Fiche saisine de l’équipe du Pôle d’Appui à la Scolarité (PAS)

Représentant légal

Merci d’envoyer la fiche complétée à l’adresse du PAS ainsi qu’au coordonnateur départemental : [pas-couronne-strasbourg@ac-strasbourg.fr](mailto:pas-couronne-strasbourg@ac-strasbourg.fr)

# Ecole ou établissement scolaire

|  |
| --- |
| Nom de l’école / du collège / du lycée :  Ville : |
| Nom de l’enseignant ou du professeur principal : |

# Élève concerné par la demande

|  |  |
| --- | --- |
| Nom : | Date de naissance : |
| Prénom : | Niveau : Autre |
| Coordonnées du Représentant légal 1 | Coordonnées du Représentant légal 2 |
| Nom et Prénom : | Nom et Prénom : |
| Adresse postale : | Adresse postale : |
| Téléphone : | Téléphone : |
| Courriel : | Courriel : |
| Je soussigné(e)       autorise l’équipe du pôle d’appui à la scolarité à intervenir auprès de l’élève et à transmettre les documents professionnels, dans le cadre de l’évaluation des besoins de mon enfant.  Date :  Signature : | Je soussigné(e)       autorise l’équipe du pôle d’appui à la scolarité à intervenir auprès de l’élève et à transmettre les documents professionnels, dans le cadre de l’évaluation des besoins de mon enfant.  Date :  Signature : |
| Demande Pôle Ressource (rased, psy, etc.) | ☐ Oui ☐ Non Si oui, lequel : |
| Suivis extérieurs et partenaires  (CAMSP, CMP, CMPP, Hôpital de jour, Professionnel de santé en libéral…) |  |

# Démarches entreprises

## Quelles démarches avez-vous déjà entreprises pour votre enfant ?

Rendez-vous avec l’école ou l’établissement ?  Oui  Non

Bilans (effectués ou en cours) ?  Oui  Non

Dossier MDPH

aucun  en cours de constitution

en cours d’évaluation  validité

refus

## Votre enfant a-t-il bénéficié d’aide au sein de l’école ?

(Aides spécialisées, personnels extérieurs, prêt de matériel, PPRE, PAP…)

# Motifs de la demande

## Selon vous, quelles sont les réussites de votre enfant ?

## Quelles sont les difficultés rencontrées par votre enfant ?

## Comment votre enfant se sent-il à l’école ?

## Quelles sont les questions que vous vous posez sur la scolarité de votre enfant ?

## Quelles sont vos attentes envers le PAS ?

Aménagements pédagogiques  Soutien pédagogique et éducatif

Matériel pédagogique adapté

|  |  |
| --- | --- |
| Date de réception |  |
| Date de traitement de la demande |  |
| Proposition de réponse |  |