|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **DEMANDE D’AIDE  Pôle EFIV 31 2024 /2025**  Pôle Enfants des Familles Itinérantes et du Voyageurs | | | |
| **ANGER Véronique**  Secteur Nord  ens.itineranteEFIV-N@ac-toulouse.fr | **DUROUX Magali**  Secteur Sud-Est  ens.itineranteEFIV-SE@ac-toulouse.fr | **TARTIE Hélène**  Secteur Sud-Ouest  ens.itineranteEFIV-SO@ac-toulouse.fr | **THIRIET Pascale**  Secteur Saint Gaudens  ens.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](mailto:ens.itineranteEFIV-StGau@ac-toulouse.fr) *avec en copie***pole.ressource31-hg13@ac-toulouse.fr** *ainsi que* [***efiv31@ac-toulouse.fr***](mailto:efiv31@ac-toulouse.fr) *//* [***coord-dpr.tlsenord@ac-toulouse.fr***](mailto: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………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………….. |