

FICHE DE RENSEIGNEMENTS

Nom et prénom de l'élève :

Nom de l'enseignant :

Date de naissance :

Classe :

20 .. / 20 ..

*** Situation de l'enfant**

- Problème de santé :
- Problème familiaux :
- Bilan auditif :
- Bilan visuel :
- Réaction de la famille face aux difficultés de l'enfant

(Précisez les dates)

*** Intervention extérieure**

- Orthophonistes
- Psychologue
- Pédiopsychiatre
- CAMSP
- CMP
- Sessad
- Autres... (Précisez)

*** Dans l'école**

- PPRE
- Équipe éducative
- Équipe de Suivi de la Scolarisation (ESS)

(Précisez les dates)

*** Actions mises en place face aux difficultés de l'enfant :**

- Dans la classe
- Dans le cycle.
- Soutien scolaire à domicile

Passage anticipé ou maintien déjà effectué : Année scolaire :/..... Cycle : Classe :

Date de la première demande auprès de l'enseignant(e) spécialisé(e) :/...../.....

*** Quel est, selon vous, l'objectif prioritaire de l'aide que doit apporter le regroupement d'adaptation ?**

.....

.....

.....

.....