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

# 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 |  |