

**DEMANDE D'INTERVENTION
D'UN PROFESSEUR RESSOURCE**
pour un élève du 1^{er} degré

Informations administratives

Nom et prénom de l'élève :

Date de naissance :

Classe :

Noms des parents :

Téléphone :

Mail :

Suivi RASED ? (si oui, de quelle nature ?) :

Un diagnostic est-il posé ?

Oui

Non

En cours

Je ne sais pas

Si oui, quel diagnostic (TSA, TND, TDAH...) :

L'élève est-il accompagné par un AESH ?

Oui Non En cours Je ne sais pas

Si oui : AESH Individuel AESH Mutualisé

Nombre d'heures d'accompagnement :

Nom de l'AESH :

Mail :

Nom de l'école :

Adresse :

Nom de l'enseignant :

Téléphone :

Mail :

Nom du directeur de l'école :

Téléphone :

Mail :

Nom de l'IEN :

Circonscription :

Nom de l'enseignant référent *(si reconnaissance MDPH)* :

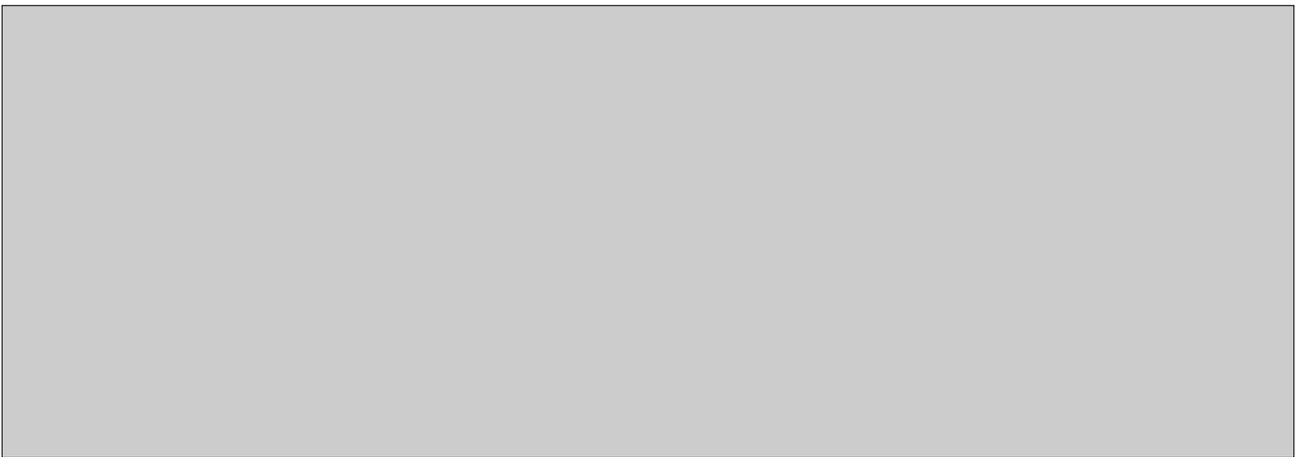
Nom du psychologue scolaire :

Besoins particuliers ? (*matériel adapté, aménagements pédagogiques...*) :

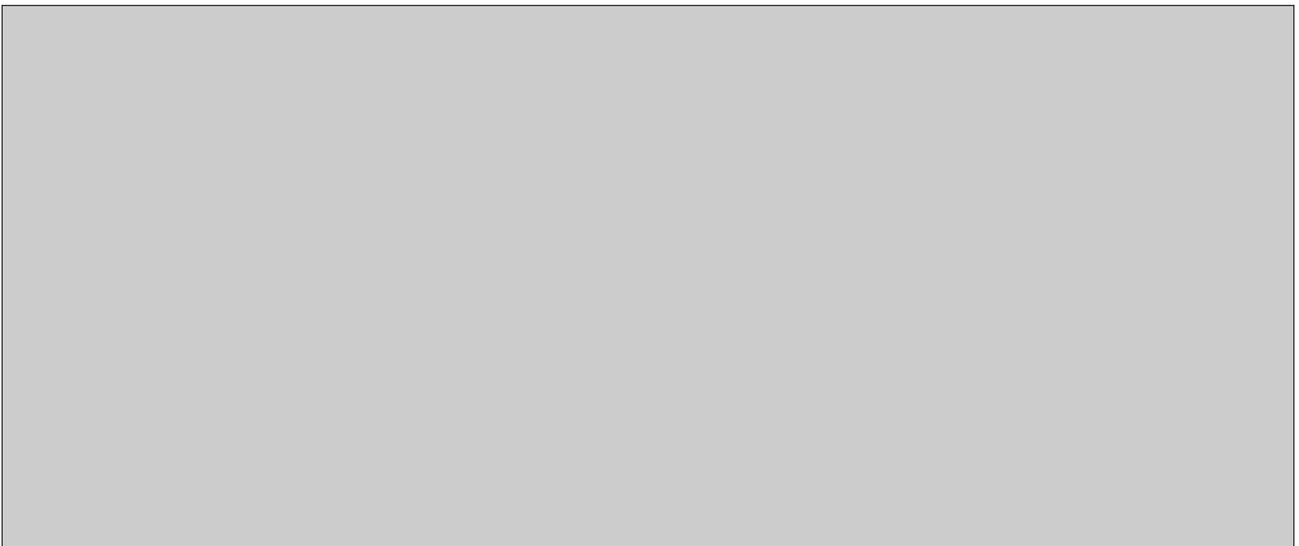


Accompagnement(s) extérieur(s) (nom et fonction) ?

(*orthophoniste, psychologue, psychomotricien, éducateur spécialisé, SESSAD, CMPP, hôpital de jour...*) :



Les points d'appuis et les difficultés de l'élève :



EMPLOI DU TEMPS DE L'ÉLÈVE

DOCUMENT à JOINDRE à toute demande d'intervention

Nom de l'élève :

Horaires de l'école :

L'emploi du temps doit indiquer les horaires et lieux :

- Des interventions du RASED
- Des interventions de SESSAD
- De l'accompagnement par un AESH
- Des suivis thérapeutiques, soins
- De tout autre élément impactant le temps de présence de l'élève (piscine, intervenant...)

	Matin	Midi	Après-midi
Lundi	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Mardi	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Mercredi	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Jeudi	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Vendredi	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

Demande

Qui réalise la demande d'intervention :

Fonction :

Téléphone :

Mail :

Cette demande a pour but :

- une observation car la situation et/ou la prise en charge de cet élève pose question à l'équipe
- la préparation d'une réunion
- un projet d'orientation (ULIS , IME ...)
- une aide à la mise en place des aménagements pédagogiques prévus dans le PPS
- une information sur les troubles du spectre de l'autisme
- autre :

Date de la demande :

Cette demande est à envoyer, avec tout document que vous jugerez pertinent

(compte-rendu d'ESS, d'équipe éducative...), à :

ressourcetsa58@ac-dijon.fr // ressourcetnd58@ac-dijon.fr

Mettre en copie de la demande :

- L'IEN de circonscription
- L'école
- L'enseignant référent de secteur
- Le psychologue de l'Education Nationale

Rappel : le directeur doit informer la famille de cette demande d'intervention