

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)