# Sollicitation du pôle de ressources

Circonscription de Saint-Etienne OUEST

## à adresser à poleressources.saint-etienneouest@ac-lyon.fr

à remplir en version numérique

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Date de la demande** |  | **Nom de l’élève** |  |
| **Ecole** |  | **Prénom de l’élève** |  |
| **Enseignant** |  | **Date de naissance** |  |
| **Classe** |  |
| *Nomination demande* |  |

S’agit-il d’une 1ère demande ? ………….

|  |
| --- |
| L’élève bénéficie-t-il d’un(e)… |
| PPRE | PAP | PPS | PAI | Prise en charge extérieure (à préciser) |
|  |  |  |  |  |

**Parcours scolaire (écoles, maintien, aides…)**

|  |  |
| --- | --- |
| Cycle 1  |  |
| Cycle 2  |  |
| Cycle 3  |  |

Eléments d’évaluation **des difficultés persistantes** perturbant les apprentissages

|  |  |
| --- | --- |
| **Au niveau des apprentissages scolaires** |  |
| **Au niveau du comportement**attention, autonomie, confiance en soi, rapport aux autres… |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **Aménagements mis en place** | **Effets produits** |
|  |  |

|  |
| --- |
| * Quels sont les domaines de réussite de l’élève ?
 |

|  |
| --- |
| * Que pensent les parents des difficultés de leur enfant et d’une aide éventuelle (éléments fournis par la famille lors de la rencontre avec l’enseignant de la classe) ?
 |

# Réponse du pôle ressource

Nom :

Prénom :

Ecole :

Classe :

Date de la commission :

|  |
| --- |
| * Nécessité d’informations complémentaires (à préciser) :

  * Aides à l’élève : Enseignants spécialisés (maître « E » et/ou maître « G » ) et/ou « Psychologue scolaire »), MSI…
* Appuis à l’enseignant: Les conseillers pédagogiques ; l’enseignant référent, RASED : maître « E » et/ou maître « G » et/ou « Psychologue scolaire » …

  |

**Eléments du projet de prise en charge**

|  |  |
| --- | --- |
| Objectifs |  |
| Démarches |  |
| Durée  |  |
| Indicateurs d’évaluation (fonctionnement et résultats) |  |