

### DEMANDE D’AIDE

### AU R.A.S.E.D.

**BO n °31 du 28 août 2014**

**Circulaire n° 2014-107 du 18/08/2014**

**Circonscription de Cambrai Sud**

**Année scolaire 2019-2020**

**Date : …. /…. /…..**

|  |
| --- |
| **L’élève**  Nom : ……………………………………………… Prénom :……………………………………………  Né(e) le : …………………………………………..  Ecole :…………………………………………….… Classe :……………………………………………….  Enseignant(s) : ……………………………………  **Quand avez-vous informé les parents des difficultés de leur enfant et de la proposition de solliciter le RASED ?**...........................................................................................................  …………………………………………………………………………………………………………………………………………  …………………………………………………………………………………………………………………………………………  **Nom, adresse et n° de téléphone des deux parents :**   * Mère : ……………………………………………………………………………………………………………………… * Père : ………………………………………………………………………………………………………………………..   **Si l’élève est confié à l’Aide Sociale à l’Enfance,**  Adresse de son lieu de vie : ………………………………………………………………………………………………..  Nom du référent social :………………………………………………………………………………………………………  **Ecole et classe fréquentées l’année dernière :** …………………………………………… ………………………  **Scolarité antérieure (nombre d’année(s) effectuée(s) par classe) :**  **P.S : …… / M.S: ……./ G.S: ……. C.P: ……../ C.E.1: ……… /C.E.2: …… C.M.1: ……/ C.M.2:….**    **Cycle 1 Cycle 2 Cycle 3** |

* **Quelles sont les difficultés rencontrées et comment se manifestent-elles ?** ………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………
* **Quels sont ses points d’appui ? (comportement et apprentissages)** …………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………..

…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

* **Quelles aides ont déjà été proposées à l’élève à l’école et avec quels objectifs ?**
  + ***au niveau de la classe****…………………………………………………………………………………………………………*

……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………..

* + ***au niveau du cycle et/ou de l’école****……………………………………………………………………………………*

*……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………..*

*………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………*

Un **PPRE** a-t-il été mis en œuvre ? oui non

**Si oui, le joindre à la demande d’aide.**

* **Des aides extérieures ont-elles été mises en place ? oui non**

*Lesquelles ? (Orthophoniste, services sociaux, Aide Educative en Milieu Ouvert……)*

*Précisez* ***(fréquence, lieu, nom des professionnels, …).***

……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………..

* **Quelles améliorations minimales seraient le signe d’un changement ?**

………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

**Signature de l’enseignant(e) Signature du (de la) directeur(trice)**

|  |
| --- |
| **(R*éservé au RASED)***  **Demande reçue le : Date de la synthèse :**  **Type d’investigation(s) : menée(s) par :**  **Réponse apportée : Nom du référent :** |