

SUIVI ET COORDINATION DES AIDES À L'ÉCOLE MATERNELLE

Année scolaire :

<u>Nom de l'élève</u>	<u>Prénom de l'élève</u>	<u>Date de naissance</u>
-----------------------	--------------------------	--------------------------

Si nouvel-arrivant (EANA), préciser la date d'arrivée en France :

<u>École</u>	<u>Classe</u>	<u>Nom de l'enseignant</u>
--------------	---------------	----------------------------

PARCOURS SCOLAIRE et SITUATIONS PARTICULIÈRES

<u>Années scolaires</u>	<u>Écoles et Classes</u>	<u>Observations</u> <i>maintien, saut, fréquentation, aide ...</i>

HISTORIQUE DU SUIVI PAR L'ANTENNE DU RASED et/ou DU SUIVI EXTÉRIEUR

Années scolaires	Classe	Nature du suivi et modalités	Durée	Évaluation

AIDE DANS LA CLASSE (ANALYSE ET PRESENTATION PAR L'ENSEIGNANT)

ANALYSE DES DIFFICULTÉS, CONSTATS DES RÉUSSITES ET OBJECTIFS À ATTEINDRE

--

ANALYSE DU COMPORTEMENT DE L'ÉLÈVE (motivation, rythme et modalités de travail, stratégies et procédures de réalisation)

--

ORGANISATIONS PÉDAGOGIQUES PRIVILÉGIÉES (différenciation, individualisation, tutorat...)

--

AIDE DANS L'ÉCOLE : PROJET D'AIDE SPÉCIALISÉE (FORMALISATION PAR L'ANTENNE DE RASED)

SYNTHÈSE DE L'ANALYSE DE LA DIFFICULTÉ (dont moyens d'investigation utilisés)

INDICATION D'AIDE POSÉE PAR L'ANTENNE DE RASED

RESPONSABLE DE L'AIDE

aide E

aide G

autre

.....

MODALITÉS (durée, calendrier, fréquence)

AIDE DANS L'ÉCOLE : APC (FORMALISATION PAR LE CONSEIL DES MAITRES)

OBJECTIF SPÉCIFIQUE À ATTEINDRE

MODALITÉS (durée, calendrier, fréquence)

RESPONSABLE(S) DE L'AIDE et/ou ENSEIGNANT(S) CONCERNÉ(S)

AIDE DANS L'ÉCOLE : AUTRE DISPOSITIF (FORMALISATION PAR LE CONSEIL DES MAITRES OU DE CYCLE)

Il peut s'agir d'une prise en charge par un enseignant supplémentaire, d'un décloisonnement, du suivi d'une séquence dans une autre classe, d'un dispositif spécifique d'ateliers...

OBJECTIF SPÉCIFIQUE À ATTEINDRE

AMÉNAGEMENTS NÉCESSAIRES (temps de l'enfant, temps des apprentissages, locaux, matériel...)

MODALITÉS (durée, calendrier, fréquence)

RESPONSABLE(S) DE L'AIDE et/ou ENSEIGNANT(S) CONCERNÉ(S)

AIDE APPORTÉE À L'EXTÉRIEUR DE L'ÉCOLE (ARTICULATION ENTRE LES DIFFÉRENTS PARTENAIRES)

- Orthophonie CMP Psychomotricité
 Hôpital de jour Kinésithérapie CMPP
 SESSAD Autre :

RESPONSABLE(S) DE L'AIDE et/ou PERSONNE(S) CONCERNÉE(S)

--

MODALITÉS (durée, calendrier, fréquence)

--

SYNTHÈSE

Période du au

INSTANCE DE RÉGULATION DE L'AIDE

- CONSEIL DU CYCLE CONSEIL DES MAÎTRES
 ÉQUIPE ÉDUCATIVE AUTRE :

DATE DE LA MISE EN ŒUVRE DU DISPOSITIF

Fait à, le

Prochaine réunion de synthèse prévue le :

LES SIGNATAIRES

<u>Le Directeur de l'école</u>	<u>Les parents</u>	<u>L'enseignant</u> (ou les enseignants)	<u>Les partenaires</u> (éventuellement)

ÉVALUATION DU DISPOSITIF D'AIDE

Date :

Les objectifs ont-ils été atteints ? oui non

Validité des objectifs ? oui non

Si non : quelle évolution est à envisager ?

.....

Poursuite du dispositif ? oui non

Si oui : sur quelle période ?

Si non : quel autre dispositif proposé ?

.....