****

**DEMANDE D’ACCOMPAGNEMENT**

**PÔLE RESSOURCES DE CIRCONSCRIPTION**

Choisissez votre circonscription

Choisissez votre école

Date de la demande

**DEMANDEUR**

NOM et FONCTION : Cliquez ici pour entrer du texte.

TÉLÉPHONE : Cliquez ici pour entrer du texte.

COURRIEL : Cliquez ici pour entrer du texte.

Situation individuelle d’élève **→ PARTIE A**

**OBJET**

Situation de classe **→ PARTIE B**

Situation d’école **→ PARTIE C**

**ATTENTION**

Avant de solliciter le Pôle Ressources de circonscription, toutes les pistes doivent être explorées au sein de la classe et de l’école (NIVEAU 1), la situation doit être partagée avec l’ensemble de l’équipe et un échange doit avoir eu lieu avec la famille de l’élève (des élèves).

----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------

**T**

**→ NOM et PRÉNOM DE L’ÉLÈVE** : Cliquez ici pour entrer du texte.

**SITUATION INDIVIDUELLE ÉLÈVE**

PARTIE A

DATE DE NAISSANCE : Cliquez ici pour entrer du texte.

CLASSE : Cliquez ici pour entrer du texte.

ENSEIGNANT(S) : Cliquez ici pour entrer du texte.

**AMÉNAGEMENT(S)** :  RASED  APC  PPRE  PAP  Orientation EGPA  PAI

**NOTIFICATION MDPH** :  OUI  NON  Demande en cours

**└** si notification :  SESSAD  DITEP  IME  ULIS  Matériel pédagogique adapté

AESH**m** **OU**  AESH**i** : Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte.

**SUIVI LIBERAL**(nature et fréquence) **:** Cliquez ici pour entrer du texte.

Cliquez ici pour entrer du texte.

**MESURE ÉDUCATIVE**(AEA, AEMO, rédaction IP, …) **:**

|  |
| --- |
| Cliquez ici pour entrer du texte. |

**SITUATION**

**CLASSE**

PARTIE B

**→ CLASSE CONCERNÉE :** Cliquez ici pour entrer du texte.

NOMBRE D’ÉLÈVES (répartition par niveau) : Cliquez ici pour entrer du texte.

ENSEIGNANT(S) : Cliquez ici pour entrer du texte.

AUTRES ADULTES INTERVENANT REGULIEREMENT DANS LA CLASSE :

ATSEM  AESH  AUTRES Cliquez ici pour entrer du texte.

**→** NOMBRE DE CLASSE : Cliquez ici pour entrer du texte.

PARTIE C

**SITUATION**

**ÉCOLE**

DISPOSITIF ULIS : OUI NON

DISPOSITIF UPE2A : OUI NON

NOMBRE D’ENSEIGNANTS : Choisissez un élément. AESH : Choisissez un élément.

Autres : Cliquez ici pour entrer du texte. ATSEM : Choisissez un élément.

----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------

**ÉTAT DES LIEUX**

A, B ou C

|  |
| --- |
| **PROBLÉMATIQUE** (ce qui questionne) :  Cliquez ici pour entrer du texte. |
| **POINTS D’APPUI** (ce qui a été aménagé, ce qui fonctionne, ce qui rassure) :  Cliquez ici pour entrer du texte. |
| **DIFFICULTÉS PERSISTANTES** (ce qui persiste, ce qui inquiète) :  Cliquez ici pour entrer du texte. |

**DEMANDE TRAITÉE LE** Cliquez ici pour entrer une date.

Suite donnée : RASED Coordonnateur ULIS UPE2A Pôle allophone

CPC  Pôle Ecole Inclusive EMAS AESH Référent

CPD  ERSEH EPRC  Autres

**RETOUR FAIT AU DEMANDEUR LE** Cliquez ici pour entrer une date.