ACADÉMIE DE NORMANDIE
Liberté
Égalité
Fraternité

Direction des services départementaux de l'éducation nationale de l'Eure

Fiche de demande d'aide / demande de sensibilisation
PR (Professeures Ressource)

Procédure de saisine (commune aux trois)

- Renseignez le formulaire de demande.
- Transmettez-le à votre IEN (1er degré) ou à votre chef d'établissement (2nd degré) pour validation et signature.
- Après validation, le document est adressé à la professeure ressource concernée, qui prendra contact avec le demandeur.

Vers quelle professeure ressource se tourner ?

Étape 1 — Quel est le degré de scolarisation de l'élève ?

2nd degré	1er degré
→ Seules la PR TSA ou la PR TND peuvent être sollicitées (le PR DC n'intervient qu'en 1er degré). Passez directement à l'étape 2.	→ Les trois professeures ressource sont possibles. Passez à l'étape 2 pour préciser l'objet de la demande.

Étape 2 — Quelle est l'objet de la demande ?

- Pour une demande de sensibilisation auprès des équipes éducatives ou des élèves, remplir les pages 2 et 9.

- Pour une demande d'intervention individuelle, choisir le formulaire de la Professeure Ressource concernée :

PR TSA	PR TND	PR DC
Diagnostic de Trouble du Spectre de l'Autisme (TSA)	Diagnostic d'un autre Trouble du NeuroDéveloppement : troubles "dys", TDAH, déficience intellectuelle, trouble de la communication	Difficultés de comportement en classe, avec ou sans diagnostic posé (hors suspicion de TSA/TND)
Pages 2, 3 et 4	Pages 2, 5 et 6	Pages 2, 7 et 8
1er et 2nd degré, de la PS à la Terminale.	*1er et 2nd degré, de la PS à la Terminale.*	*1er degré uniquement.*

⚠ **En cas de TSA/TND connu ou suspecté associé à des troubles du comportement**

- Orientez toujours vers le PR TSA ou le PR TND en priorité, même si des troubles du comportement sont également présents.

Coordonnées

PR TSA — Aline HARENT	dsden27-referent-tsa@ac-normandie.fr	06.12.89.77.50
PR TND — Aurore OVERLACK	dsden27-pr-tnd@ac-normandie.fr	06.19.47.17.57
PR DC – Laëtitia COUPE	laetitia.coupe@ac-normandie.fr	06.10.29.85.49

ORIGINE DE LA DEMANDE (PR TSA, PR TND, PR DC)

→ ***À remplir et renvoyer systématiquement***

Date :

Coordonnées de l'école ou de l'établissement où est scolarisé l'enfant :

Nom de l'école/établissement :

Adresse :

Courriel : **téléphone :**

Horaires de classe :

Circonscription / IEN :

Coordonnées de la personne qui formule la demande :

NOM /prénom : **Fonction :**

Courriel : **téléphone :**

SIGNATURES

Personne à l'origine de la demande	IEN de circonscription	Direction

VOLET PR TSA (Aline HARENT)

À remplir pour une demande individuelle (élève ciblé)

ÉLÉMENTS DE CONTEXTE

Identification de l'élève :

NOM /prénom :

date de naissance :

classe fréquentée :

diagnostic de TSA posé le : **par**

dossier MDPH : ☐ oui ☐ ☐ en cours

contenu de la notification et du PPS (à joindre si possible) :

Accompagnement et aides mises en place : (joindre les documents associés)

(AESH, PPRE, PAP, PPS, RASED, PSY, SESSAD, autres soins, suivis en libéral …)

AESH : Non Oui AESH i AESH m Nombre d'heures

Nom de l'enseignant référent handicap (ERH):

Aides apportées au sein de la classe :

Aides apportées au sein de l'école ou de l'établissement :

Aides apportées par des partenaires extérieurs (suivi médico-social) :

> Sur le temps de scolarisation :

> Hors temps de scolarisation :

OBJET DE LA DEMANDE

Merci de formuler dans ce cadre ce que vous attendez de la part de la PR TSA

Exemples : réflexion concernant l'orientation, aide à l'analyse des besoins éducatifs particuliers, aide à la compréhension des particularités liées au TSA, demande de pistes pédagogiques/aménagements/outils…

ÉLEMENTS COMPLÉMENTAIRES

Avez-vous pu observer un impact des aides mises en place ?

Quels sont les points d'appui / difficultés à l'école (à cocher) ?

	appui	difficulté		appui	difficulté
langage/communication	☐	☐	relation aux adultes	☐	☐
attention/concentration	☐	☐	relation aux pairs	☐	☐
mémorisation	☐	☐	comportement	☐	☐
autonomie	☐	☐	organisation	☐	☐
apprentissages scolaires	☐	☐	adaptation	☐	☐

Avez-vous pu observer des particularités sensorielles ? Précisez le cas échéant *(sur le plan auditif, visuel, tactile, olfactif,*

Quels sont les centres d'intérêt de l'enfant ? (à voir avec la famille)

(appétences scolaires et passions, préférences personnelles, activités spontanées, personnages favoris etc.)

VOLET PR TND (Aurore OVERLACK)

À remplir pour une demande individuelle (élève ciblé)

ÉLÉMENTS DE CONTEXTE

Identification de l'élève :

NOM /prénom :

date de naissance :

classe fréquentée :

diagnostic de TND posé le : **par**

dossier MDPH : ☐ oui ☐ non ☐ en cours

contenu de la no ssible) :

Accompagnement et aides mises en place :

(AESH, PPRE, PAP, PPS, RASED, PSY, SESSAD, autres soins, suivis en libéral …)

AESH : Non Oui AESH i AESH m Nombre d'heures

Nom de l'enseignant référent handicap (ERH):

Aides apportées au sein de la classe :

Aides apportées au sein de l'école ou de l'établissement :

Aides apportées par des partenaires extérieurs (suivi médico-social) :

> Sur le temps de scolarisation :

> Hors temps de scolarisation :

OBJET DE LA DEMANDE

Merci de formuler dans ce cadre ce que vous attendez de la part de la PR TND

Exemples : réflexion concernant l'orientation, aide à l'analyse des besoins éducatifs particuliers, aide à la compréhension des particularités liées au TDAH, aux troubles de communication, à la déficience intellectuelle, aux troubles « dys », demande de pistes pédagogiques/aménagements/outils…

ÉLEMENTS COMPLÉMENTAIRES

Avez-vous pu observer un impact des aides mises en place ?

Quels sont les points d'appui / difficultés à l'école (à cocher) ?

	appui	difficulté		appui	difficulté
langage/communication	☐	☐	relation aux adultes	☐	☐
attention/concentration	☐	☐	relation aux pairs	☐	☐
mémorisation	☐	☐	comportement	☐	☐
autonomie	☐	☐	organisation	☐	☐
apprentissages scolaires	☐	☐	adaptation	☐	☐

Avez-vous pu observer des particularités sensorielles ? Précisez le cas échéant :

Quels sont les centres d'intérêt de l'enfant ? (à voir avec la famille)

VOLET PR DC (Laëtitia COUPE)

→ ***À remplir pour une demande individuelle (élève ciblé)***

ÉLÉMENTS DE CONTEXTE

Identification de l'élève :

NOM /prénom :

date de naissance :

classe fréquentée :

Veuillez indiquer s'il y a : (cocher)

	oui	non	Précisions ?
Diagnostic éventuel	☐	☐	
Dossier MDPH	☐	☐	**Nom de l'ERSH**
AESH	☐	☐	
REE, Pôle ressource	☐	☐	

Aides mises en place (PPRE *à joindre obligatoirement)* *PAP, PPS, RASED, PSY, SESSAD, autres soins, suivis en libéral*

- Précisez les aides apportées au sein de la classe :

- Précisez les aides apportées au sein de l'école ou de l'établissement :

- Précisez les aides apportées par des partenaires extérieurs (suivi médico-social) :

> Sur le temps de scolarisation :

> Hors temps de scolarisation :

OBJET DE LA DEMANDE

Merci de formuler dans ce cadre ce que vous attendez de la part de la PR DC

Exemples : réflexion concernant l'orientation, aide à l'analyse des besoins éducatifs particuliers, aide à la compréhension des comportements, demande de pistes pédagogiques/aménagements/outils…

Avez-vous pu observer un impact des aides mises en place ?

Quels sont les points d'appui / difficultés à l'école (à cocher) ?

	appui	difficulté		appui	difficulté
langage/communication	☐	☐	relation aux adultes	☐	☐
attention/concentration	☐	☐	relation aux pairs	☐	☐
mémorisation	☐	☐	organisation	☐	☐
autonomie	☐	☐	adaptation	☐	☐
apprentissages scolaires	☐	☐			

Quels sont les centres d'intérêt de l'enfant ? (à voir avec la famille)

Manifestations comportementales observées : veuillez préciser les circonstances d'apparition (lieux, moments de la journée …)

1. Avec ses pairs	**2.** Avec les adultes
3. Avec le matériel	**4.** Envers lui-même

VOLET Sensibilisation – Pour les trois PR

→ À remplir pour une demande de sensibilisation

☐ **Sensibilisation pour des élèves**

niveau de classe

☐ **Sensibilisation pour équipe éducative**

Merci de préciser le type de personnel concerné par l'action de sensibilisation et l'effectif approximatif

Argumentation de la demande :