|  |  |
| --- | --- |
|  | **Demande de visite de la CASEH**  Conseillère à la Scolarisation des Elèves en Situation de Handicap |

Pour observer un(e) élève et vous aider dans l’analyse de ses difficultés **en vue d’une REE avec première demande auprès de la MDPH**  (demande d’AVS, orientation en ULIS ou en établissement spécialisé, demande de SESSAD….)

Pour vous accompagner dans la mise en place d’aménagements pédagogiques ou de stratégies spécifiques d’un élève ayant un dossier MDPH

Pour vous informer sur les conséquences des difficultés de cet(te) élève sur les apprentissages.

Pour clarifier les missions de l’AVS (Auxiliaire de Vie Scolaire) ou de l’AESH (Accompagnant des Elèves en Situation de Handicap)

Pour aider à la rédaction du Gévasco et du portrait de l’élève

**Merci de faire parvenir cette demande à l’inspection**

**Par mail à :** [**Ce.0932308d@ac-creteil.fr**](mailto:Ce.0932308d@ac-creteil.fr) **ou de la déposer version papier pour avis de Madame l’Inspectrice**

**Origine de la demande** : Le rédacteur de la demande indique ses nom et prénom :

Enseignant(e) :…

Directeur(rice) :…

AVS/AESH :…

Autre : ……

**L’élève :**

Nom, prénom: ……………………………..………………………………………….. né(e)le…………………………

Ecole/ niveau de Classe………………………………………………………………..…..… ……….…

Enseignant(e)……………………………………………………………………… Date de la demande :……………………..…

L’élève a-t-il(elle) un dossier MDPH ? ………….…. a-t-il(elle) une AESH ? ……….. heures

L’élève a-t-il(elle) été vu(e) par le psychologue Education Nationale ? ……………

par le médecin scolaire ? …………

L’élève est-il(elle) suivi(e) par le RASED ? OUI NON

Psychologue Education Nationale

Enseignant spécialisé aide pédagogique

Enseignant spécialisé aide relationnelle

L’élève a-t-il été maintenu ? ……… classe du maintien ………… .Date du dernier PPRE mis en œuvre : ....................

L’élève bénéficie-t-il (elle) d’un suivi extérieur CMP / CMPP / SESSAD/ libéral

Préciser lesquels : **…………………………………………………………………………………………….**

**La difficulté de votre élève se situe plus particulièrement au niveau de** :

(Cocher une ou plusieurs réponses)

|  |  |
| --- | --- |
| Comportement et attitudes  Difficultés du langage oral  Difficultés du langage écrit  Difficultés de l’attention  Difficultés motrices  Difficulté sensorielle (vue/ audition) | **Réussites observées : à renseigner obligatoirement**  ……………………………………………………………………………………….  ………………………………………………………………………………………..  **Difficultés observées :**  ………………………………………………………………………………………..  ………………………………………………………………………………………. |

**Informations complémentaires :**

**Visa de l’IEN**

A Villepinte, le ……/………../20. .