

Cette fiche est à compléter numériquement et à envoyer à votre IEN de circonscription qui la transmettra au service concerné

Identification de l'élève

Nom et prénom de l'élève : Date de naissance :
 Nom de l'enseignant-e : Classe :

Demande formulée le :
 Demande formulée par :

- ☐ Enseignant/enseignante
☐ Chef d'établissement

Courriel : 

Nom de l'établissement :

Nom du chef d'établissement : Circonscription :

Adresse :

Courriel : 

Parcours scolaire de l'élève

Maternelle	
Elémentaire	
Collège	
Lycée	

L'élève est-il accompagné ?	☐ Suivi RASED (nature de la prise en charge et durée)	
	☐ AESH mutualisé(e)	
	☐ AESH individuel(le)	
	☐ Accompagnement en libéral (Préciser le nom et fonction)	
☐ Accompagnement par un SESSAD, PCPE, ESMS, hôpital de jour, CMP, CMPP, etc. (Préciser le(s) nom(s), fonction(s) et coordonnées des établissements ou professionnels)		

L'élève bénéficie-t-il
d'un... ?

- ☐ PAP ☐ PPRE ☐ PPS ☐ PAOA
☐ PAI

Contexte de la demande

Description de la situation	
-----------------------------	--

Profil de l'élève

Contexte familial si impact sur la scolarité	
Intérêts	
Sources de motivations	
Sources de rejets	
Compétences langagières	
Compréhension et expression	
Interactions	
Avec ses pairs	
Avec les adultes	
Particularités sensorielles	

Apprentissages scolaires

Synthèse

Points d'appui
Ressources

Obstacles

Aménagements mis en place**Effets produits****Quelles sont vos attentes ?****Avis de l'IEN de circonscription****Réponse du service école inclusive**