



**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** ?

- ☐ Oui
- ☐ non

Bénéficie-t-il **d'adaptations pédagogiques** (soutien scolaire, aide personnalisée, PPRE, différenciation pédagogique ...) ? et/ou d'une prise en charge **RASED** ?

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

Coordonnées de l'enseignant :

@