**DEMANDE D’INTERVENTION RASED**

Circonscription de Noyon

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Date de la demande |  | Reçue au RASED le |  |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Nom/Prénom élève** |  | *Date de naissance* |  |
|  |  |  |  |  |  |
| *Classe* |  | *École*  |  | *Enseignant(e)* |  |
|  |  |
| *Particularités du* *parcours scolaire* *(maintien, déménagement, assiduité, MDS ...)*  |  |

|  |
| --- |
| **LES DIFFICULTÉS**: *Cochez les difficultés rencontrées* |
|  |  |

|  |
| --- |
| Comment se manifestent les difficultés ? |
| Quels sont les points positifs et ressources de l’enfant ? |
| Quelles sont vos impressions personnelles ? |

|  |
| --- |
| **LES AIDES** |
| Al'école :PPRE : Objectif ciblé : |  |
| A l’extérieur : |  |

|  |
| --- |
| LA FAMILLE : Que pense la famille de la demande ?  |

|  |
| --- |
| Qu’attendez-vous de notre collaboration ? |

|  |
| --- |
| **Document confidentiel** à faire parvenir au **RASED de secteur** et en copie au Pôle Ressource de l'Inspection.***Toute information supplémentaire que vous jugez nécessaire peut être ajoutée au dos du document.*** |