|  |
| --- |
| DEMANDE D’AIDE AU RASED Date de la demande : |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Nom :** | **Prénom :** | **Date de naissance :** |
| Ecole : | Classe : | Enseignant/e : |
| Coordonnées des parents : |
|  |
| **Aides engagées par l’équipe pédagogique avant le recours au RASED** : PPRE, APC, tutorat, travaux individualisés, outils, temps supplémentaire, aménagements… |
| **Aides mises en place** | **Effets observés** |

|  |
| --- |
| **L’élève bénéficie-t-il d’une ou de plusieurs aides extérieures** ? Si oui, lesquelles ? |

|  |
| --- |
| **Pour quelle(s) raison(s) vous sentez-vous en difficulté avec cet enfant ?** |
| **Où et quand l’enfant réussit-il ?** | **Quelles sont ses difficultés ?** |
| **Besoins de l’enfant** |

|  |
| --- |
| **Positionnement de la famille par rapport aux difficultés de l’enfant et par rapport à une aide éventuelle du réseau** |

A quel moment et à quel numéro (ou adresse mail) êtes-vous joignable