PROJET D’ACCUEIL D’UN ENFANT ALLOPHONE

**PROJET PEDAGOGIQUE**

Ecole :

Téléphone :

Adresse :

Date :

**Signature de tous les partenaires** :

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Nom** | **Qualité** | **Signature** |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

L’ELEVE

**Nom :**

**Prénom :**

**Date de naissance :**

**Nationalité :**

**Pays d’origine :**

**Date d’arrivée en France :**

|  |  |
| --- | --- |
|  | **CURSUS SCOLAIRE DANS LE PAYS D’ORIGINE ou ailleurs qu’en France (à préciser)** |
| **Avant** **6 ans** | **6 ans** | **7 ans** | **8 ans** | **9 ans** | **10 ans** | **11 ans** |
| Cocher la case si la scolarisation a été **effective** |  |  |  |  |  |  |  |
| Lieux |  |  |  |  |  |  |  |
|  | **12 ans** | **13 ans** | **14 ans** | **15 ans** | **16 ans** |
| Cocher la case si la scolarisation a été **effective** |  |  |  |  |  |
| Lieux |  |  |  |  |  |

**L’enfant n’a jamais été scolarisé antérieurement** 🞏

|  |
| --- |
| **CURSUS SCOLAIRE DEPUIS SON ARRIVEE EN FRANCE** |
| Année scolaire | Ecole et classe | Aides\* dont l’élève a bénéficié dans le cadre scolaire ou péri/extra scolaire  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

\* Aide au sein de la classe, de l’école, regroupement d'adaptation, aide aux devoirs, APC, psychologue, orthophoniste, etc…

SA FAMILLE

* **Parents/Responsables légaux ou personne chez qui l’enfant réside en France (préciser éventuellement le lien de parenté)**
	+ Nom :
	+ Prénom :
	+ Téléphone :
	+ Langue de communication :
* **Fratrie (préciser le sexe, l’âge et le prénom)**
	+ Frères et sœurs restés au pays :
	+ Frères et sœurs vivant en France :
* **Contexte de l’arrivée**
	+ Adoption
	+ Migrant
	+ Autres( préciser) :

LES LANGUES PARLEES PAR L’ENFANT

* **Langue parlée à la maison actuellement** :
* **Langue de scolarisation dans le pays d’origine**:
* **Langue de communication dans le pays d’origine**:
* **Autres langues parlées**:

le bilan initial

* Effectué par :
* Date :

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | **Point d’appui** | **Difficulté** |
| **LECTURE EN LANGUE D’ORIGINE**Préciser le sens de lecture de cette langue : | Sait déchiffrer (alphabet d’origine) |  |  |
| Sait déchiffrer (alphabet latin) |  |  |
| Oralise |  |  |
| Comprend ce qu’il lit |  |  |
| **PHONETIQUE****PRONONCIATION** | Eprouve certaines difficultés pour distinguer certains phonèmes français, préciser lesquels : |  |  |
| Eprouve certaines difficultés pour produire certains phonèmes français, préciser lesquels : |  |  |
| **GRAPHISME****ECRITURE** | Sait reproduire un tracé orienté |  |  |
| Sait former les lettres de sa langue d’origine (alphabet autre que le latin) |  |  |
| Sait former les lettres de l’alphabet latin |  |  |
| Sait écrire en lettres cursives |  |  |
| Est à l’aise dans l’écriture de sa langue d’origine |  |  |
| Sait écrire sur une ligne |  |  |
| Sait écrire entre deux lignes |  |  |
| Sait utiliser les carreaux « Seyes » |  |  |
| **COMPORTEMENTS** **COMMUNICATION**  | Aime venir à l’école |  |  |
| Cherche à établir des relations lors des situations hors classe* Avec les adultes (enseignants, personnel
* Avec les autres enfants
 |  |  |
| Cherche à comprendre les situations par le contexte |  |  |
| Cherche à se faire comprendre (gestes, etc.) |  |  |
| Fait preuve d’intérêt pour les activités scolaires  |  |  |
| Recherche de l’aide pour participer aux activités proposées |  |  |
| Fait preuve d’une certaine autonomie |  |  |
| **MATHEMATIQUES** | Numération : |  |  |
| Opérations : |  |  |
| Géométrie : |  |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **L’enfant** : qu’est-ce qui lui paraît être un levier pour entrer en relation et pour apprendre ? |  |
| **La famille** : quelles sont ses attentes ? |  |

**LES CONSTATS**

Les domaines de réussite de l’élève :

Ses difficultés :

Ses besoins :

le projet

**LES OBJECTIFS PRIORITAIRES**

* SOCIALISATION, ATTITUDE
* ATTITUDES SCOLAIRES
* LANGUE ORALE

|  |  |
| --- | --- |
| *COMPREHENSION* | *PRODUCTION* |
| - | - |

* LANGUE ECRITE

|  |  |
| --- | --- |
| *COMPREHENSION* | *PRODUCTION* |
| - | - |

* MATHEMATIQUES
* AUTRES DOMAINES

**LES ACTIONS**

(Préciser ci-dessous les actions retenues dans le cadre du projet ainsi que leur durée prévue)

Aide spécifique au sein de la classe (ex : pédagogie différenciée, travail en tutorat, etc.) :

Aide spécifique au sein du cycle (ex : échanges de service, décloisonnement, etc.) :

Aide spécifique au sein de l’établissement (ex : prise en charge ponctuelle par un autre enseignant, un intervenant bénévole, un personnel de l’école, etc.) :

Aide hors temps scolaire (association dans le cadre de l’accompagnement scolaire, aide aux devoirs, etc.) :

Autres :

la mise en œuvre

1. **DEFINITION DES TACHES des différents intervenants** (les outils utilisés par chacun pourront également être précisés, tels que fichiers, méthode de FLS, outils multimédias, etc.).
*
*
*
1. **EMPLOI DU TEMPS DE L’ELEVE :**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | **LUNDI** | **MARDI** | **MERCREDI** | **JEUDI** | **VENDREDI** |
| **MATIN** |  |  |  |  |  |
| **APRES-MIDI** |  |  |  |  |  |

1. **L’EVALUATION ET LE SUIVI DE L’ELEVE :**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Evaluateurs** | **Périodicité des évaluations** | **Modalités de communication des résultats à la famille (documents de liaison, rencontres)** | **Outils/supports utilisés pour le suivi de l’élève tels que portfolio, etc.** |
|  |  |  |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **Recueil de la parole de l’enfant**  |  |
| **Recueil de la parole de la famille** |  |

L’EVALUATION DU PROJET

**Préciser les modalités d’évaluation, la périodicité des concertations entre les différents partenaires et joindre éventuellement les bilans intermédiaires ainsi que les réajustements envisagés.**

*Document produit par le GTR Langues Vivantes et Cultures et le GTR ASH*

*ENSEIGNEMENT CATHOLIQUE DES PAYS DE LA LOIRE*

*- JUIN 2016 -*