

Ecole : Enseignant : Date de la demande :

Nom et prénom de l'enfant : Né(e) le : Classe :

Téléphone des parents : Mail des parents :

1) Ses réussites / ses points positifs :

.....

2) Qu'attendez-vous de l'aide pédagogique spécialisée ?

.....

3) Actions entreprises pour aider l'enfant (cocher et préciser si besoin)

	X	Préciser	Depuis quand / Fréquence
Différenciation		-..... -..... -.....	-..... -..... -.....
APC			
PPRE			
RASED			
Equipe Educative			
PPS			
PAI			
PAP			
Aides extérieures (ortho, CMP...)		-..... -..... -.....	-..... -..... -.....

4) Ses difficultés

Langage oral		
Motricité globale		
Ecriture/motricité fine		
Lecture (décodage / encodage)		
Lecture (compréhension)		
Production d'écrits		
Numération / Calcul		
Raisonnement		
Repérage spatial/temporel		
Compréhension des consignes		
Respect des règles		
Attention/concentration		
Mémorisation		
Confiance en soi		
Relation à l'adulte / aux pairs		
Comportement psycho-affectif (anxiété, tristesse, inhibition, passivité, opposition, agressivité ,immaturité, manque d'intérêt scolaire....)		-..... -.....

5) Autres remarques

6) Que dit la famille des difficultés exposées ? :.....