|  |
| --- |
| Dispositif UPE2A  LIVRET DE SUIVI  Élève Allophone Nouvellement Arrivé  ÉCOLE \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |

Nom : Prénom :

Date de naissance : / / M  F 

Classe : ………………………..

Enseignant : ...........….....................…… Enseignant UPE2A : ………...…………………………

Date d’entrée

* *À l’école : ................................................................................………….*
* *En UPE2A : ….*

Date de sortie du dispositif

* *fin de scolarité à l’école : .......................................….........…........*
* *inclusion complète en classe ordinaire : ..........…....…...................*
* *autre : …....................................................................…………..*

|  |
| --- |
| **Projet Pédagogique Individualisé - UPE2A** |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Nom et prénom** | | | **Classe** |
| **Date et lieu de naissance** | | | |
| **Noms frères et sœurs** | **Date de naissance** | | **Classe/ école/ collège** |
|  |  | |  |
|  |  | |  |
|  |  | |  |
|  |  | |  |
| **Adresse :** | | | |
| **Téléphone des parents ou du responsable légal :** | | | |
| **Situation de la famille (réunie, séparée...)** | | | |
| **Langue(s) parlée(s) dans la famille/par l’élève** | | **Langue de scolarisation** | |

**DIAGNOSTIQUE**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Cursus scolaire de l'élève** | | | | |
| Année scolaire | classe | Ecole/lieu/pays | | observations |
|  |  |  | |  |
|  |  |  | |  |
|  |  |  | |  |
|  |  |  | |  |
| **Attitude de l’élève en classe :** | | | | |
| *Comportement/ culture scolaire :* participation, communication, compréhension, inhibition, gestion du matériel scolaire | | | | |
| **Profil linguistique** | | | | |
| **Français** | | | | |
| Compétences langue orale | | | Compétences langue écrite | |
| **Dans sa langue première ou de scolarisation** | | | | |
| Compétences orales et écrites | | | Compétences en mathématiques | |
| Autres domaines | | |  | |

**Nom et prénom l'élève :**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | PÉRIODE 1 | PÉRIODE 2 | PÉRIODE 3 | PÉRIODE 4 | PÉRIODE 5 |
| Volume du suivi horaire UPE2A |  |  |  |  |  |
| Objectif(s) d’apprentissages prioritaires |  |  |  |  |  |
| Besoins spécifiques / Actions mises en place UPE2A |  |  |  |  |  |
| En classe ordinaire |  |  |  |  |  |
| **BILAN** |  |  |  |  |  |

**SUIVI DE L’ÉLÈVE : communication, rencontres famille, autres, …**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| DATE | INTERLOCUTEURS | OBJET | CONCLUSION |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

ACTIONS MISES EN PLACE

|  |  |
| --- | --- |
| Dans la classe |  |
| Dans l’école |  |
| Hors temps scolaire |  |

BILAN et DÉCISIONS

SIGNATURES

L’élève La famille L’enseignant UPE2A L’enseignant de la classe