

Fiche de saisine de l'Équipe du pôle d'appui à la scolarisation (PAS) par la famille

IDENTITÉ / ÉTABLISSEMENT

Nom de la famille : 	Nom - Prénom de l'élève :
Téléphone :	Date de naissance :
Mail :	Classe :
Adresse : 	Établissement :

DÉMARCHES DÉJÀ ENTREPRISES

Quelles démarches avez-vous réalisées ?

- | | | | | |
|--|-----------------------|-----|-----------------------|-----|
| • Rendez-vous dans l'établissement | ☐ | oui | ☐ | non |
| • Bilans (effectués ou en cours) | ☐ | oui | ☐ | non |
| • Etes-vous en attente de réponse de la MDPH ? | ☐ | oui | ☐ | non |
| • L'enfant a-t-il un dossier MDPH en cours de validité | ☐ | oui | ☐ | non |

RÉPONSES APPORTÉES À CE JOUR

Votre enfant a-t-il bénéficié d'aides au sein de l'école ?

Aides spécialisées, personnels de l'extérieur, prêt de matériel – PPRE, PAP, ...

LA DEMANDE

Selon vous,

Quelles sont les réussites de votre enfant ?

Quelles sont les difficultés rencontrées par votre enfant ?

Comment votre enfant se sent – il à l'école ?

Comment votre enfant se sent – il à l'école ?

Quelles sont vos attentes envers le PAS ?

ACCORD DE LA FAMILLE

Souhaitez-vous communiquer au PAS les documents des professionnels qui suivent votre enfant ?

- ☐ oui
- ☐ non

Si non, préférez-vous en parler vous-même.

- ☐ à l'oral
- ☐ Je préfère rédiger un document.
- ☐ non

Si oui, acceptez -vous que l'on photocopie ces documents ?
(à destination de l'équipe restreinte du PAS)

- ☐ oui
- ☐ non

Autorisez-vous le PAS à intervenir auprès de votre enfant ?

- ☐ oui
- ☐ non

Date :

Signature :

Ce document sera conservé pendant toute l'année scolaire au cours de laquelle la saisine aura été effectuée.