

DEMANDE D’OBSERVATION

Conseillère d’Aide à la Scolarisation

des Élèves en situation de Handicap

École :      Date de la demande :

Enseignant :

**Nom & Prénom de l’élève :**  Date de naissance :

Niveau de classe :  A-t-il été maintenu :  Si maintien, préciser le niveau :

L’élève a-t-il été vu par le psychologue scolaire ? oui  non

L’élève a-t-il été vu par le médecin scolaire oui  non

L’élève a-t-il un dossier MDPH  oui  non

Y a-t-il eu une notification MDPH  oui  non

Préciser : heures d’AVS, scolarisation à temps complet/partiel, matériel adapté

L’élève bénéficie-t-il d’une prise en charge spécifique au sein de l’école ?

PPRE oui  non

PAP oui  non

APC oui  non

RASED aide E/G oui  non

MPVS oui  non

PAI oui  non

Préciser s’il bénéficie d’une prise en charge extérieure

Les points forts de l’élève sont 

La difficulté de l’élève se situe plus particulièrement au niveau de :

Comportement et attitudes

Langage oral

Langage écrit

Attention / concentration

Difficulté motrice  motricité fine  motricité globale

Trouble sensoriel (vue / audition)

Difficultés relationnelles  avec ses pairs  avec les adultes

Entrée dans les apprentissages

Autre

Précisez les difficultés cochées :

Cette demande d’observation a pour but :

Une première observation car la situation de cet élève pose la question de la mise en place d’un PPS

La préparation d’une réunion (REE ou RESS)

Un projet d’orientation (ULIS, IME …)

Une aide à la mise en place des aménagements pédagogiques

Autre :

Renseignements complémentaires (vous pouvez écrire au verso si besoin)