Fiche de rei	nseignements	3	année scolaire ://			
Renseignements élève :						
NOM:						
Prénom:						
Date de naissanc	e:					
Classe :						
Dispositif: ULIS		UEEA U		EMA	UE	
Diagnostic TSA: oui		non		en cours		
Suivi RASED : oui non - Si oui, préciser : Dans le cas d'une simple observation, préciser :						
Suivi médico-soc		CAMPS CMPEA CMPP SESSAD EMAS préciser le nom de la structure :				
	En « libéral ›	« libéral » : orthophoniste : psychomotricien : ergothérapeute : autre :				
		Emploi du t	emps élève :			
	lundi	mardi	mercredi	jeudi	vendredi	
matin						
midi						
après-midi						
		Renseignement	s établissement :			
Adresse : Nom du directeur/de la directrice : Contact tel : Contact mail :						
Horaires de l'établissement : matin – de à après-midi – de à						
Nom et prénom de l'enseignant-e :						
Nom et prénom de l'AESH :						
Nom de l'enseign	Nom de l'enseignant référent du secteur :					

La situation de votre élève au sein de la classe ou de l'établissement scolaire

		comprendre la situation et de préparer mon accompagnement, voici quelques questions us pouvez répondre.					
•	 Quels sont les points d'appui de cet élève (au niveau des apprentissages, des relations sociales, ses centres d'intérêts) 						
	I oc di	fficultés de votre élève se situent selon vos observations et votre analyse (cocher les cases)					
•	au niv						
	0	De la communication et des interactions sociales					
	0	Du comportement et attitudes : engagement dans les apprentissages					
	0	Du comportement et attitudes : comportements inadaptés/comportements défis					
	0	Du langage oral / Du langage écrit					
	0	De la motricité fine					
	0	De la motricité globale (Déplacements – EPS)					
	0	De troubles sensoriels (externes ou internes) (précisez)					
	0	Domaine disciplinaire (précisez)					
	0	Autres (précisez)					