**FICHE DE SUIVI RASED**

|  |  |
| --- | --- |
| **NOM et prénom :** | **Date de naissance :**  |
| **Coordonnées téléphoniques de la famille :** *Si l’enfant est placé précisez également le nom du foyer ou les coordonnées de la famille d’accueil***Fratrie :** | **Maintien dans un cycle :** □ Oui □ Non Si OUI, dans quelle classe :  |
| **La famille souhaite ou a constitué un dossier MDPH ?**□ OUI □ NONSi un dossier a été envoyé précisez la date d’envoi si vous la connaissez : / / | **L’enfant bénéficie d’un PAP ?** □ Oui □ Non *Si oui, joindre une copie à cette demande* |

**PARCOURS**

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Année scolaire** | **Niveau de classe** | **Nom de l’enseignant** | **PPRE** | **PAI/PPS/PAP et autres** | **Réunions d’équipe éducative** | **Suivi extérieur** | **Demande d’aide RASED** |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |

**PRISES EN CHARGE RASED (A compléter avec l’équipe RASED à chaque synthèse)**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Année scolaire** | **Classe** | **RASED** |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |
| **Autres éléments pertinents : Incidents/TEI/Particularités de l’enfant/changement d’école** |  |
|  |  |
| **Date de la demande :** | **Année scolaire :** |
| **Ecole :** | **Enseignant :** | **Niveau :** |

**La demande d’aide au RASED intervient après que l’enseignant a rencontré la famille et a mis en place une aide spécifique au niveau de la classe et du cycle.**

**APPRENTISSAGES ET ATTITUDE SCOLAIRE - CYCLE 1**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **DOMAINES** | **REUSSITES** | **DIFFICULTES** |
| **Comportement de l’élève :** Avec ses pairs, avec les adultes, selon les activités, avec ses parents, dans la classe et en dehors (récréations, salle de motricité, visites extérieures…)Autonomie vestimentaire… |  |  |
| **Attitude face aux activités** :Motivation/ coopération, confiance en soi, conscience des difficultés, demande de l’aide, utilise les outils, réinvestit les apprentissages, vitesse d’exécution (lent, rapide), gestion de son matériel, mémorisation (chants, comptines…), attention et concentration, travail soigné ou brouillon… |  |  |
| **Mobiliser le langage dans toutes ses dimensions** : **Langage oral** : Interactions, production, réception, lexique, syntaxe, articulation, compréhension, conscience phonologique…**Langage écrit :** Ecouter l’écrit et comprendre, découvrir le principe alphabétique, production d’écrit, dessins, lettres, geste graphique, tenue de l’outil… |  |  |
| **Acquérir les premiers outils mathématiques :** Comparer des collections ( tri…), réaliser une collection, dénombrer, déterminer la position, utiliser les symboles des chiffres, réaliser des puzzles, des encastrements, résolution de problèmes, reconnaitre les formes, les dessiner… |  |  |
| **Agir, s'exprimer, comprendre à travers les activités artistiques**Dessiner, colorier, choisir des outils adaptés, graphisme, accéder aux jeux symboliques, connaître des comptines, des chansons, utiliser sa voix, reproduire un rythme, décrire une image, une musique … |  |  |
| **Agir, s'exprimer, comprendre à travers l'activité physique**:Se déplacer, agir dans la durée, adapter ses équilibres, collaborer, coopérer, s’opposer, enchaîner des actions, coordonner ses gestes … |  |  |
| **Explorer le monde :** Se repérer dans le temps, se repérer dans l’espace, découverte et fonctionnement du monde animal, végétal, inerte, situer et nommer les parties du corps, reconnaître les situations à risque dans l’environnement familier… |  |  |

**RELATIONS AVEC LA FAMILLE**

|  |  |
| --- | --- |
| **Relations avec la famille :*** Contacts
* Participation
* Réaction face aux difficultés
* Suivi de l’enfant, implication
 |  |
| **Dates des rencontres**SI NON précisez pourquoi  |  |
| **Comment a réagi la famille face à l’exposé des difficultés ?** |   |
| **Qu’avez-vous retenu de cet échange et quels ont été les effets observés ?** |  |

**AIDES MISES EN PLACE ACTUELLEMENT**

|  |  |
| --- | --- |
| **Dans la classe et l’école ou dans le cycle :**Différenciation du travail, allègement de la tâche, tutorat, outils d’aide spécifiques, décloisonnements avec objectifs spécifiques APC ... |  |
| **Dans le cycle :** Décloisonnement avec objectifs différents par groupes… |  |
| **Avec les partenaires extérieurs :****PRE** (Programme de réussite éducative) avec les partenaires municipaux**Suivis spécialisés** : orthophonie, psychomotricité, psychothérapie, orthoptie…**Partenaires** : CMP, CMPP, SESSAD, PMI, Cabinet Libéral, Educateurs Spécialisés**Autres…** |  |
| **Quelles ont été les effets observés :** Qu’est-ce qui a fonctionné ? Quels progrès/amélioration ? De nouvelles difficultés sont apparues ? |  |

|  |
| --- |
| **Quelles sont vos attentes dans cette demande d’aide ?** |