



Parcours d'Inclusion de l'EANA

Scolarisation des EANA (Elèves Allophones Nouvellement Arrivés)

Ecole/Etablissement :

Commune :

NOM de l'élève :	Prénoms:
Date de naissance:	Nationalité :
Scolarité antérieure : <input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non	Langue(s) maternelle(s) :
Niveau de scolarisation :	Classe d'inclusion :

◎ **Evaluation de positionnement le :** _____ *(Joindre les évaluations.)*

◎ BILAN DE L'EVALUATION DE POSITIONNEMENT

- | | |
|------------------------|---------------------------------------|
| • en langue maternelle | • comportement |
| • en langue française | • attitudes face aux tâches scolaires |
| • en mathématiques | • atout(s) et centre(s) d'intérêt |

◎ BESOIN DE L'EANA

- **Langue de communication :**

- **Lecture et écriture :**

- **Compétences transversales et méthodologiques**

- **Compétences culturelles :**

- **Méthode et outils pour apprendre :**

◎ MODALITES DE SCOLARISATION

- Enseignant
- Enseignant avec aide du CASNAV
- Prise en charge du maître itinérant UPE2A

◎ MODALITES D'INCLUSION Ecole/Etablissement

- Dans la classe ordinaire d'inclusion (*Joindre fiche projet.*)

-
- Dans le cycle (*Joindre fiche projet.*)

-
- Aide(s) spécialisée(s) (*Joindre fiche de suivi.*)

-
- Dispositifs d'aide et d'accompagnement
- | | |
|---|--|
| <input type="checkbox"/> APC | <input type="checkbox"/> Accompagnement éducatif |
| <input type="checkbox"/> Stage de remise à niveau | <input type="checkbox"/> Activités du P.E.D.T. |

-
- Bilan de la visite avec l'infirmière scolaire (*Joindre le compte rendu de la visite*)

Aides extérieures	<ul style="list-style-type: none">• déjà mise(s) en œuvre :• à mettre en place :

◎ EMPLOI DU TEMPS DE L'ELEVE

	Lundi	Mardi	Mercredi/Samedi	Jeudi	Vendredi
Horaires (matin)					
Horaires (après- midi)					

◎ BILANS INTERMEDIAIRES (*Evolution du projet,...*) :

BILAN 1

Date :

<i>Progrès réalisés</i>	
<i>Difficultés</i>	
<i>Leur prise en compte....</i>	

BILAN 2

Date :

<i>Progrès réalisés</i>	
<i>Difficultés</i>	
<i>Leur prise en compte....</i>	

◎ BILAN DE FIN DE PARCOURS

Date :

<i>Progrès réalisés</i>	
<i>Difficultés</i>	
<i>Leur prise en compte....</i>	

Maintien dans le dispositif UPE2A

Sortie du dispositif UPE2A

Observations

L'élève	Le(s) représentant(s) légal (aux)	Le directeur	Les enseignants
	M	M	M