**Fiche de suivi de scolarité à l’école maternelle**

**d’un élève à besoins éducatifs particuliers**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| *Ce document sera renseigné si nécessaire en PS, MS et GS et placé dans le dossier de l’élève.* | | |
| *Prénom :* | *Nom :* | *Date de naissance :* |
| *Ecole :* | *Sexe :* |  |

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Petite Section** | | | | **Enseignant** :………………………… | | | |
| **Eléments justifiant la mise en place d’aides** | | | | | | | |
| Renseigné le : .. / .. / .. | | | Mise à jour éventuelle : .. / .. / .. | | | | |
| **Domaines** | | | **Réussites / points forts** | | **Difficultés/ besoins repérés** | | |
| Respecter autrui | | |  | |  | | |
| Langage et communication | | |  | |  | | |
| Construire les premiers outils pour structurer sa pensée (nombre)  Explorer le monde | | |  | |  | | |
| Motricité / Activités physiques | | |  | |  | | |
| **Actions / réponses pédagogiques mises en place** | | | | | | | |
| Aménagement(s) au sein de la classe | | |  | | | | |
| Aménagement(s) du temps scolaire de l’enfant | | |  | | | | |
| **Suivi(s) extérieur(s)** | | | | | | | |
|  | | Début de prise en charge | Fin de prise en charge | | | Observation (s) | |
| Orthophoniste | | .. / .. / .. | .. / .. / .. | | |  | |
| PMI | | .. / .. / .. | .. / .. / .. | | |  | |
| CMP | | .. / .. / .. | .. / .. / .. | | |  | |
| Autres | | .. / .. / .. | .. / .. / .. | | |  | |
| **Rencontres avec les parents** | | | | | | | |
| Dates | RDV individuel, **R**éunion d’**E**quipe **E**ducative,  **E**quipe de **S**uivi de **S**colarisation…. | | | | | | Ce qu’en pensent les parents |
|  |  | | | | | |  |
| Absentéisme : oui / non | | | | | | | |

Version 26-09-2019 – A IMPRIMER EN A3 – 4 PAGES

NOM : ……………………………. PRENOM : ……………………………….

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Moyenne Section** | | | | | **Enseignant** :………………………… | | | |
| **Eléments justifiant la mise en place d’aides** | | | | | | | | |
| Renseigné le : .. / .. / .. | | | Mise à jour éventuelle : .. / .. / .. | | | | | |
| **Domaines** | | | **Réussites / points forts** | | | **Difficultés/ besoins repérés** | | |
| Autonomie | | |  | | |  | | |
| Respecter autrui | | |  | | |  | | |
| Le langage oral et la communication dans toutes ses dimensions | | |  | | |  | | |
|  | | |  | | |
| Construire les premiers outils pour structurer sa pensée (nombre)  Explorer le monde | | |  | | |  | | |
| Motricité / Activités physiques | | |  | | |  | | |
| **Actions / réponses pédagogiques mises en place** | | | | | | | | |
| Aménagement(s) au sein de la classe | | | |  | | | | |
| **A**ctivités **P**édagogiques **C**omplémentaires | | | |  | | | | |
| Aménagement(s) du temps scolaire | | | |  | | | | |
| **Suivi(s) extérieur(s)** | | | | | | | | |
|  | | Début de prise en charge | | Fin de prise en charge | | | Observation (s) | |
| Orthophoniste | | .. / .. / .. | | .. / .. / .. | | |  | |
| PMI | | .. / .. / .. | | .. / .. / .. | | |  | |
| CMP | | .. / .. / .. | | .. / .. / .. | | |  | |
| Autres | | .. / .. / .. | | .. / .. / .. | | |  | |
| **Rencontres avec les parents** | | | | | | | | |
| Dates | RDV individuel, **R**éunion d’**E**quipe **E**ducative,  **E**quipe de **S**uivi de **S**colarisation…. | | | | | | | Ce qu’en pensent les parents |
|  |  | | | | | | |  |
| Absentéisme : oui / non | | | | | | | | |

Version 26-09-2019 – A IMPRIMER EN A3 – 4 PAGES

NOM : ……………………………. PRENOM : ……………………………….

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Grande Section** | | **Enseignant** :………………………… | |
| **Eléments justifiant la mise en place d’aides** | | | |
| Renseigné le : .. / .. / .. | | Mise à jour éventuelle : .. / .. / .. | |
| **Domaines** | | **Réussites / points forts** | **Difficultés/ besoins repérés** |
| Autonomie | |  |  |
| Respecter autrui | |  |  |
| Le langage dans toutes ses dimensions | Oral |  |  |
| Ecrit |  |  |
| Construire les premiers outils pour structurer sa pensée | Construction du nombre |  |  |
| Espace / Formes et grandeurs |  |  |
| Explorer le monde | |  |  |
| Agir, s’exprimer, comprendre à travers l’activité physique | |  |  |
| Agir, s’exprimer, comprendre à travers les activités artistiques | |  |  |
| **Actions / réponses pédagogiques mises en place** | | | |
| Aménagement(s) au sein de la classe | |  | |
| **A**ctivités **P**édagogiques **C**omplémentaires | |  | |
| Aménagement(s) du temps scolaire | |  | |
| **Suivi(s) extérieur(s)** | | | |
|  | Début de prise en charge | Fin de prise en charge | Observation (s) |
| Orthophoniste | .. / .. / .. | .. / .. / .. |  |
| PMI | .. / .. / .. | .. / .. / .. |  |
| CMP | .. / .. / .. | .. / .. / .. |  |
| Autres | .. / .. / .. | .. / .. / .. |  |
| **Rencontres avec les parents** | | | |
| Dates | RDV individuel, **R**éunion d’**E**quipe **E**ducative,  **E**quipe de **S**uivi de **S**colarisation…. | | Ce qu’en pensent les parents |
|  |  | |  |
| Absentéisme : oui / non | | | |

Version 26-09-2019 – A IMPRIMER EN A3 – 4 PAGES

**Circonscription Roubaix-Wasquehal** Année 20\_\_\_/ 20\_\_\_

|  |
| --- |
| **DEMANDE D’AIDE SPECIALISEE (RASED) MATERNELLE** |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Nom de l’élève** :……………… | **Prénom**:……………………… | | **Classe** :……………… |
| Né(e) le :……………………… |  | |  |
| Nombre d’enfants dans la fratrie : |  | |  |
| Rang dans la fratrie :  (si connu) |  | |  |
| Ecole :……………………………………………… | | Enseignant(e) :……………………………… | |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Nom de la mère : ……………………………… | | Tél : …………………….. |
| Adresse : …………………………………………………………………………………………………… | | |
| Nom du père : ………………………………... | | Tél : …………………….. |
| Adresse : …………………………………………………………………………………………………… | | |
| Adresse de l’enfant (si différent) : ……………………………………………………………………….. | | |
| Nom et adresse du responsable **légal** (si différent) : | ……………………………………………………………  ……………………………..…………………………… | |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Origine de la demande** | | |
| Enseignant(e) Parents Autre………………………… | | |
|  |  | (CMP, orthophoniste, médecin scolaire... ) |
|  |  |  |

* Date de la dernière rencontre avec la famille au sujet des difficultés de l’enfant :

*Aucune demande d’aide ne sera prise en considération en l’absence de contact préalable avec la famille.*

………………………………………………………………………………………………………..

Envoyé à l'IEN/ RASED le : …..........................................................................................................

|  |  |
| --- | --- |
| Signatures :  L'enseignant(e) | Le directeur/la directrice |

Réponse du RASED :......................................................................................................................

Version 26-09-2019 – A IMPRIMER EN A3 – 4 PAGES