**FICHE DE DEMANDE D'INTERVENTION DE L’ENSEIGNANTE RESSOURCE DEFICIENCE AUDITIVE (PRDA)**

**L'ETABLISSEMENT SCOLAIRE : ………………………………………………...**

|  |  |
| --- | --- |
| ADRESSE  |  |
| N° de téléphone |  |
| adresse mail |  |
| HORAIRES DE L’ECOLE | Matin de ………………………... à ……………………..après-midi de ………………….. à ………………….. |
| ENSEIGNANT(S) DE LA CLASSE(PP en établissement secondaire) | NOM Prénom : …………………………………………….Mail : …………………………………………………………..Tel (facultatif) :………………………………………….. |
| AESH (le cas échéant)Notification :Jours et heures d’intervention auprès de l’enfant : | NOM Prénom : …………………………………………….individuelle □ mutualisée □ …………………………………………………..…………………………………………………………………………………………………… |
| ENSEIGNANT REFERENT de secteur |  |

**L’ELEVE : ………………………………………………………………………...**

|  |  |
| --- | --- |
| Date de naissance |  |
| CLASSE pour l’année en cours |  |
| A-t-il une reconnaissance de handicap?   | Oui □degrés de surdité à droite (D) et à gauche (G) :légère D □ G □moyenne D □ G □sévère D □ G □profonde D □ G □ | Non □ En cours □ |
| Le cas échéant, date de la dernière réunion : |  ESS ………/……./ 20..….. | Equipe Educative ……/……./ 20….. |
| Suivis (préciser le jour et l’heure pour chacun.) | CAMPS : Oui □ Non □ …………………………………….SSEFS : Oui □ Non □ ……………………………………….orthophonie : Oui □ Non □ ………………………………………autres (préciser)………………………………………. | Rased : Oui □ Non □ …………………………………….. |

**LES PARENTS/ L’AUTORITE PARENTALE**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | 1 (père, mère, autre :…………………..)Entourer la mention qui convient. | 2 (père, mère, autre :…………………)Entourer la mention qui convient. |
| NOM Prénom |  |  |
| adresse |  |  |
| mail |  |  |
| téléphone |  |  |
| Positions sur les difficultés scolaires de l’enfant. |  |  |

**PARTENAIRES**

|  |  |
| --- | --- |
| - Le médecin scolaire, le psychologue scolaire sont-ils informés de cette situation ? - Sont-ils intervenus ? - Des bilans ont-ils été réalisés ? |  |

**Objet de la demande**

|  |
| --- |
| **Qu'est-ce qui pose concrètement problème en classe, à l'école ?**Comportement face au travail ? Attention ? Interactions sociales ? Mode de communication ? Compréhension des messages oraux ? Écrits ? Oralisation ? Vocabulaire ? ….. |
| **Qu’est-ce qui a déjà été mis en place ?**Aménagements/adaptation, observation/bilan du psychologue EN, information du médecin scolaire… |