

**DEMANDE de PRISE EN CHARGE par le RASED**A adresser par mail à : rased.laon@ac-amiens.fr

Circonscription de LAON

Date de la demande :

	/		/	
--	---	--	---	--

Ecole	Commune :	Ecole :
	Enseignant :	

Elève	Nom et prénom :	Sexe :	M	F
	Date de naissance :	Niveau classe :		
	A été maintenu(e) : OUI NON Si oui, préciser le niveau :			
	Bénéficie cette année de : PPRE PPS Aide personnalisée			
	A déjà bénéficié d'aides extérieures : Orthophonie CAMS <input type="checkbox"/> CMP-CM <input type="checkbox"/> Autres			
	Nom de l'aide extérieure :			

Motif de la demande : / Détailler chaque case cochée :

Intervention RASED	Cocher la (les) case(s)	Langage oral	Mathématiques	Comportement
		Langage écrit	Compétences transversales	Autres (à préciser)

Quels sont les domaines de réussite de l'élève ?	L'enfant est-il conscient de ses difficultés ?

Date de rencontre avec la famille : / /	Bilan de la rencontre :

Réponse RASED	Prise en charge par le psychologue	Par le maître E	Par le maître G
	Pas de prise en charge		
<u>Conseils</u>			

Nom :

Date : / /