

DEMANDE D'ACCOMPAGNEMENT

Equipe / Enseignant

Personne Ressource



Direction des services départementaux
de l'éducation nationale
de la Drôme

CIRCONSCRIPTION

Date de la demande :

COORDONNEES

Etablissement :

Demandeur (Nom et fonction) :

Téléphone :

Courriel :

OBJET DE LA
DEMANDE

Situation individuelle élève → **Partie A**

Situation de classe → **Partie B**

Situation d'école → **Partie C**

Partie A

SITUATION INDIVIDUELLE ELEVE

NOM Prénom :

Date de naissance : / / Classe :

Aménagement(s) existant(s) : RASED APC PPRE PAP

Orientation EGPA Autres

Notification MDA : Oui Non En attente dévaluation

Si oui, la ou lesquelles AESHm AESHi h

SESSAD IME DITEP ULIS MPA

Suivi libéral (nature et fréquence)

Partie B

SITUATION CLASSE

Classe concernée :

Nombre d'élèves (répartition par niveau) :

Enseignant(s) : **Titulaire** NOM Prénom

Complément NOM Prénom

Autres adultes intervenant dans le quotidien de la classe

ATSEM AESH Autres

Partie C

SITUATION ECOLE

Nombre de classes :

Nombre d'enseignants :

Effectifs des autres adultes intervenant dans le quotidien de l'école

ATSEM

AESH

Autres

ETAT DES LIEUX

Problématique : ce qui questionne

Points d'appuis : ce qui a été aménagé, ce qui fonctionne, ce qui rassure

Difficultés persistantes : ce qui persiste, ce qui inquiète

Cadre réservé à la circonscription

DEFINITION DU PROJET D'ACCOMPAGNEMENT

Date

Renvoi vers personnes ressources auprès du projet des élèves =

RASED

Coordonnateur ULIS

UPE2A

CPC Conseiller pédagogique de circonscription

CPC ASH Conseiller pédagogique de circonscription

Pôle IVS – Inclusion Vie Scolaire

EMAS Equipe Mobile d'Appui à la Scolarisation

Professeur Ressource TSA – Trouble du Spectre de l'Autisme

Professeur Ressource TFA – Trouble des Fonctions Auditives

AESH Référent

Conseiller Pédagogique Départemental