

PROJET D'AIDE AUX ÉLÈVES EN DIFFICULTÉ

FICHE A

INSPECTION de
L'ÉDUCATION NATIONALE
circonscription de
ALBERTVILLE
Téléphone
04.79.32.04.08
Télécopie
04.79.32.15.09
Mél :
Ce.la73-IEN-Albertville
@ac-grenoble.fr

Adresse postale
Inspection de l'éducation
nationale
45, av. Jean Jaurès
73200 Albertville

Nom prénom :

Date de naissance :

École :

Classe :

Maintenu(e) en :

Passage anticipé en :

Origine de la demande :

Enseignant

Famille

Partenaire extérieur (préciser)

Nom :

Nota : les parents doivent IMPERATIVEMENT être informés préalablement à toute demande d'Aide adressée au R.A.S.E.D.

Situation de l'élève à la date du Demande reçue au Rased le.....

Réussites de l'élève	Difficultés rencontrées
<p>Bénéficie ou a bénéficié de prises en charges extérieures (orthophonie, SESSAD, CAMSP...)</p> <p>Quand et par qui :</p>	
<p>Axe(s) de travail souhaité(s) (1 ou 2 maximum)</p>	
<p>Différenciation Pédagogique en Classe</p> <p>-Modalités de mise en œuvre, à la date du :</p>	
<p>Décision de prise en charge R.A.S.E.D. : <input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON</p> <p><input type="checkbox"/> Maître E <input type="checkbox"/> Maître G <input type="checkbox"/> Psychologue</p> <p>.....</p>	

Fiche **B** : PROGRAMME PERSONNALISÉ DE RÉUSSITE ÉDUCATIVE ET AUTRE DISPOSITIF D'AIDE

Date de la demande :

<i>Organisation des actions et objectifs spécifiques de chacune</i>			
Internes à l'école			Externes à l'école
Classe ou cycle	Aide Pers.	RASED	

<i>Indicateurs d'évaluation (pour chaque action)</i>
....
....
....

<i>Échéancier des aides et des bilans intermédiaires</i>
....
....
....

<i>Modalités de prise en charge</i>

<i>Point de vue de l'enfant et de la famille</i>

<i>Bilan et décisions prises</i>

Signatures des enseignants du Conseil de Cycle,

Signatures des parents,