

DEMANDE D'INTERVENTION DE L'ENSEIGNANT RESSOURCE
chargé des Difficultés de Comportement en Milieu Scolaire

Jérôme TEBOUL ☎ 01.60.42.39.61
jerome.teboul@ac-creteil.fr

IEN VAL D'EUROPE

Ecole :

Directeur (trice) : Enseignant(e) :

Nom et prénom de l'élève :

Date de naissance : Classe :

Auteur de la demande : Date de la demande :

Est-ce la 1^{ère} demande pour cet élève ? oui non

Aides et dispositifs en place :

A l'école	A l'extérieur
<input type="checkbox"/> Travail différencié	<input type="checkbox"/> Psychologue
<input type="checkbox"/> APC	<input type="checkbox"/> Pédopsychiatre
<input type="checkbox"/> PPRE	<input type="checkbox"/> Hôpital
<input type="checkbox"/> PAP	<input type="checkbox"/> Psychomotricien
<input type="checkbox"/> PAI	<input type="checkbox"/> Orthophoniste
<input type="checkbox"/> Prise en charge RASED	<input type="checkbox"/> Educateur
<input type="checkbox"/> Psychologue EN	<input type="checkbox"/> SESSAD
<input type="checkbox"/> AESH	<input type="checkbox"/> CMP, CMPP, CAMSP
<input type="checkbox"/> Contrat de comportement	<input type="checkbox"/> Services sociaux (MDS, SSP...)
<input type="checkbox"/> Tutorat	<input type="checkbox"/> ASE
<input type="checkbox"/> Autres :	<input type="checkbox"/> Autres :

Nombre d'équipe(s) éducative(s) :

Dossier MDPH

oui non Si oui, préciser la date de notification :

Préconisé

En cours

Refusé au motif :

Exposé de la situation motivant la demande :

Réussites et intérêts de l'élève

Difficultés et obstacles de l'élève

Relation avec la famille

Les parents ou tuteurs ont-ils été rencontrés ? oui non

Remarques et réactions des parents ou tuteurs :

Ne pas remplir les parties grisées ci-dessous

Propositions de l'enseignant ressource :

Décision IEN :

Validation

Date:

Observations :