

FICHE DE LIAISON 2021 / 2022

Uniquement pour les élèves avec besoin / profil particulier / informations importantes à transmettre au collège

Nom de l'élève : Garçon / Fille

Prénom : Date de naissance : .. / .. / 20 ..

Enseignant : Ecole :

1) CONNAISSANCES, CAPACITES, ATTITUDES

Maîtrise du langage : Oral	++, +, -, --	Mathématiques	++, +, -, --
Maîtrise du langage : Ecrit			

Autonomie et initiatives	++, +, -, --
Respecter les règles de vie collective.	
Soutenir une écoute prolongée – attention	
Participe activement (élève moteur)	

2) PROBLEMES PHYSIQUES ET TROUBLES DIVERS : Noter tous les problèmes de santé observés ou avérés à l'école primaire afin de mettre en place une solution adaptée au plus vite dès l'entrée en sixième.

- Port de lunettes permanent : Oui Non
- Problèmes de vue et /ou d'audition (préciser) :
- Troubles divers avérés ou suspectés (évolution à surveiller : dyslexie, dyspraxie, dysorthographe, dysgraphie, dyscalculie, hyperactivité....etc) :
- Autre :
- Quels problèmes ont fait l'objet d'un suivi médical :

3) CONSTITUTIONS DES CLASSES ET ASSOCIATION D'ELEVES : BINÔME EN 6^{ème} / CAS PARTICULIERS

Nom de l'élève avec qui l'élève de ce dossier doit être associé :

Nom de l'élève avec qui l'élève de ce dossier doit être séparé :

Demande éventuelle des parents :

4) PARCOURS DE L'ELEVE A L'ECOLE ELEMENTAIRE

Orientations travaillées avec les familles	<input type="checkbox"/> SEGPA <input type="checkbox"/> ULIS collège <input type="checkbox"/> ULIS école <input type="checkbox"/> AVS <input type="checkbox"/> AUCUNE				
	Dossier constitué :			Accord des familles :	
	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON		<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON		
Suivi UPE2A	Bilan Psychologique :	Bilan orthophonique :	Aides extérieurs :		
<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON Si oui depuis : .. / .. /	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON Date : .. / .. /	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON Date : .. / .. /	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON Types :		
PPRE	PPS	PAI	Maintien	PAP	Autres
<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON Joindre le document	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON joindre le document Préciser éventuellement le type de handicap :	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON Préciser éventuellement :	Cycle II <input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON Cycle III <input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON <input type="checkbox"/> REFUSE	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON	

Commentaires de l'enseignant : (par exemple stratégies mises en place par l'enseignant pour aider l'élève ou erreurs à éviter....)

.....
.....
.....