



**Coordonnées :**

Ecole ordinaire	
Nom Ecole : Formulaire complété le	Nom de la direction :
Nom de l'enseignant :	Mail de l'enseignant :

Elève	
Nom et prénom :	Date de naissance : Classe actuelle :
Langue Maternelle : Latéralité :	Coordonnées parents : Mail : Tel :

**Parcours scolaire en maternelle et/ou primaire :**

	Années scolaires	Classes	Ecole(s) fréquentée(s)
Maternelles :			
Primaires :			

**Difficultés rencontrées par l'enfant :**

Comportement : merci de cocher ce qui concerne l'élève

- Attention/Concentration déficitaire
- Agitation/impulsivité. Quand ? -  activité trop longue -  quand ne comprend pas -  lors des évaluations -  pour répondre et participer.
- Extrême lenteur : A quel moment ?.....
- Se décourage et/ou pleure à cause du stress ou de son impuissance face à un travail demandé
- Subit les moqueries des autres enfants, personne ne le veut pour les travaux de groupe
- Rentre en conflit régulièrement avec les autres enfants
- Difficulté à gérer ses émotions.
- Relations conflictuelles avec l'adulte : enfant qui se fait oublier, ou qui prend trop de place, impertinence, peu de respect, ...
- Désordre important. Où ? : -  dans le cartable -  en classe -  oubli de travaux -  de cahiers -  plumier vide -  journal de classe en morceaux -  sur le banc -  dans le banc.
- Autre :  
.....  
.....  
.....

Dans les apprentissages : merci de cocher ce qui concerne l'élève

- Expression orale : articulation – vocabulaire – syntaxe-compréhension
- Lecture : déchiffrage - compréhension - fluidité
- Écriture : graphisme - orthographe – syntaxe
- Problèmes pratiques : difficultés pour écrire, s'habiller, manipulation des outils...
- Mathématiques : dénombrement – opérations – liens logiques – espace – numération – grandeurs
- Eveil
- Il perd ses moyens lors des évaluations.
- L'enfant utilise les outils proposés en classe/par un spécialiste. Si oui, lesquels :.....  
.....
- Autre :.....

Le titulaire peut expliquer ( si lui ou elle le désire 😊) les difficultés rencontrées :

.....  
.....  
.....  
.....  
.....

**Trouble(s) identifié(s)**

- Les troubles sont identifiés par un (plusieurs) **spécialiste(s)**
- Des rapports ont été transmis à l'école (Merci de nous les envoyer par mail)
- Pas de bilans

Il s'agit de :

<input type="checkbox"/> Un retard de langage ou de parole	<input type="checkbox"/> Bégaiement	<input type="checkbox"/> Daltonisme
<input type="checkbox"/> Un trouble « dys » :	<input type="checkbox"/> Dyslexie	<input type="checkbox"/> HP
	<input type="checkbox"/> Dysorthographe	<input type="checkbox"/> Trouble d'audition centrale
	<input type="checkbox"/> Dyscalculie	<input type="checkbox"/> Déficience auditive
	<input type="checkbox"/> Dysphasie (TDL)	<input type="checkbox"/> Déficience visuelle
	<input type="checkbox"/> Dysgraphie	<input type="checkbox"/> Déficience intellectuelle
	<input type="checkbox"/> Dyspraxie (TDC)	<input type="checkbox"/> Handicap moteur
<input type="checkbox"/> Un trouble de l'attention/concentration	<input type="checkbox"/> Un trouble psycho-affectif. Précisez :.....	<input type="checkbox"/> Dans un contexte d'une maladie. Précisez :.....
<input type="checkbox"/> Trouble du spectre de l'autisme ( TSA)		<input type="checkbox"/> Trouble du comportement

Aides mises en place :

- Une médication +nom, date de début & fréquence (ex: *Rilatine, depuis 2015, 100mg le matin*) :  
.....
- Lunettes
- PC
- Appareil auditif
- Méthode de communication alternative

- Un suivi extérieur
  - Par un professeur particulier / un répétiteur : .....
  - Par un spécialiste :
    - Neuropédiatre : .....
    - Neuropsychologue : .....
    - Kinésithérapeute / psychomotricien : .....
    - Logopède : .....
    - Psychologue : .....
    - Autre : .....

**Pour le travail à domicile :**

- Les devoirs semblent poser problème
- A votre connaissance, l'enfant refuse de faire ses devoirs ou les devoirs ne sont pas faits.
- L'élève semble étudier à la maison mais les résultats ne suivent pas
- L'élève étudie à l'étude ou l'école des devoirs

**Dispositions mises en place par le titulaire**

Si des dispositions spéciales sont mises en place depuis plusieurs années, le mentionner

- Travail adapté :
  - (ex : en 3<sup>e</sup>P l'institut donne des calculs du niveau 2<sup>e</sup>P, les dictées s'élèvent à 5 mots au lieu de 10,...)
  - .....
  - .....
  - .....
- Aménagement du lieu de travail (disposition de l'enfant dans la classe, possibilité d'isolement)
- Aménagement du temps de travail, temps supplémentaire
- Matériel adapté
  - (ex : manipulations permises, référents, ordinateurs/tablettes, etc...)
  - .....
  - .....
  - .....
- Evaluations adaptées
- Système de notation différent
- Aide complémentaire (Fla, remédiation:.....)
  - Aide fournie par..... fréquence : .....
- Coaching par un autre élève de la classe
- Demande d'aide aux parents pour adapter les travaux
  - (ex : agrandissement de la police d'écriture, classement,...)
  - .....
  - .....
- Réunions régulières avec les parents

**Dispositions mises en place par la direction**

- Réunions avec les parents pour déterminer les objectifs de l'enfant en tenant compte de difficulté
- Protocole AR et dispositif de différenciation d'accompagnement personnalisé
- Concertation avec le PMS de l'école (si pas encore fait, merci de le faire au plus vite)
- Réunions régulières de mise au point avec l'ensemble des intervenants (parents, titulaire, PMS)

**Notes complémentaires de l'école**

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

**Notes du Pôle**

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

Merci de préciser la meilleure façon de vous contacter pour organiser notre première visite chez vous:

- Par mail : .....
- Par Téléphone: .....