|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | **IEN SEMUR-EN-AUXOIS**Place du 14 juilletBP 4321140 Semur en AuxoisTél. : 03 80 97 08 83<http://ien21-semur@ac-dijon.fr>Ien.semur@ac-dijon.fr | **DOSSIER DE DEMANDE DE MAINTIEN EXCEPTIONNEL****EN CLASSE DE****POUR L’ANNEE SCOLAIRE 2018-2019** |

***Ce présent dossier est à remettre au secrétariat de l’inspection pour le vendredi 30 mars 2018 au plus tard.***

|  |  |
| --- | --- |
| Nom de l'école : |  |
| **Nom de l'élève :** |  |
| Date de naissance : |  |
| Niveau de classe : |  |
| Nom de l'enseignant : |  |

**I. Dialogue avec la famille :**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | **OUI** |  | **NON** |
| 🡪 La famille a été informée de la situation de l’élève et de l’éventualité d’un maintien :  |  |  |  |
|  |  |  |  |
| 🡪 La famille est favorable à la proposition de maintien : |  |  |  |

**II. Pièces à joindre obligatoirement à ce dossier.**

* **Page 2** de ce présent dossier : à renseigner par le conseil des maîtres de cycle.
* **Page 3** de ce présent dossier : historique des aides apportées au cours de l’année scolaire en cours.
* **Page 4** de ce présent dossier : avis du RASED et/ou du médecin de l’Education nationale.

**III. Pièces à joindre en dehors du renseignement de ce dossier :**

*Ces pièces vous seront restituées.*

* Copie du Programme Personnalisé de Réussite Educative (PPRE) en cours.
* Copie des bilans périodiques d’évaluation (Livret Scolaire Unique) de l’année en cours et, le cas échéant, les bilans de fin de cycle 2.
* Productions scolaires de l’élève (quelques documents significatifs et récents).
* Autres éléments d’information jugés utiles à la compréhension objective de la situation (compte rendu d’équipe éducative, comptes rendus d’entretiens avec la famille…)



|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | **IEN SEMUR-EN-AUXOIS**Place du 14 juilletBP 4321140 Semur en AuxoisTél. : 03 80 97 08 83<http://ien21-semur@ac-dijon.fr>Ien.semur@ac-dijon.fr | **DOSSIER DE DEMANDE DE MAINTIEN EXCEPTIONNEL****EN CLASSE DE****POUR L’ANNEE SCOLAIRE 2018-2019** |

|  |  |
| --- | --- |
| **Nom de l'élève :** |  |

**IV. Profil scolaire de l’élève.**

**A. Descriptif précis des difficultés de l’élève justifiant la proposition de maintien exceptionnel.**

**B. Synthèse des compétences de l’élève.**

* Dans le domaine de la maitrise de la langue (orale, écrite, compréhension en lecture, maîtrise des règles en étude de la langue, production d’écrit…).
* Dans le domaine des mathématiques (numération, calculs, géométrie, résolution de problèmes, grandeurs et mesures...).
* Dans les autres domaines ou disciplines.

**C. Remarques concernant le comportement, la socialisation, l’attitude de l’élève.**

*(relations aux autres, sens du travail scolaire, méthodologie…)*

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | **IEN SEMUR-EN-AUXOIS**Place du 14 juilletBP 4321140 Semur en AuxoisTél. : 03 80 97 08 83<http://ien21-semur@ac-dijon.fr>Ien.semur@ac-dijon.fr | **DOSSIER DE DEMANDE DE MAINTIEN EXCEPTIONNEL****EN CLASSE DE****POUR L’ANNEE SCOLAIRE 2018-2019** |

|  |  |
| --- | --- |
| **Nom de l'élève :** |  |

**V. Aides apportées au cours de l’année.**

*Merci d’en faire un descriptif succinct : modalités, fréquence, domaines travaillés, bilan.*

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | **OUI** |  | **NON** |
| 🡪 Un Programme Personnalisé de Réussite Educative (PPRE) a-t-il été formalisé ?  :  |  |  |  |

**A. Aides apportées au sein de la classe / de l’école.**

* Différenciation pédagogique :
* Aide aux élèves (volet des APC) :
* Aides spécialisées RASED :

**B. Relations avec la famille**.

*(qualité du dialogue, fréquence des contacts, attitude par rapport aux difficultés repérées de l’élève…)*

**C. Aides extérieures apportées (si connues)**

*(orthophonie, CAMSP, CMPP, structures de soins…)*

**VI. Aides apportées au cours des années scolaires précédentes.**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Année scolaire (et école****si différente de l’actuelle)** | **Aide personnaliséePPRE (\*)** | **Aides RASED (\*)** | **Suivi extérieur (\*)** | **Autres (\*)** |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

**(\*)** Cases à cocher **(X)**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | **IEN SEMUR-EN-AUXOIS**Place du 14 juilletBP 4321140 Semur en AuxoisTél. : 03 80 97 08 83<http://ien21-semur@ac-dijon.fr>Ien.semur@ac-dijon.fr | **DOSSIER DE DEMANDE DE MAINTIEN EXCEPTIONNEL****EN CLASSE DE****POUR L’ANNEE SCOLAIRE 2018-2019** |

|  |  |
| --- | --- |
| **Nom de l'élève :** |  |

**VII. Avis du RASED**

* Elève ayant fait l’objet d’une première demande d’aide au cours de l’année scolaire 20……/ 20……

**VIII. Avis du médecin de l’Education nationale (le cas échéant)**