  **Fiche 1**

|  |
| --- |
| **Fiche de demande d’aide\* spécialisée – École élémentaire***\*Pour toute demande d’aide adressée*, *merci de joindre le PPRE le cas échéant* |
| **Nom et prénom de l’enfant :**Date de naissance :      Classe :       | Sexe :[ ]  F[ ]  M |
| **Nom(s) et téléphone(s) des parents :** Père :      **Téléphone :**Mère :      **Téléphone :****Autres personnes à contacter** *(précisez le lien de parenté)***:**       |
| Année :      Ecole :      Date de la demande :       | Nom de l’enseignant(e) :      |

|  |
| --- |
| **OUTIL D’ANALYSE FINE DE LA DIFFICULTÉ RENCONTRÉE PAR L’ENFANT** **DU CP AU CM2** |
| **SCOLARITÉ DE L’ÉLÈVE** Élève ayant déjà bénéficié d’une année de prolongation de scolarité : [ ]  oui [ ]  non Si oui, préciser en classe de :      Enfant nouveau dans cette école : [ ]  oui [ ]  non - si oui, école précédente :      Fréquentation scolaire *: [ ]* régulière [ ]  absence perlée [ ]  absences répétéesAides scolaires antérieures (PPRE / PPS / PAI / PAP …) :      Aides DASED antérieures : [ ]  oui [ ]  non  - précisez      Aides extérieures antérieures (précisez : orthophoniste / autres) :       Aides extérieures en cours :       |
| **POINTS POSITIFS** *(domaine(s) de réussite, centres d’intérêts)*       |
| **EXPRESSION DE LA DIFFICULTÉ** (*Sous quelles formes et à quels moments se manifeste-t-elle ?)*      |
| **Pensez-vous que l’enfant est conscient de ses difficultés ?** [ ]  oui [ ]  non **Si oui, qu’en dit-il ? Comment vit-il cette situation ?** *(à compléter avec l’enfant si besoin)*      |

|  |
| --- |
| **TYPE DE DIFFICULTÉ (cocher)** |
| **Français** | **Mathématiques** | **Méthode** | **Attitude à l’école** |
| Langage oral | Écriture/Motricité fine | Lecture déchiffrage | Lecture compréhension | Production d’écrits | Numération/Calculs | Raisonnement/Résolution de problèmes | Repérage spatial/temporel | Compréhension des consignes | Organisation /gestion du travail | Mémorisation | Face à la tâche | Passivité | Agitation | Manifestations de violence (verbale, physique) | Difficultés relationnelles avec : | Difficultés à respecter les règles |
| Manque de confiance en soi | Difficultés d’attention et de concentration | Mise au travail difficile |
| **ses pairs** | **l’adulte** |
| **[ ]** [ ]  | **[ ]** [ ]  | **[ ]** [ ]  | **[ ]** [ ]  | **[ ]** [ ]  | **[ ]** [ ]  | [ ]  | [ ]  | [ ]  | [ ]  | [ ]  | [ ]  | [ ]  | [ ]  | [ ]  | [ ] **[ ]**  | [ ]  | [ ]  | [ ]  | [ ]  |
| **SELON VOUS, QUEL EST LE POINT PRIORITAIRE À TRAVAILLER ?**      |
| **QUELLES ACTIONS AVEZ-VOUS ENTREPRISES (autres que DASED) POUR AIDER CET ENFANT ?**- **Différenciation du travail en classe***(Précisez les aménagements proposés et les outils utilisés)* **:**     - **PPRE** rédigé : [ ]  oui [ ]  non- **Échanges de la difficulté avec :*** L’enfant : [ ]  oui [ ]  non
* Les parents de l’enfant : [ ]  oui [ ]  non
* L’équipe pédagogique de cycle (conseil de cycle) : [ ]  oui [ ]  non
* Les partenaires extérieurs (orthophoniste…) : [ ]  oui [ ]  non
 |
| **LES PARENTS ONT-ILS ÉTÉ INFORMÉS QUE VOUS ALLEZ INTERPELER LE DASED ?** [ ]  oui [ ]  nonSi oui, qu’en pensent-ils ?      À quelle date ?       |
| **QUELS CHANGEMENTS ATTENDEZ-VOUS CHEZ L’ENFANT ?**      |

|  |  |
| --- | --- |
| **Signature de l’enseignant(e) :** | **Signature de la direction :** |
| **Transmis au DASED le**      **/**     **/ 20**      | **Reçu par**       **le**      **/**     **/ 20**      |