**FICHE NAVETTE ECOLE**  **PÔLE RESSOURCE**

**Document confidentiel**

**(à adresser à** [**cecile.develotte@ac-strasbourg.fr**](mailto:cecile.develotte@ac-strasbourg.fr) **avec copie au directeur /trice)**

|  |  |
| --- | --- |
| Date de rédaction de la fiche : | Elève : |
| Date de naissance de l’élève : | Ecole : |
| Enseignant : | Classe : |

Fréquentation scolaire : □ régulière □ absences perlées □ absences nombreuses

La demande relève :

d’un besoin d’ordre pédagogique.

d’un besoin relatif à des difficultés constatées chez l’élève dans la relation aux autres. autre :…………………………………………………………………………………………………………………………….

**Motif(s) de la demande :**

En quelques mots, qu’est-ce qui vous incite à faire appel au pôle ressource pour cet élève ?

……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………..

……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………..

………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………..

……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………..

……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………..

…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………….

Dispositifs d’aide mis en œuvre :

 PPRE (Indiquez le ou les domaines) :………………………………………………………………………………

…………………………………………………………………………………………………………………………………………….

 APC (Indiquez le ou les domaines) :………………………………………………………………………………..

…………………………………………………………………………………………………………………………………………….. RASED (date de demande) ……………… MDPH  AESH  Médecin scolaire  Aides et partenaires extérieurs à l’école (orthophonie, ergothérapie, etc…)

Indiquez le nom du (des) professionnels et son (leurs) lieu(x) d’exercice :………………………………

………………………………………………………………………………………………………………………………………………

………………………………………………………………………………………………………………………………………………

………………………………………………………………………………………………………………………………………………

Signalement(s) déjà effectué (s) avec date (s) :



Absentéisme :date(s)………………………………… Faits établissement : date(s)………………………………

Informations préoccupantes: date(s)……….. Signalements Enfance en danger: date(s)…………

Date et Signature de l’enseignant : Date et Signature du directeur :

|  |  |
| --- | --- |
| **Réponse du pôle ressource** | ………………………………………………………………………………………………………………………………......  ………………………………………………………………………………………………………………………………......  ………………………………………………………………………………………………………………………………......  ……………………………………………………………………………………………………………………………………  ………………………………………………………………………………………………………………………………......  ………………………………………………………………………………………………………………………………......  ……………………………………………………………………………………………………………………………………  ………………………………………………………………………………………………………………………………......  ………………………………………………………………………………………………………………………………......  ……………………………………………………………………………………………………………………………………  ………………………………………………………………………………………………………………………………......  ………………………………………………………………………………………………………………………………......  ……………………………………………………………………………………………………………………………………  …………………………………………………………………………………………………………………………………..  …………………………………………………………………………………………………………………………………..  …………………………………………………………………………………………………………………………………..  ………………………………………………………………………………………………………………………………….  …………………………………………………………………………………………………………………………………..  ………………………………………………………………………………………………………………………………….  ………………………………………………………………………………………………………………………………….  ………………………………………………………………………………………………………………………………….  ………………………………………………………………………………………………………………………………….  …………………………………………………………………………………………………………………………………  …………………………………………………………………………………………………………………………………  …………………………………………………………………………………………………………………………………  …………………………………………………………………………………………………………………………………  …………………………………………………………………………………………………………………………………  ………………………………………………………………………………………………………………………………..  …………………………………………………………………………………………………………………………………  …………………………………………………………………………………………………………………………………  …………………………………………………………………………………………………………………………………  …………………………………………………………………………………………………………………………………  …………………………………………………………………………………………………………………………………  …………………………………………………………………………………………………………………………………  ………………………………………………………………………………………………………………………………… |
| **Personne qui assurera**  **le lien :** | ………………………………..……………………………………………………………………………………………...... |