Inspection de l’enseignement primaire IEP2.

**FICHE DE SAISINE DU DESED PROCEDURE EXCEPTIONNELLE DE SUIVI**

**D’UN ÉLÈVE**

**PRESENTANT DES DIFFICULTES DE COMPORTEMENT EN MILIEU SCOLAIRE**

CADRE A RENSEIGNER PAR LE DIRECTEUR.

* Ecole :
* Date de la saisine.
* Elèves :
  + Nom
  + Prénom
  + Date de naissance
  + Classe
  + Enseignant.e
* Dates des réunions d’équipe éducatives déjà menées :
* Bref descriptif de la situation (mettre en exergue l’intensité de la dégradation du comportement de l’enfant).

Date et signature du directeur

CADRE A RENSEIGNER PAR LE REFERENT DESED.

* Nom de l’enseignante spécialisée qui interviendra.
* Modalités d’intervention
* Période d’intervention :
  + Date de début
  + Date de fin envisagée.
* Jour(s) et horaires
  + Jour
  + Horaires
* Conséquences : arrêt des interventions sur la ou les écoles suivantes :
  + Ecole :
  + Ecole :

Date et signature du référent DESED

CADRE RENSEIGNER PAR L’IEP OU CPC REFERENT

Avis, date et signature de L’IEP ou CPC référent