

Nom de l'enseignant: _____ Date de la demande: ____
Prénom et Nom de l'élève: _____
Date de naissance: _____ École et classe : _____
coordonnées téléphoniques des parents: _____

1) Quel est le motif de la demande ?

- | | |
|---|---|
| 1 Difficultés scolaires <input type="checkbox"/> | 4 difficultés de langage et/ou de la communication <input type="checkbox"/> |
| 2 Difficultés d'adaptation <input type="checkbox"/> | 5 orientation <input type="checkbox"/> |
| 3 Difficultés motrices ou sensorielles <input type="checkbox"/> | 6 passage anticipé <input type="checkbox"/> |

2) L'enfant bénéficie-t-il d'une prise en charge extérieure? Précisez

3) La famille est-elle informée des difficultés de l'enfant au sein de l'école?

4) Est-elle favorable à une intervention du RASED?

5) Compétences transversales

Relations avec les autres _____
Aptitude à l'écoute et à l'échange _____
Confiance en soi _____
Autonomie _____
Investissement face à la tâche (attention concentration) _____
Rapidité au travail _____
Attitude face à la difficulté/à la réussite _____
Attitude face aux contraintes _____
Capacité de mémorisation _____
Méthodes de travail _____
Traitement de l'information _____

6) Compétences disciplinaires

Motricité

Aisance corporelle _____

Prise de risque _____

Motricité fine _____

Connaissance du schéma corporel _____

Langage Expression orale

Structuration, cohérence du récit _____

Syntaxe, vocabulaire, compréhension orale _____

Prononciation élocution _____

Production d'écrit - écriture

Dessin libre _____

Prénom _____

Qualité des productions _____

Aisance du geste _____

Langage écrit

Discrimination visuelle _____

Intérêt et participation aux activités écrites _____

Production et reconnaissance de mots _____

Activités mathématiques

Topologie _____

Numération _____

Situations logiques et situations problème _____

7) Domaines de réussite

8) Les solutions actuellement apportées

dans la classe _____

dans le cycle _____

dans l'école _____

9) Qu'attendez vous comme aide

