  **Demande d’intervention du**

 **Professeur Ressource Autisme 64**

 **Primaire**

Veuillez envoyer cette demande

 à prautisme64@ac-bordeaux.fr

 à votre IEN de circonscription

 ainsi qu’au service Ecole Inclusive : ce.ienpauash@ac-bordeaux.fr

**Demande formulée le** :

|  |
| --- |
| **Informations administratives** |
| Ecole | Nom :Horaires : |
| Circonscription |  |
|  Direction | Mme /M |
| Enseignant | Mme/M : |
| ERH |  |

|  |
| --- |
| **Élève** |
| Élève | Nom :Prénom : |
| Date de naissance |  né(e) le :  |
| Classe |  |
| Nom des parents | Mère :Père :  |
| e-mail | Mère :Père : |

* **Suivi RASED** ? : si oui, de quelle nature ?

Depuis ?

* **Le diagnostic TSA** (Trouble du Spectre Autistique) est-il posé ?

 si oui : à quelle date En cours : .

* **Dossier MDPH** ?

Type de compensations :

|  |  |
| --- | --- |
| *Accompagnement humain*  | *matériel pédagogique adapté* |
| Oui / nonIndividuel / mutualisénombre d’heures : | Oui / nonlequel :  |
| Autre : |

* **Prises en charge extérieures** :

|  |  |
| --- | --- |
| Médico- Social :  | Libéral : |
|  | . |

**Quelle est l’objet de cette demande :**

|  |  |
| --- | --- |
|  | 1.Une observation en classe car la situation pose question. |
|  | 2. Une aide à la mise en place d’aménagements pédagogiques. |
|  | 3. Une information d’équipe sur les TSA. |
|  | 4. Sensibilisation tsa dans les classes. |
| 5. Autre demande : |

**Informations sur l’enfant en classe**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | Points d’appui et centres d’intérêt | Description des difficultés |
| Apprentissages |  |  |
| Comportement |  |  |
| Interactions sociales |  |  |
| Domaine sensoriel |  |  |

**Si trouble de comportement, merci de remplir le tableau ci-dessous**

|  |
| --- |
| Manifestation du comportement. (ne pas être dans l’interprétation) : |
| Quelles réponses avez-vous tentées d’apporter à ce comportement : |
|  Avez -vous repéré quand apparaît ce comportement ? : | Avez- vous repéré la durée de ce comportement ? : |
| Le service de soin a-t-il été informé ? |