

# Réseau d'Aides Spécialisées aux Elèves en Difficulté Secteur de Nîmes 1

Capouchiné ☎ : 04 66 84 04 07

Pissevin ☎ : 04 66 23 50 06

Valdegour ☎ : 04 66 64 70 18

## DEMANDE D'AIDE AU R.A.S.E.D.

Usage interne et confidentiel

Ecole : ..... Date : .....

Classe : ..... Enseignant : .....

Nom, prénom de l'élève : .....

Né (e) le : .....

Responsable de l'enfant : .....

Adresse : .....

Téléphone : .....

**1. CURSUS SCOLAIRE :** ENAF (date d'arrivée en France) : .....

➤ L'enfant a-t-il été maintenu dans un cycle ? ..... Si oui, en quelle classe ? .....

➤ A-t-il déjà été suivi par un réseau ? ..... Si oui, lequel ? .....

**2. REUSSITES ET POINTS POSITIFS REPERES CHEZ L'ENFANT :**

.....  
.....  
.....  
.....

**3. DIFFICULTES RENCONTREES (n'hésitez pas à donner des exemples précis) :**

➤ Sur le plan scolaire :

.....  
.....  
.....

➤ Sur le plan comportemental: relation avec les autres, intégration des règles, attitude face au travail, prise de parole, autre (précisez).

.....  
.....  
.....

Autres (problèmes médicaux ...) : .....

.....  
.....

**4. QUELLES ACTIONS CONCRETES ONT DEJA ETE ENTREPRISES DANS LA CLASSE , LE CYCLE, L'ECOLE POUR AIDER L'ENFANT ?**

- .....  
.....
- Quels en ont été les effets ?  
.....  
.....
- Les difficultés de l'enfant ont-elles été présentées à la famille? (réactions, demandes, etc...):  
.....  
.....
- Existe-t-il une prise en charge extérieure ? (Orthophonie, CMPP, CMPI, ...):  
.....  
.....

**5. POSITIONS DE L'ELEVE FACE A SES DIFFICULTES:**

.....  
.....

**6. REMARQUES EVENTUELLES :**

.....  
.....  
.....

**Date** :.....

**Signature de l'enseignant(e) :**

**Réceptionnée le** :.....

**BILANS :**

- Bilan du maître d'adaptation
- Bilan du rééducateur
- Bilan du psychologue
- Bilan du médecin scolaire
- Autres

**PROPOSITIONS :**

- Pas d'intervention R.A.S.E.D. dans l'immédiat
- Entretien avec la famille
- Contrat d'aide spécialisée
- Suivi psychologue
- Conseil de suivi extérieur