

RASED DE LA CIRCONSCRIPTION D'OYONNAX

Antenne Les Saules

Rue Rouget de Lisle, Bellignat ■ Psychologue Éducation Nationale : TURK Aysegul
07 88 76 14 88 ■ Enseignante spécialisée : LEONET Valérie
rased3.0010065r@ac-lyon.fr

École : Date de rédaction :

Nom de l'enseignant(e) : Classe :

ANALYSE DE LA SITUATION DE L'ÉLÈVE

Nom de l'élève : Date de naissance :

Prénom de l'élève : Niveau :

Nom, prénom, adresse et n° de téléphone de chaque représentant légal

Parents		Autre responsable légal
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

LE PARCOURS SCOLAIRE

Un maintien a-t-il été effectué ou proposé ? Si oui sur quel niveau ?

Un passage anticipé ? Si oui sur quel niveau ?

Une orientation ? Si oui sur quel niveau ?

Laquelle ?

Si refus de proposition, qui ? IEN Famille Autre

Pourquoi ?

Fréquentation scolaire :

LES AIDES MISES EN PLACE

Aide interne	Suivi extérieur
<input type="checkbox"/> Différenciation	<input type="checkbox"/> Psychologue
<input type="checkbox"/> Aménagements	<input type="checkbox"/> Orthophoniste
<input type="checkbox"/> APC	<input type="checkbox"/> Ergothérapeute
<input type="checkbox"/> PPRE	<input type="checkbox"/> PPRE
<input type="checkbox"/> Groupes de besoin	<input type="checkbox"/> Psychomotricien.ne
<input type="checkbox"/> Décloisonnements	<input type="checkbox"/> Educateur/trice
<input type="checkbox"/> Autre :	<input type="checkbox"/> Autre :
<input type="text"/>	<input type="text"/>

LE PROFIL DE L'ÉLÈVE

Domaines d'apprentissage	Réussit sans aide	Réussit avec aide	En difficulté avec aide	Ne réussit pas avec aide
Orientation dans l'espace	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Repérage dans le temps	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Motricité globale	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Motricité fine / Graphisme	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Compréhension / Logique	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Mémorisation	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Métier d'élève / Organisation	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Langage oral	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Lecture / Phonologie	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Etude de la langue / Ecrits	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Mathématiques	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Questionner le monde	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Quels sont ses réussites et ses points d'appui ?

Attitude en classe		
<input type="checkbox"/> Participation active et volontaire <input type="checkbox"/> Maîtrise de ses interventions <input type="checkbox"/> Autonome dans son métier d'élève <input type="checkbox"/> Attentif la plupart du temps <input type="checkbox"/> Tient le rythme de la classe	OU	<input type="checkbox"/> Attitude passive, ne participe pas <input type="checkbox"/> Problèmes d'inhibition, signes d'impatience <input type="checkbox"/> Manque d'autonomie et d'organisation <input type="checkbox"/> Dispersé, Problèmes d'attention <input type="checkbox"/> Fatigable, lent

Autre :

Les tâches scolaires

- | | | |
|--|----|---|
| <input type="checkbox"/> Demande des explications | OU | <input type="checkbox"/> Commence sans écouter, termine sans vérifier |
| <input type="checkbox"/> Commence la tâche | | <input type="checkbox"/> Ne se met pas au travail |
| <input type="checkbox"/> Parvient au terme de la tâche | | <input type="checkbox"/> N'arrive pas à finir son travail |
| <input type="checkbox"/> A connaissance de certaines difficultés | | <input type="checkbox"/> Pas conscient de sa difficulté |
| <input type="checkbox"/> A confiance en ses capacités, essaie | | <input type="checkbox"/> Se décourage, se dévalorise |

Autre :

Relations aux élèves

- | | | |
|---|----|---|
| <input type="checkbox"/> Calme, posé | OU | <input type="checkbox"/> Agressif, agité, instable |
| <input type="checkbox"/> Adapté | | <input type="checkbox"/> Provocateur, perturbateur, dans l'opposition |
| <input type="checkbox"/> Sociable | | <input type="checkbox"/> Solitaire, effacé |
| <input type="checkbox"/> Meneur | | <input type="checkbox"/> Soumis |
| <input type="checkbox"/> Gai, de bonne humeur | | <input type="checkbox"/> Anxieux, humeur sombre |

Autre :

Relations aux adultes

- | | | |
|---|----|---|
| <input type="checkbox"/> Calme, posé | OU | <input type="checkbox"/> Agressif, agité, instable |
| <input type="checkbox"/> Adapté | | <input type="checkbox"/> Provocateur, perturbateur, dans l'opposition |
| <input type="checkbox"/> Sociable | | <input type="checkbox"/> Solitaire, effacé |
| <input type="checkbox"/> Meneur | | <input type="checkbox"/> Soumis |
| <input type="checkbox"/> Gai, de bonne humeur | | <input type="checkbox"/> Anxieux, humeur sombre |

Autre :

LA DEMANDE

Raison(s) de la demande :

- | | |
|--|---|
| <input type="checkbox"/> Difficultés de compréhension orale | <input type="checkbox"/> Retard ou trouble du langage
(articulation, prononciation, syntaxe,...) |
| <input type="checkbox"/> Difficultés de mémorisation | <input type="checkbox"/> Difficultés relationnelles
(face à la tâche, avec ses pairs, avec l'adulte) |
| <input type="checkbox"/> Difficultés d'apprentissage de la lecture | <input type="checkbox"/> Difficultés de confiance en soi, de gestion des émotions |
| <input type="checkbox"/> Difficultés de raisonnement logique, d'abstraction
(numération, résolution de problèmes,...) | <input type="checkbox"/> Métier d'élève, manque de sens dans les apprentissages |
| <input type="checkbox"/> Difficultés motrices et/ou psychomotrices
(gestion de l'espace, praxie, geste graphique,...) | |

Autre :

Autres éléments pouvant éclairer la situation :

- | | |
|--|---|
| <input type="checkbox"/> Situation médicale : | <input style="width: 100%;" type="text"/> |
| <input type="checkbox"/> Situation familiale : | <input style="width: 100%;" type="text"/> |
| <input type="checkbox"/> Autre situation : | <input style="width: 100%;" type="text"/> |

L'élève ressent-il sa(ses) difficulté(s) ?	<input type="checkbox"/> Oui	<input type="checkbox"/> Non
Les parents sont-ils conscients des difficultés de leur enfant ?	<input type="checkbox"/> Oui	<input type="checkbox"/> Non
Les parents sont-ils favorables à l'aide du RASED ?	<input type="checkbox"/> Oui	<input type="checkbox"/> Non

Attentes de l'enseignant(e) :

- Aide à la mise en place et à l'évolution du PPRE
- Aide méthodologique aux apprentissages scolaires (lecture, langage écrit, domaine logico-mathématique)
- Aide aux comportements et/ou attitudes face aux apprentissages
(passivité, désintérêt scolaire, autonomie, débordement ...)
- Aide à la relation aux autres (pairs, adulte(s), séparation, socialisation, rapport à la règle,...)
- Adaptations, aménagements en classe
- Observations en classe
- Avis psychologique

Autre :

PROPOSITION RASED APRÈS RÉUNION DE SYNTHÈSE DU :

L'élève relèverait d'une aide : Pédagogique Relationnelle Psychologique

Autre :