

**FICHE DE DEMANDE D'ACCOMPAGNEMENT
POUR LES ÉLÈVES À BESOINS ÉDUCATIFS PARTICULIERS**
Situations résistantes

L'ÉLÈVE

Nom :	<input type="text"/>	Prénom :	<input type="text"/>
Né(e) le :	<input type="text"/>	Classe :	<input type="text"/>

INFORMATIONS ADMINISTRATIVES

École :	<input type="text"/>	N° tél de l'école :	<input type="text"/>
Adresse de l'école :	<input type="text"/>		
Nom du directeur :	<input type="text"/>	Courriel de l'école :	<input type="text"/>
Nom de l'enseignant.e :	<input type="text"/>	Courriel :	<input type="text"/>
Circonscription :	<input type="text"/>	Nom de l'enseignant référent ASH :	<input type="text"/>
Nom du psychologue :	<input type="text"/>	Courriel :	<input type="text"/>
Demande formulée le :	<input type="text"/>	Par (nom et fonction) :	<input type="text"/>

L'élève a-t-il une notification de la MDA/MDPH ? ☐ Je ne sais pas ☐ NON ☐ Demande en cours ☐ OUI

Laquelle ?

Date de la 1^{ère} notification :

Date de fin de notification :

Partenaires extérieurs mobilisés autour de l'enfant (en termes de soins ou d'accompagnement) ?

Niveau 1 : L'ÉCOLE et l'accessibilité pédagogique universelle

L'élève est scolarisé heures par semaine. Merci de préciser ci-dessous son emploi du temps :

	Lundi	Mardi	Mercredi	Jeudi	Vendredi
Matin	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Cantine	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Après-midi	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Quels sont les points d'appui de l'élève ?

Quels sont les besoins de l'élève (Grille d'analyse Cap école inclusive) ?

Quelles actions ont été mises place ?

☐ Différenciation pédagogique

☐ Aménagement de l'espace

☐ Aménagement du temps

☐ Aménagement pédagogique

☐ PPRE

☐ APC

☐ Soutien renforcé

☐ Équipe éducative

☐ RASED : ☐ Aide relationnelle

☐ Aide pédagogique

☐ PAAC

☐ Autres (préciser) :

Descriptif des actions réalisées :

Qu'est-ce qui a fait que malgré les actions menées, la situation est restée résistante ?

Quelles sont vos attentes si transmission au niveau 2 ?

Merci de joindre le PPRE si rédigé

Numéro du LPI :

Niveau 2 : l'équipe de CIRCONSCRIPTION

Demande transmise par le directeur de l'école le :

Analyse de la situation par l'équipe de circonscription le :

Nom du référent de circonscription pour le suivi de la situation :

Courriel du référent de circonscription :

N° de téléphone du référent de circonscription :

Conseils et actions proposés par la circonscription :

Descriptif :

Qu'est-ce qui a fait que malgré les actions menées, la situation est restée résistante ?

Quelles sont vos attentes si transmission au niveau 3 ?

Niveau 3 : le Pôle Départemental de l'École Inclusive / DSDEN

Situation transmise par l'IEN de circonscription le :

Analyse de la situation par l'équipe départementale le :

Nom du référent départemental pour le suivi de la situation :

Courriel du référent départemental :

N° de téléphone du référent départemental :

Propositions d'actions à mettre en place :

Descriptif :