

Date de la demande : / /

Nom de l'enseignant :

École :

Classe :

FICHE DE DEMANDE D'AIDE

L'élève

Nom :

Prénom :

Né(e) le : / /

Niveau :

Quelles sont les difficultés rencontrées ?

Quels sont les points d'appuis ? (ses centres d'intérêts, le(s) domaine(s) de réussites)

Ce qui a déjà été mis en place :

- dans la classe

PPRE ☐ Date :

Allègement : Oui ☐ Non ☐

Supports différenciés : Oui ☐ Non ☐

Groupe de besoin : Oui ☐ Non ☐

Tutorat : Oui ☐ Non ☐

Aide individualisée : Oui ☐ Non ☐

PPS (MDPH) ☐ Date :

AESH ☐

- dans l'école

APC ☐ Domaine :

Stage de réussite ☐ Date :

Maintien en :

RASED : Psy ☐ E ☐ G ☐ Date :

- à l'extérieur

Orthophonie ☐ Nom :

Psychomotricité ☐ Nom :

CMP ☐ Lieu :

CMPP ☐ Lieu :

CAMSP ☐ Lieu :

Autre(s) type(s) de soins :

Les parents ont-ils été informés des difficultés de leur enfant ? Oui ☐ Non ☐

Qu'en pensent-ils ?

Compléments (si besoin) :