

**Demande d’aide**

**Année scolaire 2019-2020**

Confidentiel

Date de la demande :

Nom – Prénom de l’enfant : Né(e) le :

Année de retard : oui non \* Si oui, maintien dans quelle classe :

Classe actuelle :

Fréquentation scolaire régulière ? Oui Non \*

Si non, motifs des absences :

Nom des parents :

Adresse des parents :

🕿 Des parents : Fixe : Portable Mère :

 Portable Père :

🖂 **Mail des parents** :

\*Rayer la mention inutile

Ecole : 🕿 de l’école :

Enseignant (e – s) :

Moments auxquels vous êtes joignable :

*Cadre réservé à la psychologue*

Réponse apportée à la demande :

**1) Ce qui est positif :**

 ***Sur le plan scolaire* :** (apprentissages scolaires, langage oral/ écrit expression, réception, motricité, compréhension, raisonnement, tenue des outils, repérage dans le temps, l’espace, mémorisation, autres, etc.)

 ***Sur le plan du comportement et de l’attitude*:** (relation aux autres, enfants, adultes ; en classe, hors de la classe, attention/ concentration, passivité, motivation, intérêt, écoute, confiance en soi, estime de soi, etc.)

**2) Ce qui est difficile :**

 ***Sur le plan scolaire* :** (apprentissages scolaires, langage oral/ écrit expression, réception, motricité, compréhension, raisonnement, tenue des outils, repérage dans le temps, l’espace, mémorisation, autres, etc.)

 ***Sur le plan du comportement et de l’attitude*:** (relation aux autres, enfants, adultes ; en classe, hors de la classe, attention/ concentration, passivité, motivation, intérêt, écoute, confiance en soi, estime de soi, etc.)

**3) Réflexion, action(s) ont été tentée(s) dans la classe, le cycle et /ou dans l’école**

* Y-a-t-il un PPRE mis en place (à joindre à la demande) ? S’est-il révélé efficace ? Pourquoi ?

* Si le PPRE s’est révélé inefficace, la situation a-t-elle été étudiée en conseil de cycle? Qu’en est-il ressorti ?

* Y-a-t-il d’autres propositions qui ont été envisagées (décloisonnement, APC, autres, etc.) ?

**4) Suivi(s) extérieurs(s) et/ou antérieur(s)**(Orthophonie, CMPP, CAMSP, CRTLA, autres, etc.).

**Indiquez le type de suivi, lieu, nom et coordonnées du (des) partenaire (s) intervenant auprès de l’enfant**

**5) Que disent les parents des difficultés de leur enfant ? Que dit l’enfant de ses difficultés ?**

**Grille d’aide à la description des difficultés de l’enfant**

|  |  |
| --- | --- |
| Dans le domaine de la langueVerbalisationPrononciation / articulationLecture / maîtrise du codeLecture / compréhensionProduction d’écritOutils de la langue (voc / gram / ortho / conjug)Graphie / écritureDans le domaine des mathématiquesNumérationRésolution de problèmesCalculGéométrieMesuresDans le domaine de la motricitéMotricité fineMotricité générale | Autres domainesCommunication avec l’adulteCommunication avec les pairsInstabilitéLenteur / agitationAgressivité / inhibitionRespect des règlesConfiance en soiImmaturitéAutonomieMotivation / refus des apprentissagesConcentration / attentionMémorisationOrganisation spatialeOrganisation temporelleDiscrimination auditiveDiscrimination visuelleAttitude en classeAttitude en récréation |