



Fiche de demande d'aide/d'intervention

PR-TSA 27

Professeure Ressource Troubles du Spectre de l'Autisme

Modalités d'intervention et procédure à suivre :

La PR TSA peut répondre à deux types de demandes.

	Observation / intervention individuelle	Sensibilisation à l'autisme
Pour qui ?	<ul style="list-style-type: none"> - Pour un élève en particulier, diagnostiqué TSA dans le 1^{er} et le 2nd degré ; - Pour avis / aide au repérage en maternelle. 	Élèves et/ou équipes éducatives.
Quels documents ?	<ul style="list-style-type: none"> - Page 2 « Origine de la demande » - Volet A (Pages 3 et 4) - Documents complémentaires que vous jugerez utiles pour le traitement de la demande (Gevasco, PPS, bilans éventuels, observations...) 	<ul style="list-style-type: none"> - Page 2 « Origine de la demande » - Volet B (page 5)
Procédure	<p>➡ La personne à l'origine de la demande transmet ce document :</p> <p>1^{er} degré : à son IEN ;</p> <p>2nd degré : à son chef d'établissement.</p> <p>➡ 2/ L'IEN ou le chef d'établissement, après validation et signature, transmet cette demande à la Professeure Ressource TSA :</p> <p style="text-align: center;">dsden27-referent-tsa@ac-normandie.fr</p>	

En attendant la réponse à votre demande, n'hésitez pas à consulter la rubrique « TSA » du site de la circonscription ASH : <http://ash27.spip.ac-rouen.fr/>

Vous y trouverez des ressources ainsi que des références de sites d'auto-formation.

ORIGINE DE LA DEMANDE

➔ **À remplir et renvoyer systématiquement**

Date :

Coordonnées de l'école ou de l'établissement où est scolarisé l'enfant : 1^{er} degré 2nd degré

nom de l'école/établissement :

adresse :

courriel : **téléphone :**

Horaires de classe le matin : l'après-midi :

Coordonnées de la personne qui formule la demande :

fonction :

nom/prénom :

courriel : **téléphone :**

Partie(s) renseignée(s) : volet A volet B

SIGNATURES

Personne à l'origine de la demande :

Direction d'école ou d'établissement :

IEN (pour le 1^{er} degré) :

VOLET A

➔ 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

> en cours (préciser) :

dossier MDPH : oui non en cours

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

Accompagnement et aides mises en place :

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

AESH : oui non en cours AESHi AESHm nombre d'heures :

Nom de l'enseignant référent handicap (ERH) éventuellement en charge du dossier :

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

ÉLEMENTS COMPLÉMENTAIRES

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

Quels sont les points d'appui à l'école (à cocher) :

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

Quels sont les domaines de difficultés à l'école (à cocher) :

- langage/communication relation aux adultes relation aux pairs
- attention/concentration mémorisation autonomie comportement
- apprentissages scolaires organisation 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 B

➔ **À remplir pour une demande de sensibilisation TSA**

Sensibilisation TSA pour des élèves :

niveau de classe nombre d'élèves

Sensibilisation TSA pour équipe éducative :

premier degré second degré

Merci de préciser le type de personnel qui serait concerné par l'action de sensibilisation :

Argumentation de la demande :