

### ÉLÈVE

Nom : \_\_\_\_\_ École : \_\_\_\_\_  
 Prénom : \_\_\_\_\_ Enseignant : \_\_\_\_\_  
 Né(e) le : \_\_\_\_\_ Classe : \_\_\_\_\_  
 M  F  Maintien : oui  non   
 Effectif classe : \_\_\_\_\_ Si oui quelle classe : \_\_\_\_\_

### FAMILLE

Nom du père (ou tuteur légal) : \_\_\_\_\_ Nom de la mère : \_\_\_\_\_  
 Coordonnées téléphoniques : \_\_\_\_\_ Coordonnées téléphoniques : \_\_\_\_\_  
 Fratrie : \_\_\_\_\_

Description de la structure familiale :

Entretien avec les parents : que pensent-ils des difficultés que rencontre leur enfant ?

### AIDES MISES EN PLACE

	Années antérieures	Cette année
Par un service de soins (C.M.P / C.M.P.P)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Par un spécialiste (orthophoniste / kinésithérapeute / autres)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Par le R.A.S.E.D	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Par les services sociaux (assistante sociale / éducateur spécialisé / autres)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

### PROFIL DE L'ÉLÈVE

**Renseigner et joindre le PPRE**

**Renseignement psychoaffectif sur l'enfant**

Date :

**NOM et signature de l'enseignant**  
qui a rédigé la demande d'aide

**Nom et Signature du directeur**