|  |
| --- |
| **DEMANDE D’AIDE  Pôle EFIV 31 2024 /2025**Pôle Enfants des Familles Itinérantes et du Voyageurs  |
| **ANGER Véronique**Secteur Nordens.itineranteEFIV-N@ac-toulouse.fr | **DUROUX Magali**Secteur Sud-Estens.itineranteEFIV-SE@ac-toulouse.fr  | **TARTIE Hélène**Secteur Sud-Ouestens.itineranteEFIV-SO@ac-toulouse.fr | **THIRIET Pascale**Secteur Saint Gaudensens.itineranteEFIV-StGau@ac-toulouse.fr |

|  |
| --- |
| **L'école :****Nom de l’école**:.......................................................................... Circonscription : ……………………………………Tel école : ……………………………………………….. Mél école : ………………………………………………Directeur-trice  :.............................................................Enseignant(s) :............................................................. Mél enseignant-e : ………………………………………… |
| **L'élève :**NOM : ........................................................ Prénom : .................................... né(e) le : …......................Classe : …........ Maintien antérieur □ classe : ….......... Inscription le : ……………………………………Tel parents : ………………………………………………………………………………….**Aides mises en place :**□ APC □ PPRE / PAP □ PPS □ adaptations pédagogiques dans un autre niveau □ décloisonnement□ autres : …...........................................................................................................................................................................................**Absentéisme** (nombre de demi-journée sur le nombre de demi-journées possibles)

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Septembre | Octobre | Novembre | Décembre | Janvier | Février | Mars | Avril | Mai | Juin |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

 |
| **La demande d’aide**Quelle est la situation qui vous conduit à cette demande ?…........................................................................................................................................................................Quelle est la difficulté majeure de l'élève ?................…...................................................................................................................................................Quels sont les points d’appui ?…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………… |

|  |
| --- |
| Quelles modalités d’aide sollicitez-vous auprès des PE EFIV ? |
|  | Observation de l’élève en classe  |  | Participation à une équipe éducative |
|  | Evaluation pédagogique de l’élève |  | Lien avec la famille |
|  | Participation à un conseil d’enseignants |  | Accompagnement à la scolarité |

|  |
| --- |
| Date de la demande : ………………………………………………… *Cette fiche est à envoyer à l’enseignante itinérante du secteur* ens.itineranteEFIV-StGau@ac-toulouse.fr *avec en copie***pole.ressource31-hg13@ac-toulouse.fr** *ainsi que* ***efiv31@ac-toulouse.fr*** *//* ***coord-dpr.tlsenord@ac-toulouse.fr*** |

|  |
| --- |
| **La proposition du Pôle EFIV 31 :**□ Observation en classe et entretien avec l’enseignante □ Mise en lien de la coordonnatrice avec le directrice-teur de l’école□ Les aides et les prises en charges mises en places actuellement ne nécessitent pas une intervention supplémentaire immédiate□Autres…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………..  |