

Document E

RENSEIGNEMENTS SCOLAIRES

1er degré

Joindre les évaluations de I'éIève (livret en annexe) ou des productions de l’élève en français (notamment des écrits en première production) et en mathématiques (exploitation de données, connaissance des nombres, calculs, géométrie).

Conseil des maîtres réuni Ie : ............../............../..............

Nom: ..........................................................

Prénom: ..........................................................

Date de naissance : ...........................................

Le: ...........................

*(En cas de mi-temps, chaque enseignant donnera son avis)*

Feuillet rédigé par : ......................................................................

ELEVE

ETABLISSEMENT SCOLAIRE FREQUENTE PAR L’ELEVE :

Nom et adresse de l’école :.

Circonscription: ..........................................................................................................

Téléphone : ................................................. Courriel : .........................

Directeur(trice): M. / Mme..............................................................................................................................................................

Cycle (année) suivi : ..........

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| CURSUS ET FREQUENTATION SCOLAIRE *(à compléter impérativement)* | | | |
| Année scolaire | Année du cycle | Aménagements éventuels | Ecole(s) fréquentée(s) |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
| L'élève a-I-il fréquenté l'école maternelle ? oui /  non Si oui, à partir de quel âge ? ........................................................ ..................................  L’élève a-t-il été maintenu ?  oui /  non Si oui, dans quel niveau ? ................  Si fréquentation irrégulière pour I'année scolaire en cours, précisez :  Nombre de demi-journées d’absence justifiées et non-justifiées : .....................................................................................................................  Date(s) des signalements pour I’année scolaire en cours : .............................................................................................................................  Commentaires éventuels sur Ie parcours de l’élève : ……………………………………………………………………………………......  …………………………………………………………………………………………………………………………………………………… | | | |

\* Cocher la case correspondant au niveau d’acquisition de la compétence

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Maîtrise du socle commun à la fin du cycle 2 | Maîtrise insuffisante  \* | Maîtrise fragile  \* | Maîtrise satisfaisante  \* | Très bonne maîtrise  \* | Préciser les réussites, les difficultés rencontrées, les aménagements ou toute indication susceptible d’apporter un éclairage à la commission |
| Langue française à  I’oral et à I’écrit |  |  |  |  |  |
| Langages mathématiques, scientifiques et informatiques |  |  |  |  |  |
| Représentations du monde et de l’activité humaine |  |  |  |  |  |
| Langues étrangères et régionales |  |  |  |  |  |
| Systèmes naturels et systèmes techniques |  |  |  |  |  |
| Langages des arts et du corps |  |  |  |  |  |
| Formation de la personne et du citoyen |  |  |  |  |  |
| Méthodes et outils pour apprendre |  |  |  |  |  |

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | ATTITUDE | ET | COMPORTEMENT | | DE | L’ELEVE : |
| L’élève est capable : | | | | Préciser | | |
| **DE S’INFORMER, SE DOCUMENTER** (Rechercher, restituer une information orale, faire un choix et Ie justifier, tenir compte de plusieurs informations. ) | | | |  | | |
| **DE MEMORISER** (Des textes courts, des poèmes, des lettres des syllabes, des mots, des phrases, des tables d’addition, de multiplication. ) | | | |  | | |
| **D’ORGANISER NON TRAVAIL** (mener un travail à son terme, s'organiser dans Ie temps, présenter son travail avec soin, travailler seul) | | | |  | | |
| **DE VIVRE EN GROUPE** (Ecouter les autres, respecter les règles de vie de la classe, prendre des responsabilités, travailler en groupe) | | | |  | | |
| **Caractéristiques du comportement habituel de I’éIève** | **Relation à I’enseignant(e)** | | |  | | |
| **Relation aux camarades** | | |  | | |
| Dans ses activités scolaires, I’éIève a-t-iI : | | | |  | | |
| * Une capacité d’attention | | | |  | | |
| * Le désir de connaitre, l'envie d'apprendre | | | |  | | |
| * Des centres particuliers d'intérêt (scolaires et extrascolaires) | | | |  | | |
| * Des sources de stimulation et des ressorts pédagogiques privilégiés | | | |  | | |
| RELATIONS DE LA FAMILLE AVEC L’ECOLE | | | | | | |
| La famille manifeste-t-elle un intérêt pour les activités scolaires de son enfant ? (présence aux réunions, aux invitations de l’équipe enseignante..) : | | | |  | | |

**L’ÉLÈVE EST-IL SUIVI ?**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| * Dans l’école   PAP :  OUI /  NON (si oui, à joindre au dossier)   * APC :  OUl /  NON Types d’aménagements : . ............................... ................................ .. * En cycle 2 : Périodes : .................................. ……………………………………………………………… * En cycle 3 : Périodes : .................................. ……………………………………………………………… * PPRE :  OUI /  NON (si oui, à joindre au dossier) • PPS :  OUI /  NON   Droits MDPH ouverts ou passés (avec détails) : MPA (matériel pédagogique adapté), AESH (accompagnement d’élève en situation de handicap), SESSAD (Services d’Education Spéciale et de Soins à Domicile) :   * En cycle 2 : Périodes : .................................. • * En cycle 3 : Périodes : ..................................... * Types d’aides apportées :     ……………………………………………………  ……………………………………………………  ……………………………………………………  ……………………………………………………  ……………………………………………………  ……………………………………………………   * Suivi RASED :  OUI /  NON * Périodes / Types d'aides :   ………………………………………………………………………………………………………………………………...........................………………………………………………………………………………………………………………………..   * Evaluation des bénéfices tirés par l’élève ayant profité de ces aides :   ………………………………………………………………………………………………………………………………….……………………………………………………………………………………………………………………………………..... | | | |
| OUI /  NON   * Hors de l’école (renseignements facultatifs) :   ………………………………………………………………………………………………………………………………….…………………………………………………………………………………………………………………………………….... |  |  | Si oui, quel(s) type(s) de prise en charge ? |

ANALYSE DE L’EVOLUTION DE L’ELEVE PORTANT AU MOINS SUR LES DEUX DERNIERES ANNEES :

APPRECIATION D’ENSEMBLE : AVIS DE L’ENSEIGNANT(E) ET PROPOSITION DU CONSEIL DES MAîTRES

Nom et signature de l’enseignant(e) chargé(e) de la classe : Nom et signature du directeur ou de la directrice