Fiche d’accueil

des élèves allophones

*À renseigner dans les 15 jours qui suivent l’arrivée d’un élève allophone dans une école ou une UPE2A ;*

* + *À adresser à votre IEN,*
	+ *Mettre en copie le secrétariat de l’IEN en charge du SDEI (**0811060m@ac-toulouse.fr**)*

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Nom et prénom de l’enseignant de la classe d’accueil si scolarisation partagée avec UPE2A** |  | **Nom et prénom de l’enseignant de la classe d’accueil** (si pas de prise en charge en UPE2A) |  |

|  |
| --- |
| **L’élève** |
| **Nom** |  | **Prénom** |  | **Date de naissance** | **…../…../………..** |
| **Sexe** | [ ]  F [ ]  M | **Adresse de la famille** |  | **Langue(s) parlée(s)** | *Langue d’origine* |  |
| *Autre langue* |  |
| **Avez-vous pu faire une évaluation diagnostique de cet élève ?** | [ ]  Oui [ ]  Non | **Si non, pourquoi ?** |  |
| **Le niveau scolaire de l’élève est-il en phase avec l’attendu pour son âge ?** | [ ]  Oui [ ]  Non | **Si non, son niveau se situe-t-il à (N-1) ou (N-2) ?** |  |
| **Quels sont les points forts de cet élève?** |  |
| **Quelles difficultés rencontre-t-il, au-delà de la maîtrise orale du français ?**  |  |
| **Quelles actions prioritaires envisagez-vous pour lui ?** |  |

|  |
| --- |
| **Le Contexte** |
| **Le livret d’accueil a-t-il été remis à la famille ?**  | [ ]  Oui [ ]  Non | **Y a-t-il eu scolarisation antérieure**  | [ ]  Oui [ ]  Non | **Préciser si en France ou dans quel pays ?** |  |
| **L’élève est-il accueilli au titre d’une UPE2A**  | [ ]  Oui [ ]  Non | **Précisez** | **laquelle** |  |
| **date d’arrivée dans ce dispositif ?** | **…../…../………..** |
| **Ecole fréquentée si élève hors UPE2A ou en scolarisation partagée avec l’UPE2A** |  | **Date d’arrivée dans l’école si allophone isolé** | **…../…../………..** |
| **Avez-vous besoin de contacter le coordonnateur de l’UPE2A la plus proche de votre école?** | [ ]  Oui [ ]  Non | **Souhaitez-vous un contact avec un enseignant du CASNAV ?** | [ ]  Oui [ ]  Non |
| **Avez-vous évoqué cette situation avec**  | [ ]  Un CPC de votre circonscription ? [ ]  Un membre du pôle ressource ? |

|  |  |
| --- | --- |
| **L’enseignant** | **Le directeur :** |
| **Prénom, nom** |  | **Prénom, nom** |  |
| Date et signature | Date et signature |