# DOCUMENT DE LIAISON

**ENTRE LES ENSEIGNANTS DU CONSEIL DE CYCLE ET LE RASED**

**ORIGINE DE LA DEMANDE**

Nom de l’enseignant :

## L’ENFANT

Nom :

Date de naissance :

Prénom :

Classe fréquentée :

**CP**

Maintien à la maternelle

Redoublement

## Prises en charge précédentes :

Passage anticipé

Par l’antenne du RASED : Psychologue EN

Maître E

Maître G

Par un service extérieur : Orthophonie

CAMSP-CMPP-CMP

SESSAD

Autre(s)

## ÉLÉMENTS CONCRETS QUI VOUS AMÈNENT À FORMULER UNE DEMANDE D’AIDE

|  |  |
| --- | --- |
| LES DIFFICULTÉS RENCONTRÉES | LES COMPÉTENCES CONSTATÉES |
| dans le domaine relationnel :face au travail :dans les apprentissages : | dans le domaine relationnel :face au travail :dans les apprentissages : |

À quelle date ont-elles identifiées pour la première fois ?

## LES AIDES ENGAGÉES PAR L’ÉQUIPE PÉDAGOGIQUE

Quelles ont été les actions engagées au niveau de la classe, du cycle ou de l’école ?

## INFORMATION DES PARENTS ET DE L’ENFANT

Les parents ont été informés le :

des difficultés de l’enfant de la demande d’aide en direction du RASED

Qu’en pensent-ils ?

## TRANSMISSION AU RASED

pour étude de la situation en réunion de synthèse

Transmis au RASED le :

Les membres du Conseil de cycle Le Directeur de l’école

RÉPONSE DU RASED

**Document confidentiel**

Ce document de liaison, qui ne donne lieu à aucun traitement informatique, concerne :

* *les membres du conseil de cycle*
* *les membres du RASED qui en assurent le traitement*