

Sollicitation du Pôle Ressource

A renseigner par l'enseignant(e) et / ou le conseil de cycle

IMPORTANT : Les parents de l'élève sont informés de la rédaction de ce document et l'instance du pôle ressource est expliquée.

Année scolaire 20 / 20

Date de la demande :

Nom et prénom de l'élève :

Date de naissance :

École fréquentée :

Cycle : / Classe :

Nom(s) du ou des enseignants :

Nom, prénom, adresse et n° de téléphone de chaque représentant légal		
Parents		Autre responsable légal

Motif(s) de la demande :

--

Cursus antérieur depuis le début de la scolarisation :

	20.. / 20..	20.. / 20..	20.. / 20..	20.. / 20..	20.. / 20..	20.. / 20..
Niveau						
École						
PPRE (oui/non)						
Équipe éducative						
RASED (psychologue, maître E)						
Bilan psychologique						
Proposition de parcours de scolarisation : demande MDA, ULIS, ... (acceptée/refusée)						
Suivi(s) extérieur(s) (psychologique/ Psychomotricité / Orthophonie /...).						
Autres						

* psychologue, orthophoniste, ergothérapeute, psychomotricien.ne, etc., avec les noms des professionnels lorsque vous les connaissez.

** CAMSP, CMP/CMPEA, CMPP, SESSAD, libérale, etc.

Dispositif(s) existant(s)	date	Précisions
☐ P.A.I (Projet d'Accueil Individualisé)		
☐ P.A.P (Plan d'Accompagnement Personnalisé)		
☐ P.P.S (Projet Personnalisé de Scolarisation)		
☐ Dossier MDPH / MDA en cours (GEVA-Sco effectué)		
☐ Reconnaissance de handicap et notification avec compensation :		☐ matérielle ☐ humaine
☐ Reconnaissance de handicap et compensation :		☐ effective ☐ en attente depuis le :
☐ Mesure éducative (AEA* – AEMO - IP ...)		
☐ Suivi médical ou paramédical externe à l'école (psychologique/ Psychomotricité / Orthophonie /...).		
☐ Temps périscolaire (APC ou autre)		

Description des difficultés rencontrées

pour l'élève :	pour l'équipe enseignante et éducative :

Description de ce qui a été mis en place pour améliorer la situation

<u>Nature</u>	<u>Date(s)</u>
☐ Communication avec les parents	
☐ Réflexion en conseil de maîtres	
☐ E.S.S.	
☐ Sollicitation du médecin scolaire	
☐ Sollicitation du service social en faveur des élèves (IP ou autre)	

Commentaires (si besoin)