

**Dossier Individuel (V4)**

Nom :	Arrivée à l'école le :	Photo
Prénom :		
Né(e) le :		

## Adresse de l'enfant (1)

Rue \_\_\_\_\_ N° \_\_\_\_\_

CP \_\_\_\_\_ Localité \_\_\_\_\_

## Adresse de l'enfant (2)

Rue \_\_\_\_\_ N° \_\_\_\_\_

CP \_\_\_\_\_ Localité \_\_\_\_\_

Responsable(s) : Père et mère - Père - Mère - Autre : \_\_\_\_\_ (1)

Nom \_\_\_\_\_ Tél \_\_\_\_\_

Nom \_\_\_\_\_ Tél \_\_\_\_\_

Responsable(s) : Père et mère - Père - Mère - Autre : \_\_\_\_\_ (2)

Nom \_\_\_\_\_ Tél \_\_\_\_\_

Nom \_\_\_\_\_ Tél \_\_\_\_\_

Responsable(s) : Père et mère - Père - Mère - Autre : \_\_\_\_\_ (3)

Nom \_\_\_\_\_ Tél \_\_\_\_\_

Nom \_\_\_\_\_ Tél \_\_\_\_\_

Responsable(s) : Père et mère - Père - Mère - Autre : \_\_\_\_\_ (4)

Nom \_\_\_\_\_ Tél \_\_\_\_\_

Nom \_\_\_\_\_ Tél \_\_\_\_\_



Nom et Prénom :

## Informations familiales

Dates	

Nom et Prénom :

## Informations médicales

Dates	

Nom et Prénom :

**Annexe 1**

Nom et Prénom :

Soutiens extérieurs déjà mis en place,  à l'entrée de l'enfant à l'école  
 à la date : \_\_\_\_\_

CPMS	
LOGO	
AUTRES	

Profil de l'élève établi par \_\_\_\_\_ le \_\_\_\_\_

R = Ressources, points forts      D = Difficultés

<b>Compétences relationnelles</b>	
Par rapport à lui-même (son portrait):	
R	
D	
Par rapport aux autres:	
R	
D	
Par rapport aux adultes:	
R	
D	
<b>Attitudes face au travail (manière d'apprendre - autonomie)</b>	
R	
D	

<b>Démarches mentales</b> (Compétences transversales, Socles p. 8 et 9) Saisir – Traiter – Mémoriser – Utiliser – Communiquer l’information	
R	
D	
<b>Compétences disciplinaires</b> (Aspect cognitif) Langue française	
R	
D	
<b>Compétences disciplinaires</b> (Aspect cognitif) Mathématique	
R	
D	
<b>Compétences disciplinaires</b> (Aspect cognitif) Eveil	
R	
D	

<b>Aspect percivo-moteur (Schéma corporel)</b>	
R	
D	
<b>Aspect percivo-moteur (Habilités gestuelles et motrices)</b>	
R	
D	
<b>Aspect percivo-moteur (Perception du temps)</b>	
R	
D	
<b>Aspect percivo-moteur (Perception de l'espace)</b>	
R	
D	



« PIA » Partie 1 - n° \_\_

1 - 2 - 3 - 4 - 5 - 6

Nom et Prénom :

## Analyse de la situation

Date :	Personne référente :
Difficultés relevées :	Difficulté prioritaire ciblée :  Objectif à atteindre :
Ressources (richesses) en lien avec l'objectif :	Difficultés en lien avec l'objectif :
Actions / moyens mis en place :	Intervenant(s) / Acteur(s) concerné(s) :
Indicateur de réussite :	Bilan / Echéance prévu le :
<b><u>Evaluation</u></b> de l'évolution de l'élève :	<b><u>Evaluation</u></b> de l'efficacité des moyens mis en place :