|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | **RÉPONSE À LA DEMANDE D’AIDE RASED**  année scolaire 20 . . . / 20 . . . | **D4** |
| Doc n° : |

**Nom : École :**

**Prénom : Enseignant :**

**Date de demande : Classe :**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | Indication d'aide | Aide effective |
|  | □ Au sein de la classe et/ou de l'école | □ …................................. |
| Aides RASED | □ Spécialisée à la dominante pédagogique | □ …................................. |
| □ Spécialisée à la dominante rééducative | □ …................................. |
| □ Intervention du psychologue | □ …................................. |
|  | □ Extérieure à l'école | □ …................................. |

**Bilan de l'aide spécialisée\* (E/G)**

1. Quantitative :

Nombre de semaines durant lesquelles l'aide a été apportée …................. , fréquence …...

1. Qualitative :

Amélioration □ Situation inchangée □ Régression □ Constats divergents □

Domaine de compétences :

Observations :

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Si aide apportée en fin d’année scolaire :**  **poursuite envisagée dès septembre de la rentrée scolaire suivante** | **OUI** | **NON** |
|  |  |

Date : Signature :

\* à renseigner conjointement à la fin de l'aide spécialisée par l'enseignant(e) et le (ou les) membre(s) du RASED

**Conserver une copie à l'école dans le dossier de l'enfant**