Objectifs

**DEMANDE D**’**AIDE AUPRES DU POLE RESSOURCE RASED PSYCHOLOGUE**

Date de la demande :

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| L’élève | | |
| Nom :  Prénom :  Classe :  Date de naissance :  Ecole : | Nom de l’enseignant(e) :  Parent A :   * Nom : * Tél :   Parent B :   * Nom : * Tél : | Aides apportées dans la classe, dans l’école :   |  |  |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | --- | --- | |  | Différenciation pédagogique | A.P.C. | P.P.R.E | RASED | Autres  (PAP, MDPH…) | | Année précédente |  |  |  |  |  | | Année en cours |  |  |  |  |  | |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Demande d’aide | | | |
| **Points d'appui (réussites de l'élève)** | **Difficultés de l'élève** | **Aides apportées et effets** | **Ce pourquoi l’aide est demandée** |
|  |  |  |  |

|  |  |
| --- | --- |
| Comment l’élève appréhende t-il ses difficultés ? | **Comment les représentants légaux appréhendent­ils la demande d'aide?** |

|  |  |
| --- | --- |
| ***Cadre à compléter uniquement si une concertation a été réalisée avec le ou les membre(s) du pôle ressources.***  Demande d’aide spécialisée étudiée en concertation du :  Membres présents à la concertation :  Intervention du psychologue de l’éducation nationale : oui – non  Prise en charge par l’enseignant spécialisé : oui – non  Aide pédagogique Aide rééducative  **Bilan de la concertation :** | **Prise(s) en charge extérieure(s)** |