



**ACADÉMIE
D'ORLÉANS-TOURS**

*Liberté
Égalité
Fraternité*

Direction des services départementaux
de l'éducation nationale
d'Eure-et-Loir

Service médical

OBSERVATION PEDAGOGIQUE A REMPLIR PAR LE PROFESSEUR

(des écoles ou principal)

Ou fournir la copie de la fiche de demande RASED ou de la fiche d'observation pour consultation au CDLA28 si déjà remplie

NOM :

Classe :

Prénom :

Etablissement scolaire :

Date de naissance :

Quelle est/sont la/les principale(s) **difficulté(s)** de cet élève ?

Quels sont les **points forts** repérés chez cet élève ? (compréhension orale / écrite, raisonnement logique, organisation, méthodologie ...)

Est-il connu par le **psychologue EN** (ou l'enseignant du RASED) ?

- ☐ Oui
- ☐ non

Bénéficie-t-il **d'adaptations pédagogiques** (soutien scolaire, aide personnalisée, PPRE, différenciation pédagogique ...) ?

Si **réunion d'équipe éducative** cette année, merci d'indiquer les conclusions de celle-ci ?

Coordonnées de l'enseignant :

@