**RENTREE 2022**

**Accès en CAP ou BAC PROFESSIONNEL pour les élèves demandant l’accompagnement d’un dispositif ULIS**

*A adresser à****commission-ulis@ac-toulouse.fr*** ***au plus tard 16 mai 2022.***

**IMPORTANT :** joindre obligatoirement (merci de cocher)

[ ]  Les bulletins scolaires (ou bilans périodiques) des 1ers et 2èmes trimestres ou du premier semestre;

[ ]  La fiche de vœux AFFELNET **avec les codes renseignés dans l’application;**

[ ]  Les fiches de stage / Bilans écrits des tuteurs de stages (ne **pas fournir les conventions, ni les rapports de stage)**

[ ]  Les bilans écrits du(des) stage(s) d’immersion

|  |  |
| --- | --- |
| **RENSEIGNEMENTS DE L’ELEVE** | **PARTIE A REMPLIR PAR LE COORDONNATEUR DU PROJET** |
| NOM, Prénom : ……………………………………………………………………………………………………Date de naissance : ……………………………………… Sexe : Fille / Garçon Scolarité actuelle (Classe, formation et établissement) ……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………Notification MDPH en cours (indiquer la date de **fin** et la compensation proposée) **: Attention, la notification doit couvrir la rentrée scolaire (au moins septembre 2022**)

|  |  |
| --- | --- |
| Compensation(s) octroyée (s) par la MDPH | Date de fin de notification |
|  |  |

 |
| **VŒUX DE L’ELEVE** | **PARTIE A REMPLIR PAR LE COORDONNATEUR** |
|  *Attention : Obligation de saisir dans la liste 2 vœux différents sur 2 établissements publics différents.* **JOINDRE LA FICHE AFFELNET AVEC LES CODES SAISIS DANS L’ORDRE REEL DES VŒUX DE LA FAMILLE**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Projet d’orientation**  | ***Classe*** | ***Spécialité***  | ***Etablissement souhaité***  |
| Projet d’orientation n°1  |  |  |  |
| Projet d’orientation n°2  |  |  |  |
| Projet d’orientation n°3  |  |  |  |
| Projet d’orientation n°4  |  |  |  |
| Autres projets |  |  |  |

 |
| **AVIS DE LA FAMILLE ET DE L’ELEVE SUR LE PROJET**  | **PARTIE A REMPLIR PAR LA** **FAMILLE**  |
| Motivations de l’élève :……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………… |
| **PREPARATION DU PROJET** | **PARTIE A REMPLIR PAR LE COORDONNATEUR** |
| ***Préparation du projet***

|  |  |
| --- | --- |
| Autonomie dans les transports |  |
| Position de la famille sur une possibilité d’internat |  |
| Position de la famille sur une possibilité d’apprentissage |  |
| Absentéisme (précisez, en particulier si des absences sont notées sur le bulletin, sont-elles justifiées ? perlées ?...) |  |

 |
| **PARCOURS D’ORIENTATION***Lister TOUS les stages, visites réalisés par l’élève durant son parcours d’orientation (4è et 3é)* | **PARTIE A REMPLIR PAR LE COORDONNATEUR**  |
|   **□ STAGES EN ENTREPRISE** **Fournir les bilans écrits du tuteur de stage. Si cet écrit n’est pas disponible, joindre un bilan écrit du coordonnateur rédigé suite à un entretien téléphonique** (*Noter également les stages annulés en raison du contexte sanitaire, ou des recherches commencées mais non abouties etc.)*

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Nom de l’entreprise | Champ professionnel | Dates et durées | Modalités (volume horaire hebdomadaire, stage filé…) : |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

 **□ STAGES D’IMMERSION** (En lycées professionnels, visites de lycées professionnels, Journées portes ouvertes)**Fournir les bilans écrits de l’établissement d’accueil**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Nom de l’établissement | Champ professionnel | Dates et durées modalités |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

 **□ AUTRES (Visite en entreprises, rencontres et entretiens avec des professionnels …)** …………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………… |
| **SCOLARITE DANS L’ETABLISSEMENT** |
|

|  |  |
| --- | --- |
| Disciplines d’inclusion en 3è (**joindre les bulletins de 3ème**) |  |
| Inclusions en ateliers SEGPA oui, non, champ professionnel**avis du PLP** |  |
| Temps de scolarité hebdomadaire dans l’établissement :  | **Pourcentage** d’inclusion par rapport au temps de scolarité : ………………... |
| **Accompagnement humain** : oui, non **type :** individuel, mutualisé ou collectif Si oui, **nombre** d’heures .... |
| **Missions de l’AESH** *Pour chaque item, préciser le degré d’autonomie de l’élève : de 0 (inexistante), 3 (partielle) à 5 (complète)**Merci de barrer ou effacer les scores non retenus* |
| 1. Pour l’accès aux apprentissages
 |
| Accompagnement pour chaque geste0 1 2 3 4 5 | Maintien dans la tâche0 1 2 3 4 5 | Entrée et fin de tâche0 1 2 3 4 5 |
| 1. Aide aux gestes de la vie quotidienne

0 1 2 3 4 5 | 3 . Vie sociale et relationnelle 0 1 2 3 4 5 |
| Précisions concernant l’autonomie de l’élève et son accompagnement par l’AESH : |

 |

|  |
| --- |
| **CADRE RESERVE A L ETABLISSEMENT** **AVIS CIRCONSTANCIES OBLIGATOIRES****Les avis portent sur chacune des formations demandées (contenus et niveau scolaire) et non sur la compensation ULIS** |
| **Nom du coordonnateur du projet de l’élève : …………………………………….****Fonction :………………………… coordonnées téléphoniques et mails : …………………………** |
| **□ Avis de l’enseignant accompagnateur du projet de l’élève (cohérence, assiduité, parcours)** ……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………..**□ Avis du CHEF D’ETABLISSEMENT (prenant appui sur décision du conseil de classe)** ………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………......................………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………**□ Avis du Psy EN** ………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………......................………………………………………………………………………………………………………………………………………**□ Avis du médecin de l’éducation nationale (dans la mesure du possible)** …………………………………………………………………………………………………… ………………………………..………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………...................... |