À envoyer à : [ce.0690263l@ac-lyon.fr](mailto: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 |
|  |