

DEMANDE D'ACCOMPAGNEMENT D'UN ÉLÈVE AUTISTE

Quand et comment faire une demande d'accompagnement pour un élève autiste ?

L'équipe enseignante constate, lors de la mise en œuvre du PPS, et malgré la collaboration avec un enseignant du pôle EDEIS, des difficultés récurrentes avec un élève présentant des Troubles du Spectre Autistique (apprentissages et/ou comportement).

1. L'enseignant avec la collaboration de l'enseignant de l'équipe EDEIS rédige la demande ci-dessous (p.2 et 3) concernant l'élève et la transmet sous couvert du Directeur d'école à :
 - l'IEN de circonscription
 - Mme Cerda, IEN Tulle Vézère ASH : ce.0190053e@ac-limoges.fr
2. La demande est examinée et une réponse est donnée quant au type d'intervention envisagée.

FICHE DE DEMANDE D'ACCOMPAGNEMENT D'UN ÉLÈVE AUTISTE

ÉCOLE :		Tél :	
Adresse :		mail : @ac-limoges.fr	
Directeur :			
Demandeur :			

Classe de l'élève :	Enseignant :
Enseignant EDEIS :	Enseignant Référent :
AESH :	Coordonnateur PIAL

NOM de l'élève	PRÉNOM de l'élève	Date de naissance
		/ /

RENSEIGNEMENTS FAMILIAUX	
Père (ou tuteur) : Adresse : Téléphone : Mail :	Mère (ou tutrice) : Adresse : <i>(si différente)</i> Téléphone : <i>(si différent)</i> Mail : <i>(si différent)</i>

COURSUS SCOLAIRE			
(à renseigner en fonction des informations disponibles dans le GEVASCO et le livret scolaire)			
Année Scolaire			
ÉTABLISSEMENT			
CLASSE temps de scolarisation	Niveau : Temps/semaine :	Niveau : Temps/semaine :	Niveau : Temps/semaine :
Type d'accompagnement	☐ individualisé h / semaine ☐ mutualisé ☐ temps scolaire ☐ temps méridien	☐ individualisé h / semaine ☐ mutualisé ☐ temps scolaire ☐ temps méridien	☐ individualisé h / semaine ☐ mutualisé ☐ temps scolaire ☐ temps méridien
Aides engagées à l'interne			
Service de soins			

CARACTÉRISTIQUES DE L'ÉLÈVE (uniquement les éléments importants)		
DOMAINES	Réussites	Difficultés constatées
Type de Communication • Langage verbal oralisé • Classeur de communication • Tablette • Signes		
Habiletés sociales • Expression de ses ressentis (besoins, émotions, douleur) • Participation en classe • Conversation • Autonomie • Comportements avec ses pairs (amitiés)		
Fonctions exécutives • Réaction à une consigne (temps de latence) • Attention • Mémorisation • Planification d'une tâche • Enchaînement de tâches • Flexibilité		
Compétences disciplinaires : • Maîtrise de la langue • Mathématiques		
Troubles somatiques connus • Problèmes de sommeil • Pathologie • Traitement • Troubles alimentaires		
Intérêts / Fascination pour des thèmes		

Motif de la demande :

Date : / /

Nom, Prénom et signature du **Chef d'établissement**
Signature sur document papier ou initiales sur document numérique

Nom, Prénom et signature du **demandeur**
Signature sur document papier ou initiales sur document numérique

Cadre réservé à l'IEN ASH

Examen de la demande

École :

Élève :

Demande d'accompagnement examinée le : / /

Actions envisagées (entretiens, observations, formation ...) :

À court terme :

À moyen terme :