|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | **PÔLE RESSOURCE**  **DEMANDE D’INTERVENTION DE LA PSYCHOLOGUE DE L’EDUCATION NATIONALE** | | **Annexe 2** |
| Année scolaire  NOM :  Date de naissance :  Ecole : | Prénom :  Classe :  Nom de l’enseignant : | | Sexe : F - M |
| Nom et adresse du tuteur légal et numéro de téléphone : | | | |
|  | | | |
| Points d’appuis dans la classe et dans l’école : | | | |
|  | | | |
| Quelle(s) difficulté(s) rencontrez-vous avec cet(te) enfant et quelles actions avez-vous tenté de mettre en place ? | | | |
|  | | | |
| Motif de la demande : | | | |
|  | | | |
| Compte-rendu de l’entretien avec les responsables légaux : | | | |
|  | | | |
| Transmis le : / / 20.. | | | |
| Signature de l’enseignant : | Signature de la direction : | Signature de l’IEN : | |
|  |  | |  |
|  | Signature de la psychologue : | |  |
|  |  | |  |