



Circonscription de St Jean de Maurienne DEMANDE D'AIDE RASED Année scolaire 20..... /20.....

École							
Adresse :		Courriel :			@ac-grenoble.fr		
Téléphone :							
Enseignant :							
Élève							
NOM :		Prénom :		<input type="checkbox"/> Garçon		<input type="checkbox"/> Fille	
Date de naissance :		Nombre de frères et sœurs :					
Cycle 1			Cycle 2			Cycle 3	
PS <input type="checkbox"/>	MS <input type="checkbox"/>	GS <input type="checkbox"/>	CP <input type="checkbox"/>	CE1 <input type="checkbox"/>	CE2 <input type="checkbox"/>	CM1 <input type="checkbox"/>	CM2 <input type="checkbox"/>
Parents							
Adresse :							
Téléphone :							
Informés de la demande		<input type="checkbox"/> oui		<input type="checkbox"/> non			

1. Parcours de l'élève (*Joindre le livret de suivi des aides de circonscription*)

Fréquentation régulière : oui non

2. Motivation de la demande

Quelle difficulté majeure motive votre demande ? Comment se manifeste-t-elle ?

.....

3. Attitudes et comportements

Respect des règles, relation aux autres, attention, mémorisation, autonomie, rythme de travail, attitude face aux apprentissages, ...

.....

4. Points d'appui / points positifs

.....

5. Les aides déjà mises en place

	Au sein de l'école	
	Années précédentes	Année en cours
Différenciation		
APC		
PPRE		
Equipe éducative		
RASED psy		
RASED E/G		
PAP ou PPS (AVS)		
UPE2A		

	A l'extérieur	
	Années précédentes	Année en cours
Orthophoniste		
Orthoptiste		
CMP		
Suivi psy libéral		
Soins médicaux		
SESSAD		
Autres		

