

## FICHE DE DEMANDE D'INTERVENTION DU RESEAU TSA 62

(A retourner par courriel au coordonnateur de réseau pour toute première demande au réseau dont vous dépendez :

Lens : [dscen62.reseau-tsa-lens@ac-lille.fr](mailto:dscen62.reseau-tsa-lens@ac-lille.fr) Arras : [dscen62.reseau-tsa-arras@ac-lille.fr](mailto:dscen62.reseau-tsa-arras@ac-lille.fr) Calais : [dscen62.reseau-tsa-calais@ac-lille.fr](mailto:dscen62.reseau-tsa-calais@ac-lille.fr)

**Veillez à informer votre directeur ou chef d'établissement de cette demande d'aide**

<b>Origine de la demande</b>	<input type="checkbox"/> 1 <sup>er</sup> degré <input type="checkbox"/> 2 <sup>nd</sup> degré  Classe : ..... Date de la demande : .....	<input type="checkbox"/> Enseignant <input type="checkbox"/> Directeur ou chef d'établissement <input type="checkbox"/> Inspecteur
<b>Coordonnées de l'établissement :</b> Adresse : ..... ..... Courriel : ..... Téléphone de l'établissement : ..... Nom du directeur ou du chef d'établissement : .....		<b>Nom du demandeur :</b> ..... Fonction du demandeur : ..... Courriel du demandeur : ..... Circonscription pour le 1 <sup>er</sup> degré : ..... Contact téléphonique possible au : .....
<b>L'enfant qui met l'enseignant en difficulté ou qui préoccupe l'enseignant :</b>		
<b>Est-il accompagné ?</b>	<b>1<sup>er</sup> degré</b>  <input type="checkbox"/> Un psychologue <input type="checkbox"/> Un maître E <input type="checkbox"/> Un maître G <input type="checkbox"/> Un enseignant référent <input type="checkbox"/> Un AVS <input type="checkbox"/> Par un SESSAD. Lequel ? ..... <input type="checkbox"/> Par un autre service ? Lequel ? ..... <input type="checkbox"/> Par un suivi libéral ? lequel ? ..... <input type="checkbox"/> Une demande d'aide RASED a été faite. A qui et quand ? ..... ..... <input type="checkbox"/> Aucune demande n'a été faite Pourquoi ? .....	<b>2<sup>nd</sup> degré</b>  <input type="checkbox"/> Par un enseignant référent <input type="checkbox"/> Par un COP <input type="checkbox"/> Par un AVS <input type="checkbox"/> Par un SESSAD. Lequel ..... <input type="checkbox"/> Par un autre SMS. Lequel ..... <input type="checkbox"/> Une demande d'aide a été faite. A qui et quand ? ..... .....
<b>Est-il diagnostiqué ?</b>	<input type="checkbox"/> Le diagnostic est posé <input type="checkbox"/> Le diagnostic est en cours	<input type="checkbox"/> Le diagnostic est posé <input type="checkbox"/> Le diagnostic est en cours
<b>Est-il connu de la MDPH ?</b>	<input type="checkbox"/> Un dossier MDPH est en cours de rédaction. Pour quelle demande ? ..... <input type="checkbox"/> Un dossier est en attente de traitement à la MDPH. Pour quelle demande ? .....	<input type="checkbox"/> Un dossier MDPH est en cours de rédaction. Pour quelle demande ? ..... <input type="checkbox"/> Un dossier est en attente de traitement à la MDPH. Pour quelle demande ? .....
<b>Quels sont les relations avec la famille ?</b>	<input type="checkbox"/> Pas de relation <input type="checkbox"/> Participation aux équipes éducatives <input type="checkbox"/> Participation aux ESS Une prochaine rencontre avec la famille est-elle prévue ? <input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non date : .....	<input type="checkbox"/> Pas de relation <input type="checkbox"/> Participation aux équipes éducatives <input type="checkbox"/> Participation aux ESS Une prochaine rencontre avec la famille est-elle prévue ? <input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non date : .....
<b>Sur le plan des relations</b>	<b>Le jeune joue-t-il avec les autres ?</b>	
	<b>A-t-il des relations avec les élèves de sa classe, en classe, en récréation ?</b>	

	A-t-il des copains, des amis ?	
	Comment se comporte-t-il avec l'enseignant ? (proche ? Distant ? recherche l'exclusivité ? ...)	
	Manifeste-t-il parfois des mouvements bizarres ?	
	Manifeste-t-il des difficultés d'attention ?	
	A-t-il des difficultés d'organisation ?	
	A-t-il des difficultés à gérer la relation avec les autres ?	
	A-t-il besoin de rituels, de constances dans son environnement ?	
	A-t-il des centres d'intérêts particuliers ?	
	Montre-t-il des réactions sensorielles particulières (face au bruit ? à la douleur ? aux odeurs ? aux lumières ? au toucher ? .... Réactions excessives ou absences de réactions) ?	
	Utilise-t-il le langage oral ?	
	Si non, compense-t-il avec un autre mode de communication (gestes, utilisation d'un PECS,...) ?	
	Parle-t-il toujours à bon escient ?	
	Comprend-il toujours ce qui est demandé ?	
<b>Sur le plan des apprentissages</b>	Quelles sont les difficultés rencontrées en termes d'apprentissages ?	
	Comportement	
	Autonomie	
	Relation aux autres	
	Communication	
	Apprentissages, précisez lequel ou lesquels ?	
<b>Adaptations, aides déjà mises en place par l'enseignant (indiquer si réussite ou échec).</b>		

**PARTIE RESERVEE AU COORDONNATEUR TSA de la Circonscription de**

*Date de prise en charge de la situation :.....*

	<b>Conseils par téléphone ou mail</b>	
	<b>Envoi de ressources</b>	
	<b>Transmission de la demande à une personne ressource du réseau</b>	

**PARTIE RESERVEE aux personnes ressources TSA de circonscription (en cas d'intervention)**

*Date d'intervention :.....*

*1er contact*

	<b>Conseils</b>	
	<b>Ressources</b>	
	<b>Suite proposée</b>	

**PARTIE RESERVEE aux personnes ressources TSA de circonscription (en cas d'intervention)**

*Date d'intervention :.....*

*Seconde intervention éventuelle*

	<b>Conseils</b>	
	<b>Ressources</b>	
	<b>Suite proposée</b>	

**PARTIE RESERVEE aux personnes ressources TSA de circonscription (en cas d'intervention)**

*Date d'intervention :.....*

*Troisième intervention éventuelle*

	<b>Conseils</b>	
	<b>Ressources</b>	
	<b>Suite proposée</b>	