|  |
| --- |
| circonscription Truchtersheim Kochersberg – 25A rue du Général Leclerc - 67370 Truchtersheim |

**MATERNELLE (cycle1) :**

**DEMANDE D’AIDE POUR UN ELEVE EN DIFFICULTE 2024/2025**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **ECOLE :**  **ENSEIGNANT(E) :** | | **DATE de la demande d’aide :** | |
| **Niveau de classe de l’élève :** | **Déjà maintenu : oui / non -> En quelle classe :**  **Changement école : oui/non Ecole précédente :** | | |
| **NOM, prénom de l’enfant :** | | | **Né(e) le :** |
| **NOM, prénom de la mère :** | | | **Tél. :** |
| **NOM, prénom du père :** | | | **Tél. :** |
| Adresse famille/représentant légal : | | | |

**Ce qui vous paraît le plus préoccupant à ce jour et motive votre demande :**

|  |
| --- |
|  |

*(barrez ou effacez ce qui ne correspond pas)*

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **COMPORTEMENT** : instable - impulsif - agressif - provocateur - en opposition avec l’adulte/les pairs - exubérant - craintif - inhibé - passif - réservé - volontaire - motivé - impliqué - fatigué - lent - manquant de confiance en soi - attentif - joueur - triste - Autre :  **RELATIONS AVEC LES PAIRS :** suiveur - meneur - à l’aise en petit groupe - bien intégré dans le groupe classe - s’isole - volubile - monopolise la parole - coupe la parole - ne prend pas la parole - s’exprime à voix basse - s’exprime clairement - écoute l’autre - n’écoute pas l’autre - Autre :  **RELATIONS AVEC L’ADULTE** : s’adresse à lui - monopolise son attention - sait demander de l’aide - comprend ce qu’on attend de lui - répond à une consigne individuelle/collective - n’agit que pour faire plaisir - face à une sanction : conteste - accepte – boude - Autre :  **COMMUNICATION :** aisée - fréquente - rare - uniquement sur sollicitation – impossible – Autre :  **(***Répondez de gauche à droite par oui, non, en barrant, en complétant etc*)   |  |  |  | | --- | --- | --- | | **ATTITUDE FACE AUX APPRENTISSAGES** | | **COMPETENCES SCOLAIRES** | | Montre de l’intérêt / élève actif / élève passif / élève en refus  Commentaire ? | | Travaille seul / avec aide pour démarrer / avec aide pour finir  Commentaire ? | | Consigne : Ecoute / n’écoute pas / ne comprend pas / ne mémorise pas  Commentaire ? | | Participe aux activités collectives :  Activement / passivement / refuse  Commentaire ? | | Manque de concentration à la tâche/d’attention à l’écoute | Toujours  Jamais  Parfois  Souvent | Travaille soigneusement / bâcle  Commentaire ? | | Demande de l’aide : A l’enseignant / aux pairs  Commentaire ? | | Travaille en groupe  Commentaire ? | | Elève fatigable / volontaire  Commentaire ? | | Termine sa tâche en manipulation / à l’écrit  Commentaire ? | | Autre(s) remarque(s) : | | |   *(barrez ce qui ne correspond pas – notez les nombres sur les ……)* | | | | | | | | |
| **LANGUE ORALE** | | | Discrimine les sons simples | Oui  Non | Se repère dans l’espace (derrière, dessous…) | Oui  Non |
| Manifeste le désir de communiquer | Oui  Non | | **LANGUE ECRITE** | | Compte jusqu’à  **………………..** | |
| S’exprime de manière compréhensible | Oui  Non | | Tient bien son crayon | Oui  Non | Dénombre **……….……..** objets | |
| Possède un vocabulaire  pauvre / correct / riche | | | Dessine un bonhomme  têtard / fil / évolué / très évolué | | Ordonne **………….** images | |
| Résout un problème simple | |
| Prononce / articule correctement | | Oui  Non | Produit des graphismes / des figures simples / dessins | | **MOTRICITE** | |
| Compose des phrases correctes | | Oui  Non | Reconnait / écrit son prénom avec / sans modèle | | Participe aux activités | Oui  Non |
| Dialogue avec  un adulte / avec ses pairs | | | Encode  des syllabes / des mots | | Maîtrise ses pulsions motrices | Oui  Non |
| Comprend  les consignes / les histoires | | | **LOGICO-MATHEMATIQUE** | | Présente une aisance corporelle conforme aux attendus de cet âge | Oui  Non |

**LES POINTS D’APPUI**

**Avez-vous repéré des points positifs chez cet élève, des domaines de réussite, des centres d’intérêts, des moyens de le valoriser ?**

|  |
| --- |
|  |

**ENTRETIENS AVEC LES PARENTS**

|  |
| --- |
| Avez-vous connaissance d’un suivi extérieur ?  Orthophonie Psychomotricité CRTLA CAMSP  CPEA Epsan CMP Hôpital de jour Orthoptiste neurovisuel Autres : |

|  |
| --- |
| **Lors des entretiens avec les parents, préalables à la demande d’aide, quels éléments avez-vous recueillis ? (compréhension, coopération, démarches engagées etc)** |

**Quel(s) type(s) d’aide vous semble nécessaire pour cet enfant ?** (*Entourez la ou les case(s))*

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Aide pédagogique/Adaptations pédagogiques | Educative pour la famille / pour l’école | Analyse de situation | Aide psychologique  Elève / enseignant / famille  (observation, entretiens, bilan, orientation spécialisée etc) | Autre : |

**Vous pouvez joindre des copies de travaux, de graphisme, de dessins, de fiches ou tout document complémentaire (bilans, évaluations…) vous paraissant utile à une meilleure compréhension de ses difficultés.**

A transmettre par voie hiérarchique