



RASED circonscription Carpentras

Demande d'aide au RASED

Date _____

INSPECTION DE
L'ÉDUCATION NATIONALE
Circonscription du 1er degré
CARPENTRAS
24 rue Bernardi de Valernes
84200 CARPENTRAS

Nom	Prénom	Date de naissance
-----	--------	-------------------

Classe	Enseignant	École
--------	------------	-------

Adresse de la famille ou du responsable légal

Tél : ____ _

Cursus scolaire

L'enfant a-t-il été maintenu dans le cycle ? en quelle classe :
A-t-il changé d'école ?

Suivis extérieurs : CMPP / CMPI / Orthophoniste / SESSAD / CAMPS / Autres

Antérieurs :
Actuels : Fréquence :

Rencontre avec les parents

A quelle date ?

Domaines dans lesquels l'élève réussit

Actions entreprises ou prévues face aux difficultés de l'élève et effets

Difficultés rencontrées

1 - Personnalité

2 - Communication / relation

Avec ses pairs :

Avec l'enseignant :

3 - Respect des règles

4 - Aisance corporelle / motricité fine

5 - Langage oral

6 - Comportement par rapport au travail scolaire

7 - Compétences scolaires

Proposition du RASED après analyse en synthèse, le _____