

NOM -Prénom :

Date de Naissance :

**Cursus scolaire** : maintien en \_\_\_\_\_ PPRE depuis \_\_\_\_\_ PAI depuis le \_\_\_\_\_**Suivi extérieur** : orthophonie - soins médicaux - psychomotricité - soutien extra-scolaire - suivi social ou judiciaire - autre :

Difficultés repérées	<i>Démarches mises en œuvre pour répondre aux besoins de l'élève</i>
	<p><b>Rencontre avec la famille le :</b>  <b>Proposition à la famille et réponse de la famille :</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li><input type="checkbox"/> Examen psychologique</li> <li><input type="checkbox"/> Maintien</li> <li><input type="checkbox"/> Orientation SEGPA</li> </ul> <p><b>Aide dans la classe :</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li><input type="checkbox"/> Aide individualisée</li> <li><input type="checkbox"/> Tutorat</li> <li><input type="checkbox"/> Groupe de besoin</li> <li><input type="checkbox"/> A.P.C.</li> <li><input type="checkbox"/> P.P.R.E.</li> <li><input type="checkbox"/> A.V.S.I.</li> <li><input type="checkbox"/> P.A.I.</li> </ul> <p><b>Aide dans l'école :</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li><input type="checkbox"/> Aide en regroupement d'adaptation (Maître E)</li> <li><input type="checkbox"/> Aide rééducative (Maître G)</li> <li><input type="checkbox"/> Stage de remise à niveau</li> <li><input type="checkbox"/> Accompagnement éducatif</li> <li><input type="checkbox"/> Tests psychologue scolaire</li> <li><input type="checkbox"/> Visite médicale</li> </ul>
<b>Remarques</b>	