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