

**Saisine du pôle ressource de la circonscription du Havre Ouest  
Demande concernant un élève**

Date de la demande

Après avoir rempli votre demande merci de l'enregistrer ainsi: ECOLECLASSE\_NOM\_Prénom élève

Nom de l'école		Tél. 02.35.	Mél 076	@ac-normandie.fr
----------------	--	-------------	---------	------------------

**Analyse de la situation**

<b>Demande rédigée par</b>	Nom - Prénom		Fonction	
	Nom - Prénom		Fonction	

**Identification de l'élève**

Nom		Date de naissance		Classe	
Prénom					
Redoublement	<b>Oui</b>	<b>Non</b>	Si oui, quelle classe		

<b>Coordonnées des parents</b>	Nom - Prénom		Tél.	
	Nom - Prénom		Tél.	

<b>Si Aide Sociale à l'Enfance (A.S.E.)</b>	Nom - Prénom de l'éducateur		
	Tél.		Mél

<b>Dossier M.D.P.H.</b>	<b>Oui</b>	<b>Non</b>	<b>En cours</b>	
	<i>Si oui, préciser les compensations</i>	<b>A.E.S.H.</b>	<b>SESSAD</b>	<b>Matériel adapté</b>
	<b>Orientation (précisez)</b>			

Changement d'école / Ancienne école :

L'enfant est-il absent régulièrement de l'école ? **Oui** **Non**

Fratrie :

**Interventions dans l'école – L'élève a-t-il été vu par :**

<b>Le psychologue de l'Éducation Nationale</b>	<b>Enseignant·e spécialisé·e à dominante pédagogique relationnelle</b>	<b>L'infirmière scolaire</b>	<b>Le Médecin scolaire</b>
--	--	------------------------------	----------------------------

**Prises en charge extérieures**

<b>C.M.P.</b>	<b>C.M.P.P.</b>	<b>C.A.M.S.P.</b>
<b>Psychologue</b>	<b>Orthophoniste</b>	<b>Psychomotricien</b>
<b>Autre suivi (précise) :</b>		

## Constat de la difficulté

### PÉDAGOGIE

Expression orale - Compréhension du langage oral - Orientation spatio-temporelle - Graphisme - écriture - Acquisition du code - Compréhension lecture - Production écrite - Logique raisonnement mathématiques - Méthodologie (autonomie, prise d'initiative, planification des tâches)

Merci de détailler :

### COMPORTEMENT

Motivation - Investissement - Relation avec les adultes (retrait, inhibition, recherche affective, besoin d'étayage, de reconnaissance, conflit, insolence, refus de la frustration, respect des règles de vie, relation équilibrée, etc.)

Relation avec les autres enfants : Est-il intégré dans le groupe, isolé, en retrait ? A-t-il des relations conflictuelles ou provocatrices ? Merci de détailler :

### Aides mises en place dans la classe et/ou dans l'école

Aménagement de l'espace	Emploi du temps personnalisé	Contrat de comportement
P.P.R.E.	Adaptations pédagogiques sans P.P.R.E.	P.A.P.
Décloisonnement	A.P.C.	Stage de réussite
P.A.I.	P.R.E.	Tutorat
Autre (précisez) :		

### Points d'appui pour envisager le suivi

Les familles ont-elles été rencontrées ?	Oui	Non	Date ( première rencontre) :		
Une équipe éducative a-t-elle été organisée ?	Oui	Non	Une	Plusieurs	
Quel est l'avis des parents sur la situation de leur enfant ?					
Quels sont les points positifs ? Quels sont les leviers : centre d'intérêt de l'enfant, réussites...					