

PROMOTION DE LA SANTE EN FAVEUR
DES ELEVES

FICHE DE RENSEIGNEMENTS
ENFANTS REPERES EN DIFFICULTE DANS LES APPRENTISSAGES ET/OU POUR RAISON(S) DE SANTE

NOM :

PRENOM :

NE(E) LE :

ADRESSE :

TEL. :

ETABLISSEMENT SCOLAIRE :

CLASSE :

DATE DE LA DEMANDE :

OBJET DE LA DEMANDE (P.A.I – P.A.P – AUTRE...):

DEMANDEUR :

1. CONSTAT ET INQUIETUES DES ENSEIGNANTS ET/OU DE L'ETABLISSEMENT SCOLAIRE

2. AMENAGEMENTS DEJA MIS EN PLACE : P.P.R.E, R.A.S.E.D, AMENAGEMENTS PEDAGOGIQUES...

3. FAMILLE DEJA RENCONTREE POUR EVOQUER LES DIFFICULTES DE L'ENFANT

OUI NON 1 FOIS PLUSIEURS FOIS A QUEL(S) MOMENT(S)

4. ORIENTATION EVOQUEE AVEC LA FAMILLE ANTERIEUREMENT

5. BILAN FAIT AVEC LA PSYCHOLOGUE SCOLAIRE OU LA C.O.P

OUI NON :

DATE :

NON

6. SUIVI EN COURS : MEDICAL, SPECIALISE OU AUTRE