

Repérage Enseignant Ecole de :

Demande de dépistage infirmier	Nom :	Date :	
	Prénom :		
	Age :	Classe :	
<b>Contexte familial</b>			
<b>1. Troubles physiques - conseil en santé</b>		<b>OUI</b>	<b>NON</b>
Audition			
Vue			
Hygiène corporelle			
Hygiène de vie			
Corpulence			
Autres (préciser)			
<b>2. PAI (motif)</b>			
Besoin d'accompagnement pour mise en place ou suivi d'un PAI			
<b>3. Difficultés repérées dans les apprentissages (préciser)</b>			
<b>4. Redoublement (préciser)</b>			
<b>5. Adaptations pédagogiques (préciser)</b> PAP PPRE PPS/MDPH			
<b>6. Difficultés de comportement, d'attention (préciser)</b>			
<b>7. Absentéisme (motif)</b>			
<b>8. Suivis ou Bilans (préciser)</b> orthophonie psychomotricité psychologue ergothérapie RASED SESSAD CMP-CMPP Autre (préciser)			
<b><u>Observations :</u></b>			

Repérage Enseignant Ecole de :

Demande de dépistage infirmier	Nom :	Date :	
	Prénom :		
	Age :	Classe :	
<b>Contexte familial</b>			
<b>1. Troubles physiques - conseil en santé</b>		<b>OUI</b>	<b>NON</b>
Audition			
Vue			
Hygiène corporelle			
Hygiène de vie			
Corpulence			
Autres (préciser)			
<b>2. PAI (motif)</b>			
Besoin d'accompagnement pour mise en place ou suivi d'un PAI			
<b>3. Difficultés repérées dans les apprentissages (préciser)</b>			
<b>4. Redoublement (préciser)</b>			
<b>5. Adaptations pédagogiques (préciser)</b> PAP PPRE PPS/MDPH			
<b>6. Difficultés de comportement, d'attention (préciser)</b>			
<b>7. Absentéisme (motif)</b>			
<b>8. Suivis ou Bilans (préciser)</b> orthophonie psychomotricité psychologue ergothérapie RASED SESSAD CMP-CMPP Autre (préciser)			
<b><u>Observations :</u></b>			