

Annexe 4 – Fiche saisine famille

Fiche saisine de l'Équipe du Pôle d'Appui à la Scolarisation (PAS) par la famille

Fiche à envoyer en copie à l'adresse pas02dept@ac-amiens.fr et au PAS de votre secteur (via carte interactive)

ÉLÈVE CONCERNE PAR LA DEMANDE

Nom : <input type="text"/>	Établissement scolaire : <input type="text"/>
Prénom : <input type="text"/>	Niveau classe : <input type="text"/>
Date de naissance : <input type="text"/>	Nom de l'enseignant de la classe ou professeur principal : <input type="text"/>
Coordonnées du représentant légal 1	Coordonnées du représentant légal 2
Nom et Prénom : <input type="text"/>	Nom et Prénom : <input type="text"/>
Adresse postale : <input type="text"/>	Adresse postale : <input type="text"/>
Téléphone : <input type="text"/>	Téléphone : <input type="text"/>
Adresse mail : <input type="text"/>	Adresse mail : <input type="text"/>
Je soussigné <input type="text"/>	Je soussigné <input type="text"/>
autorise le PAS* à intervenir auprès de l'élève à transmettre les documents professionnels dans le cadre de commission d'évaluation des besoins de mon enfant	autorise le PAS* à intervenir auprès de l'élève à transmettre les documents professionnels dans le cadre de commission d'évaluation des besoins de mon enfant
Date : <input type="text"/>	Date : <input type="text"/>
Signature :	Signature :

**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.*

DÉMARCHES ENTREPRISES

Quelles démarches avez-vous déjà entreprises pour votre enfant ?

- | | | | |
|--|---------------------------|---------------------------|-----------------------------|
| ● Rendez-vous avec l'établissement scolaire ? | <input type="radio"/> OUI | <input type="radio"/> NON | |
| ● Bilans (effectués ou en cours) | <input type="radio"/> OUI | <input type="radio"/> NON | |
| ● Êtes-vous en attente de réponse de la MDPH ? | <input type="radio"/> OUI | <input type="radio"/> NON | <input type="radio"/> REFUS |
| ● L'enfant a-t-il un dossier MDPH en cours de validité ? | <input type="radio"/> OUI | <input type="radio"/> NON | |

Annexe 4 – Fiche saisine famille

RÉPONSES APPORTÉES A CE JOUR

Votre enfant a-t-il bénéficié d'aides au sein de l'école ?
(Aides spécialisées, personnels extérieurs, 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 ?

Annexe 4 – Fiche saisine famille

Quelles sont vos attentes envers le PAS ?

- Aménagements pédagogiques Soutien pédagogique et éducati
 Matériel Pédagogique Adapté