

 **FICHES DE LIAISON CMS**

 **Élèves en dessous du seuil (60%)**

*Compte-rendu de l'observation/évaluation PPL61 (GS)  
à destination du Médecin de l'Éducation Nationale*

ÉCOLE : .....

Commune : .....

Nom de l'enseignant(e) :  
.....

Grille renseignée le : ..... / ..... / .....

**NOM et Prénom de l'élève :** .....

**Date de naissance :** ..... / ..... / .....

## SCOLARITÉ

**1 - Absentéisme fréquent :** OUI ☐ NON ☐

si oui → Problèmes de santé ? (précisez si connus) : .....

→ autres raisons évoquées : .....

**2 - Scolarisation :**

- Remédiations et différenciations pédagogiques mises en place

→ dans la classe : .....

.....

→ dans le cadre des APC : .....

.....

- Une demande d'aide au RASED a-t-elle été effectuée? OUI ☐ NON ☐

- Un suivi RASED est-il en cours ? OUI ☐ NON ☐

Si oui, depuis quand ? .....

à quel rythme ? .....

**3 - À votre connaissance, l'enfant bénéficie-t-il d'une prise en charge extérieure ?**

NON ☐ OUI ☐ : → orthophonie ☐ psychomotricité ☐ autre ☐

Si oui, depuis quand ? .....

à quel rythme ? .....

**4 - Observations éventuelles :** .....

.....

.....

.....

## LANGAGE



Joindre à ce document la fiche-bilan individuelle au format PDF éditée à partir de l'application PPL61

## COMPORTEMENT À L'ÉCOLE

1 - En général : le comportement est de type adapté ☐ agité ☐ inhibé ☐

2 - Individuellement :

→ exécute le travail prescrit : OUI ☐ NON ☐

→ soutient son attention et sa concentration pour une activité prescrite : OUI ☐ NON ☐

3 - En collectivité : joue avec les autres à la récréation OUI ☐ NON ☐

observations éventuelles : .....  
.....

## MOTRICITÉ

1 - Globale : satisfaisante OUI ☐ NON ☐

si non, précisez : .....  
.....

2 - Fine (habileté manuelle, découpes en ligne droite, collages) : satisfaisante OUI ☐ NON ☐

si non, précisez : .....  
.....

3 - Graphisme : satisfaisant OUI ☐ NON ☐

si non, précisez : .....  
.....

## PERCEPTION DU TEMPS / DE L'ESPACE

1 - Sait se situer dans la journée : OUI ☐ NON ☐

2 - Sait se situer dans l'espace : OUI ☐ NON ☐

observations éventuelles : .....  
.....

## COMPLÉMENTS ÉVENTUELS :

→ tout bilan complémentaire (suite aux conseils de cycles, ou aux équipes éducatives notamment)

→ autre information ou document jugé(e) pertinent(e) à l'attention du Médecin de l'Éducation Nationale