

**PARCOURS SCOLAIRE (élève 1<sup>er</sup> degré)**

Année scolaire 2021-2022

IDENTITE DE L'ELEVE	
NOM et Prénom : .....	Établissement scolaire ..... Public / Privé
Date de naissance .....	Classe ..... Commune .....
Sexe : M - F (rayer la mention inutile)	Nom de l'enseignant : .....

**CURSUS SCOLAIRE**

Année Scolaire	2021/22	2020/21	2019/20	2018/19	2017/18	2016/17
Classe						
Établissement						
Suivi RASED						

Année Scolaire	2015/16	2014/15	2013/14
Classe			
Établissement			
Suivi RASED			

**FREQUENTATION SCOLAIRE**

	Absences régulières	Absences occasionnelles	Absences justifiées	Absences non justifiées
L'an passé				
Cette année				

Motifs d'absence les plus fréquents : .....

**RELATION ECOLE – FAMILLE**

- Relation école/famille : (coopération, conflits éventuels, fréquence des contacts...) :  
 .....  
 .....
- Fratrie : .....
- Une pré-orientation vers les EGPA a-t-elle déjà été évoquée en fin de CM1 avec les parents ?  
 OUI     NON
- Une saisine de la MDPH a-t-elle été envisagée ?     OUI     NON

Si OUI, quelles suites ont été données ?     refus de la famille     rejet de la MDPH     en cours

**AIDES APPORTEES PAR L'ECOLE ET LA FAMILLE** (*joindre les projets*)

- L'école a-t-elle pris des mesures particulières ?  OUI  NON

Si OUI, sous quelle forme ?  Différenciation pédagogique  PPRE  
 Activités pédagogiques complémentaires  Stages de remise à niveau

Si OUI, quelles priorités ont été retenues ?

.....  
.....  
.....  
.....

- Prise en charge RASED en cours ?  OUI  NON

Si OUI, quelle est la nature de cette aide ?

.....  
.....  
.....

- L'élève bénéficie-t-il d'un Plan d'Accompagnement Personnalisé (PAP) ?  OUI  NON
- A votre connaissance, bénéficie-t-il de prises en charge à l'extérieur de l'école ?  OUI  NON

Si OUI, quelles en sont la nature ?

CMP	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON
CMPP	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON
Orthophonie en libéral	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON
Psychomotricité en libéral	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON
Psychologie en libéral	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON
Autres : ... .....	

Il y a-t-il eu un suivi préconisé et non mis en œuvre ?  OUI  NON

Si OUI, lequel ?

Si NON, pourquoi ?

.....