ACADÉMIE DE BESANÇON
Liberté Égalité Fraternité

Direction des services départementaux de l'éducation nationale du Jura

RÉSEAU D'AIDE AUX ÉLÈVES EN DIFFICULTÉ
Circonscription **Lons Sud**
Antenne :

Date de la demande : / / Nom de l'enseignant :

École : Classe :

FICHE DE DEMANDE D'AIDE

L'élève	
Nom :	**Prénom** :
Né(e) le : / /	Niveau :

Quelles sont les difficultés rencontrées ?

Quels sont les points d'appuis ? (ses centres d'intérêts, le(s) domaine(s) de réussites)

Ce qui a déjà été mis en place :

- dans la classe	**- dans l'école**
PPRE ☐ *Date :*	APC ☐ *Domaine :*
Allègement : Oui ☐ Non ☐	Stage de réussite ☐ *Date :*
Supports différenciés : Oui ☐ Non ☐	Maintien en *:*
Groupe de besoin : Oui ☐ Non ☐	RASED : Psy ☐ E ☐ G ☐ *Date :*
Tutorat : Oui ☐ Non ☐	
Aide individualisée : Oui ☐ Non ☐	
PPS (MDPH) ☐ *Date :* AESH ☐	

- à l'extérieur

Orthophonie ☐ *Nom :* Psychomotricité ☐ *Nom :*

CMP ☐ *Lieu :* CMPP ☐ *Lieu :* CAMSP ☐ *Lieu :*

Autre(s) type(s) de soins :

Les parents ont-ils été informés des difficultés de leur enfant ? Oui ☐ Non ☐

Qu'en pensent-ils ?

Compléments (si besoin) :