

**DEMANDE D'AIDE AU RESEAU du .....**

**Circonscription d'Audruicq**

NOM et PRENOM de l'élève :	
Date de naissance :	
Ecole :	Niveau de classe :
Enseignant :	

REFERENT SOCIAL si enfant placé :.....

Nom de l'Assistant(e) familial(e) si enfant placé : .....

Parcours scolaire

Autre école, si oui laquelle :
Maintien, si oui classe :

**DIFFICULTES REPEREES :**

Comportement :..... ..... ..... .....
Apprentissages:..... ..... ..... .....
Autres :..... ..... ..... .....

**Quels sont les domaines dans lesquels il réussit ou qui le motivent ?**

.....

**Pourquoi souhaitez-vous l'intervention du réseau ?**

.....

**Quelles sont les aides mises en place en classe ?**

- PPRE
- Décloisonnement
- Outils
- Différenciation pédagogique

**Quelles sont les aides extérieures ?**

- Orthophonie
- Ergothérapie
- Psychomotricité
- Psychologie
- CAMSP
- Autre :.....

**Que pensent les parents des difficultés quand vous les avez évoquées ?**

.....

**SIGNATURE DE L'ENSEIGNANT**

**SIGNATURE DU DIRECTEUR**

Coordonnées des responsables légaux : (Assistant familial si enfant placé).

Père	mère
Tel :	Tel :
Mail :	Mail :

Reçue le :.....