

Fiche de saisine de l'Équipe du pôle d'appui à la scolarisation (PAS) par la famille

IDENTITE / ETABLISSEMENT

Nom de la famille :	Nom Prénom de l'élève :
Adresse :	Date de naissance :
Téléphone :	Classe :
Mail :	Etablissement :

DEMARCHES DEJA ENTREPRISES

Quelles démarches avez-vous réalisées ?

- | | | |
|--|-----|-----|
| • Rendez-vous dans l'établissement | OUI | NON |
| • Bilans (effectués ou en cours) | OUI | NON |
| • Etes-vous en attente de réponse de la MDPH ? | OUI | NON |
| • L'enfant a-t-il un dossier MDPH en cours de validité | OUI | NON |

REPONSES APORTEES A CE JOUR

Votre enfant a-t-il bénéficié d'aides au sein de l'école ? (Aides spécialisées, personnels de l'extérieur, prêt de matériel – PPRE, PAP, ...)

LA DEMANDE

Selon vous,

Quelles sont les réussites de votre enfant ?

Quelles sont les difficultés rencontrées par votre enfant ?

Comment votre enfant se sent – il à l'école ?

Quelles sont les questions que vous vous posez sur la scolarité de votre enfant ?

Quelles sont vos attentes envers le PAS ?

ACCORD DE LA FAMILLE

Souhaitez-vous communiquer au PAS les documents des professionnels qui suivent votre enfant ?

Oui

Non

Si non, préférez-vous en parler vous-même

A l'oral

Je préfère rédiger un document.

Non

Si oui, acceptez-vous que l'on photocopie ces documents ? (à destination de l'équipe restreinte du PAS)

Oui

Non

Autorisez-vous le PAS à intervenir auprès de votre enfant ?

Oui

Non

SIGNATURE :

Ce document sera conservé pendant toute l'année scolaire au cours de laquelle la saisine aura été effectuée.

**AUTORISATION D'INTERVENTION DE L'EQUIPE DU POLE D'APPUI
A LA SCOLARITE**

(Document à compléter par les responsables légaux de l'élève)

ELEVE CONCERNE.E PAR LA DEMANDE	
Nom Prénom : Date de naissance :	
Etablissement scolaire :	
Nom de l'enseignant de la classe ou professeur principal :	
Coordonnées du/des représentant(s) légal(aux) : Nom : Prénom : Adresse postale : Téléphone : Adresse mail :	
Je soussigné(e) autorise le PAS* à intervenir auprès de l'élève Date : Signature :	
Pour tout complément d'information, vous pouvez contacter le coordonnateur du PAS au :	
<i>* Il peut s'agir de l'enseignant coordonnateur du PAS, de l'éducateur du PAS, de tous les personnels concourant à l'aide, à l'accompagnement et au soin, qu'ils relèvent du scolaire, de l'éducatif, du sanitaire, du paramédical ou du médico-social.</i>	