|  |
| --- |
| **Fiche : Accompagnement d’élèves à difficultés à expression comportementale**  **Equipe pédagogique et éducative d’école (Niv.1)**  **Pôle ressources de circonscription : Montreuil-sur-Mer (Niv.2)**  **Réseau d’appui départemental d’appui aux besoins éducatifs particuliers** (**Niv.3)** |

**I – COORDONNEES DE L’ETABLISSEMENT SCOLAIRE**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| NOM de l’établissement  : |  |  |

|  |  |
| --- | --- |
| Adresse : |  |

|  |  |
| --- | --- |
| Nom et prénom du directeur  : |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Tel : |  | Mail : |  |

**II – COORDONNEES DU REDACTEUR DE LA DEMANDE**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| NOM et Prénom  : |  |  |

|  |  |
| --- | --- |
| Profession : |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Tel : |  | Mail : |  |

**III – IDENTIFICATION DE L’ÉLÈVE**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| NOM et prénom de l’élève : |  |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Classe : |  | Date de naissance : |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Si notification MDPH, N° de dossier  : |  | Orientation MDPH  : |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| AESH depuis  : |  | ULIS depuis : |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Matériel adapté depuis  : |  | RASED depuis : |  |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  | RASED | SESSAD | CAMSP | CMP | EMAS | AESH | Coordo ULIS | Libéraux | Autres |
| Partenaires identifiés  dans la situation : |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Préciser le niveau (1 ou 2) |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

**IV – ENTOURAGE DE L ELEVE**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Représentant légaux  : NOM et Prénom |  |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Tel : |  | Mail : |  |

|  |  |
| --- | --- |
| Mesure sociale  : coordonnées du référent MDS : |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Tel : |  | Mail : |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Coordonnées de l’enseignant référent : |  |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Tel : |  | Mail : |  |

# **NIVEAU 1 : Au sein de l’école par l’équipe d’école**

|  |  |
| --- | --- |
| Exposé de la situation et problématique rencontrée |  |
| Points d’appui (réussites disciplinaires, activités appréciées, relations privilégiées…) |  |
| Freins à la scolarité et nature des difficultés rencontrées |  |
| Aménagements et interventions au niveau de la classe |  |
| Aménagements et interventions au niveau de l’école |  |
| Bilan des aménagements et interventions |  |
|  |  |

|  |  |
| --- | --- |
| Date de la rédaction  : |  |

Signature du rédacteur : Signature et cachet du directeur :

|  |  |
| --- | --- |
| Information faite aux représentants légaux en date du : |  |

|  |
| --- |
| **NIVEAU 2 : Saisine du pôle ressources par l’équipe d’école** **I – EXPOSE DE LA SITUATION**  *Demande à adresser à :* [*ce.0620250k@ac-lille.fr*](mailto:ce.0620250k@ac-lille.fr) *en précisant l’objet (saisine du pôle ressources avec nom de l’élève : NOM\_Prénom)* |

|  |  |
| --- | --- |
| Bilan des actions mises en place au niveau 1 :  Evolutions positives au niveau de l’élève |  |
| Points d’appui (réussites disciplinaires, activités appréciées, relations privilégiées…) |  |
| Bilan des actions mises en place au niveau 1 :  Difficultés qui persistent au niveau de l’élève |  |
| Freins à la scolarité et nature des difficultés rencontrées dans la gestion de la situation |  |
| Demandes de l’équipe |  |

|  |  |
| --- | --- |
| Date de la rédaction  : |  |

Signature du rédacteur : Signature et cachet du directeur :

**II – REPONSE DU POLE RESSOURCES**

*Partie réservée au pôle ressources de circonscription*

**→ Réponse du pôle ressources :**

|  |
| --- |
|  |

**→ Objectifs visés :**

|  |
| --- |
|  |

|  |  |
| --- | --- |
| Date de la rédaction  : |  |

Signature du rédacteur :

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **NIVEAU 3 : Saisine du réseau départemental d’appui aux besoins éducatifs particuliers** Le Niveau 1 : L’équipe pédagogique et éducative a été mobilisée.   Le Niveau 2 : Le pôle ressources de circonscription a été mobilisé  **I – Nature de la demande**  A transmettre avec les p1 à 4 par mail à : [dsden62.pdei@ac-lille.fr](mailto:dsden62.pdei@ac-lille.fr)   |  |  | | --- | --- | |  | *La demande concerne une intervention de sensibilisation (sensibilisation sur le handicap, formation…)* | |

|  |  |
| --- | --- |
| Motifs de la sollicitation |  |
| Attendus en terme d’actions d’intervention |  |

|  |  |
| --- | --- |
|  | *La demande concerne une demande d’appui en lien avec la situation de l’élève spécifiquement* |

**II – Exposé de la situation**

|  |  |
| --- | --- |
| Motifs de la situation |  |
| Points d’appui (réussites disciplinaires, activités appréciées, relations privilégiées…) |  |
| Freins à la scolarité et nature des difficultés rencontrées |  |
| Aménagements et interventions éventuellement déjà proposées |  |
| Attendus en terme d’action d’intervention |  |

|  |  |
| --- | --- |
| Date de la rédaction  : |  |

Signature du rédacteur : Signature et cachet du directeur :