

FICHE SAISINE PIAL RENFORCE
Fonction ressource d'appui à la scolarisation
AESH
Service public de l'Ecole inclusive

Cette fiche saisine sera :

- ✓ Renseignée par l'AESH.
- ✓ Signée par le directeur ou le chef d'établissement.
- ✓ Transmise au PIAL concerné.

Date de la saisine :

AESH

Nom :

Prénom :

PIAL :

Elève concerné par cette demande :

Nom :

Prénom :

Date de naissance :

Ecole/Etablissement :

Classe :

Quotité d'accompagnement :

VOLET 1 de la Fiche saisine

Précisions sur l'accompagnement :

- Activités principales auprès de l'élève.
- Outils et aménagements déjà mis en place et les effets constatés.

Des personnes ressources ont-elles déjà été sollicitées :

- ☐ AESH référent
- ☐ Coordonnateur PIAL
- ☐ Autres (à préciser) _____

Explicitation de la situation vous conduisant à saisir la fonction ressource d'appui à la scolarisation (difficultés identifiées) :

Votre demande d'accompagnement aurait pour objectif (cases à cocher) :

☐ De répondre à un besoin d'informations

-Troubles du spectre de l'autisme.
-Déficit de l'attention/ hyperactivité.
-Difficultés / troubles du comportement.
-Troubles des apprentissages.
-Trouble développemental de la coordination.
-Autre (à préciser) _____

☐ Envisager une observation en classe pour vous aider à mieux comprendre le fonctionnement de l'élève et affiner les adaptations et aménagements pédagogiques et éducatifs relatifs à ses besoins d'accompagnement.

Cadre réservé aux directeurs ou chefs d'établissement et pilotes de PIAL	
Directeur ou Chef d'établissement	Pilote du PIAL
Remarques éventuelles :	Remarques éventuelles :
Signature :	Signature :

**VOLET 2 de la Fiche saisine
Partie renseignée par le SPEI**

Propositions :