

FICHE DE DEMANDE POLE RESSOURCES - Circonscription d'Hesdin

Année Scolaire 2024 –2025

Date de la demande :

Réservé au RASED	Reçue au R.A.S.E.D. le : <input type="text"/>	étudiée le : <input type="text"/>
	Interventions (bilan, suivi, conseils, observations...) :	Période : <input type="text"/>
	Par l'enseignant spécialisé	Cocher si oui : <input type="checkbox"/>
	Nom / Prénom :	<input type="text"/>
	Par la psychologue EN	Cocher si oui : <input type="checkbox"/>
	Nom/ Prénom :	<input type="text"/>

RENSEIGNEMENTS CONCERNANT L'ENFANT :

Nom de l'élève : <input type="text"/>	Ecole : <input type="text"/>																				
Prénom : <input type="text"/>	Classe actuelle : <input type="text"/> Nom du maître : <input type="text"/>																				
Date de naissance : <input type="text"/>	Cursus scolaire :																				
Nom et adresse du responsable légal :	<table border="1"> <tr> <td>Classe</td> <td><input type="text"/></td> </tr> <tr> <td>Années</td> <td>16/17</td> <td>17/18</td> <td>18/19</td> <td>19/20</td> <td>20/21</td> <td>21/22</td> <td>22/23</td> <td>23/24</td> <td>24/25</td> </tr> </table>	Classe	<input type="text"/>	Années	16/17	17/18	18/19	19/20	20/21	21/22	22/23	23/24	24/25								
Classe	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>												
Années	16/17	17/18	18/19	19/20	20/21	21/22	22/23	23/24	24/25												
<input type="text"/>	Si l'élève vient d'arriver d'une autre école :																				
☎ <input type="text"/> Port : <input type="text"/>	Arrivé le <input type="text"/>																				
Remarques (fréquentation scolaire, situation familiale particulière, ...)	Nom et adresse de l'école d'origine :																				
<input type="text"/>	<input type="text"/>																				

LA DEMANDE : *Qu'est-ce-qui vous inquiète le plus chez cet enfant ?*

POINTS POSITIFS : *Quels sont les centres d'intérêt et les réussites de l'enfant ?*

AIDES DEJA MISES EN PLACE à l'extérieur de l'école

Orthophonie : (Localité + Nom de l'orthophoniste)

CAMSP de CMP de SESSAD de

Suivi Social : (Localité + Nom de la référente sociale)

Autre :

Dossier MDPH : Demande en cours (notification **non** reçue) Notification reçue

Précisez : Orientation ULIS Orientation IME Orientation ITEP SESSAD

AHEH mutualisé AHEH Individuel MPA AEEH (Allocation)

ENTRETIEN AVEC LES PARENTS indispensable pour les informer des difficultés de l'enfant et de l'éventuelle intervention du RASED

Date : Les Parents : acceptent cette aide refusent cette aide

SIGNATURE DE L'ENSEIGNANT

SIGNATURE DU DIRECTEUR

Nom Prénom de l'élève :

DIFFICULTÉS ET INFORMATIONS OBSERVÉES

Cocher et commenter les éléments qui vous inquiètent chez cet élève

(Toutes les rubriques ne doivent pas nécessairement être renseignées)

FONCTIONNEMENT SENSORI-MOTEUR	<i>Coordination motrice globale</i>	<i>Audition</i>	<i>Vision</i>	<i>Motricité fine</i>	<i>Élocution Articulation</i>
<i>Commentaires :</i>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

FONCTIONNEMENT PSYCHO-AFFECTIF	<i>Estime de soi Autonomie affective</i>	<i>Maîtrise des émotions</i>	<i>Communication</i>	<i>Gestion de la frustration</i>
<i>Commentaires :</i>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

FONCTIONNEMENT PSYCHO-SOCIAL	<i>Respect des règles de vie</i>	<i>Maîtrise de son comportement</i>	<i>Relations avec autrui</i>
<i>Commentaires :</i>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

FONCTIONNEMENT COGNITIF	<i>Mémorisation</i>	<i>Langage</i>	<i>Attention</i>	<i>Vitesse d'exécution</i>	<i>Orientation spatio-temporelle</i>
<i>Commentaires :</i>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

RELATION AU SAVOIR	<i>Compréhension du sens de l'école et des apprentissages</i>	<i>Compréhension du sens de l'activité</i>	<i>Motivation</i>
<i>Commentaires :</i>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

PROCESSUS D'APPRENTISSAGE	<i>Prise d'informations Autonomie</i>	<i>Mobilisation et restitution des connaissances</i>	<i>Anticipation et planification</i>
<i>Commentaires :</i>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

COMPETENCES DISCIPLINAIRES	<i>Langage oral</i>	<i>Langage écrit</i>	<i>Mathématiques</i>
<i>Commentaires :</i>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

A envoyer par mail à : [dsden62.rased.hesdin@ac-lille.fr](mailto:dsd62.rased.hesdin@ac-lille.fr) ou [dsden62.rased.beaurainville@ac-lille.fr](mailto:dsd62.rased.beaurainville@ac-lille.fr)

Et en copie à l'IEN : ce.0622933b@ac-lille.fr