À envoyer à : ce.0690263l@ac-lyon.fr

**Sollicitation du pôle ressources Lyon 7 / La Mulatière**

*Selon la charte du pôle ressources, il est nécessaire d’avoir essayé des pistes (mis en place des adaptations / aménagements au sein de la classe, de l’école), sollicité des professionnels, échangé avec les parents, avant de faire appel au pôle ressources.*

[ ] *Les parents sont informés de cette sollicitation. Date :*

Année scolaire 20 / 20 Date de la demande :

Prénom et Nom de l’élève : Date de naissance :

École fréquentée : Classe :

Nom(s) du ou des enseignants :

|  |
| --- |
| **Coordonnées des représentants légaux** |
| Parents | Autre responsable légal |
| [ ]  Mme / [ ]  M | [ ]  Mme / [ ]  M | [ ]  Mme / [ ]  M |
|  |  |  |
| Adresse | Adresse | Adresse |
|  |  |  |

**Parcours scolaire de l’élève**

*à renseigner par l’enseignant(e) et / ou le conseil de cycle.*

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Cycle 1 | Cycle 2 | Cycle 3 |
|  | Année scolaire | École, Ville (si autre) |  | Année scolaire | École, Ville (si autre) |  | Année scolaire | École, Ville (si autre) |
| PS | 20/20 |  | CP | 20/20 |  | CM1 | 20/20 |  |
| MS | 20/20 |  | CE1 | 20/20 |  | CM2 | 20/20 |  |
| GS | 20/20 |  | CE2 | 20/20 |  |  |  |  |
| Aides apportées pour chaque cycle (APC - RASED - PPRE - PAP – PAI - PPS - aides extérieures) |
|  |  |  |

**Conditions actuelles de la scolarisation**

|  |  |
| --- | --- |
| **Dispositif(s) existant(s)** | **Commentaires** |
| [ ] P.A.I (Projet d’Accueil Individualisé) |  |
| [ ] P.P.R.E (Programme Personnalisé de Réussite Éducative) |
| [ ] P.A.P (Plan d’Accompagnement Personnalisé) |
| [ ] P.P.S (Projet Personnalisé de Scolarisation) |
| [ ] Dossier MDMPH en cours (GEVA-Sco effectué) |
| [ ] Mesure éducative (AEA – AEMO – AEI) |
| [ ] Suivi médical ou paramédical externe à l’école (Suivi psychologique / Psychomotricité / Orthophonie /…) |
| [ ] APC |
| [ ] Temps périscolaire |

**Fréquentation scolaire**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | Absence régulière | Absence occasionnelle | Absences justifiées |
| L’an passé | oui [ ]  non [ ]  | oui [ ]  non [ ]  | oui [ ]  non [ ]  |
| Cette année | oui [ ]  non [ ]  | oui [ ]  non [ ]  | oui [ ]  non [ ]  |

**Contexte de la demande**

|  |  |
| --- | --- |
| **Les réussites de l’élève** | **Les obstacles aux apprentissages** |
| Activités suscitant de l’intérêt |  | Activités mettant l’élève en difficulté |  |
| Compétences acquises |  | Compétences de base non acquises |  |
| Attitude face au travail |  | Attitude face au travail |  |
| Comportement à l’égard de ses pairs |  | Comportement à l’égard de ses pairs |  |
| Comportement à l’égard des adultes |  | Comportement à l’égard des adultes |  |

**⯈ Description de ce qui a été mis en place pour améliorer la situation**

[ ] Communication avec les parents. Date du dernier rendez-vous :

|  |
| --- |
| Positionnement des parents |
|  |

[ ] Réflexion en conseil de cycle. Date :

|  |
| --- |
| **Adaptations et aménagements (cf. « Les élèves ayant des difficultés de comportement »)** |
| Dans l’organisation pédagogique :Dans les démarches mises en place : Dans les outils proposés : Dans la posture de l’enseignant : Dans l’environnement de travail : Dans le fonctionnement de l’école :  |

[ ] Information préoccupante. Date :

[ ] Signalement au procureur. Date :

[ ] équipe(s) éducative(s). Si oui, précisez la ou les dates (passée ou prévue) :

[ ] ESS. Si oui, précisez la date de la dernière :

[ ] Sollicitation du RASED. Date :  Réponse :

[ ] Sollicitation de l’équipe médico-sociale. Date :

Préciser la nature de la sollicitation :[ ] Médecin –[ ] Infirmier(ère) –[ ] Assistante sociale

|  |
| --- |
| Autres observations éventuelles |
|  |