***……………………………………………………………………………………***  ***Tél : …………………………………………………………………………***  ***Mail @ : …………………………………………………………………*** |
| Nombre de : **Frères: Sœurs : Place dans la fratrie:** | |

|  |
| --- |
| ***Ecole : ………………………………………………………………. Classe : …………… Ville: ………………………………………………… Enseignant.e : ………………………………………………***  ***Jour d'activité particulière (ex: piscine) : …………………………………………………………………………………………………………*** |

|  |
| --- |
| ***Situation n-1***  ***Commune et école précédentes : ………………………………………… ……………………………………………………………………* 🞏 *Maintien* 🞏 *Passage anticipé* 🞏 *Déménagement* 🞏 *Hospitalisation***  **🞏 *Cursus scolaire particulier ? ………………………………………………………………………………………………………………………*** |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| ***Date de l’entretien informant les responsables légaux de cette demande d’aide au RASED : ………/………/………………***  **Motif(s) de la demande : ………………………………………………………………………………………………………………………………**  **………………………………………………………………………………………………………………………………**  ***Aides et actions au sein de la classe actuellement ?***  ** *différenciation, précisez :* ……………………………………………………………………………………**  ** *PPRE*  *PAI*  *PPS*  *APC*  *autre ............................***  ***Suivi(s) extérieur(s) connu(s) en cours :***   |  |  | | --- | --- | | ***CMP CMPP*** |  | | ***CAMSP*** |  | | ***Orthophoniste*** |  | | ***Psychologue*** |  | | ***Psychomotricien*** |  | | ***ASE AEMO*** |  | | ***Autres*** |  | | |
|  | |
|  | ***Réussite(s)/Difficulté(s)*** |
| ***Langage oral***   * *Articulation, syntaxe, lexique, compréhension* |  |
| ***Langage écrit***   * *Décodage, encodage, compréhension* |  |
| ***Agir avec son corps***   * *Motricité fine (tenue du crayon, geste graphique, qualité de la copie…), motricité globale (latéralité, déplacements…)* |  |
| **Compétences transversales**   * *Concentration, attention, organisation, méthodologie, participation, mémorisation* |  |
| ***Repères espace-temps***   * *Y compris dans la page* |  |
| ***Mathématiques***   * *Construction du nombre, techniques opératoires et calcul mental, résolution de problèmes, géométrie, mesures* |  |

|  |  |
| --- | --- |
| ***Relation aux pairs***   * **échanges verbaux et non verbaux** |  |
| ***Relation à l'adulte***   * **échanges verbaux et non verbaux** |  |
| ***Points d’appui  (ce que l’enfant aime,  ses points forts…)*** |  |
| ***Relations avec la famille*** |  |
| ***Autres renseignements (fréquentation scolaire, santé, situation familiale)*** |  |