Année scolaire : **2017 - 2018**

**NOM : …………………………Prénom : …………………………………….**

**DATE DE NAISSANCE : …../…../……….**

**Dispositif- Classe: ………………ENSEIGNANT : …………………………**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Situation de l’élève :** | | |
| **Points d’appui** | **Difficultés** | **Besoins** |
|  |  |  |

|  |
| --- |
| **INCLUSION 1** Discipline  : ……………………………………………………….. |
| Enseignant d’accueil : ……………………….Classe d’accueil : ……………………………..  Jour / Heure : Signature de l’enseignant d’accueil : |

|  |  |
| --- | --- |
| **Compétences du socle à travailler**  **Objectifs d’apprentissage** | **Adaptations pédagogiques**  **Compensations / Préconisations du PPS**  ***( préciser la personne qui prend en charge ces adaptations )***  ***Tutorat avec un élève / Reformulation de la consigne***  ***Accompagnement par l’AESH / Etayage***  ***Trace écrite adaptée / Matériel adapté /***  ***Donner des outils d’organisation***  ***On pourra se référer aux documents de mise en œuvre du PPS, circulaire 2016-117 du 8/08/2016*** |
| **Rôle de l’AESH *( si présent )*** | **Modalités d’évaluation**  **Consignes à l’oral / Evaluation à l’oral**  **En classe de référence / QCM / Schémas à légender**  **Exercices à trous/ à cocher / à relier**  **Autoriser différents supports / outils**  **Dictée à l’adulte Questions simplifiées /**  **Evaluations plus courte / Temps majoré** |

|  |  |
| --- | --- |
| **Bilan de l'inclusion1 PERIODE 1** | |
| **Réussites / difficultés**   * A réussi à faire le travail demandé * A pu suivre le rythme du cours * Autre : | **Objectifs atteints ou partiellement atteints :**  **Objectifs à poursuivre** |
| **Conclusion***:* **reconduction de l'inclusion** **arrêt de l'inclusion** | |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Bilan de l'inclusion1 PERIODE 2** | | | | | |
| **Réussites / difficultés**   * A réussi à faire le travail demandé * A pu suivre le rythme du cours * Autre : | | | **Objectifs atteints ou partiellement atteints :**  **Objectifs à poursuivre** | | |
| **Conclusion***:* **reconduction de l'inclusion** **arrêt de l'inclusion** | | | | | |
| **Bilan de l'inclusion1 PERIODE 3** | | | | | |
| **Réussites / difficultés**   * A réussi à faire le travail demandé * A pu suivre le rythme du cours * Autre | | | **Objectifs atteints ou partiellement atteints :**  **Objectifs à poursuivre** | | |
| **Conclusion *:* reconduction de l'inclusion arrêt de l'inclusion** | | | | | |
| **Bilan de l'inclusion1 PERIODE 4** | | | | | | | |
| **Réussites / difficultés**   * A réussi à faire le travail demandé * A pu suivre le rythme du cours * Autre : | | | **Objectifs atteints ou partiellement atteints :**  **Objectifs à poursuivre** | | |
| **Conclusion***:* **reconduction de l'inclusion** **arrêt de l'inclusion** | | | | | |
| **Bilan de l'inclusion1 PERIODE 5** | | | | | | | |
| **Réussites / difficultés**   * A réussi à faire le travail demandé * A pu suivre le rythme du cours * Autre : | | | **Objectifs atteints ou partiellement atteints :**  **Objectifs à poursuivre** | | |
| **Conclusion***:* **reconduction de l'inclusion** **arrêt de l'inclusion** | | | | | |
| ***Récapitulatif des inclusions sur l’année scolaire*** | | | | | | | |
| Période 1 | | Période 2 | Période 3 | | Période 4 | Période 5 | |
| Fiche(s) n° | | Fiche(s) n° | Fiche(s) n° | | Fiche(s) n° | Fiche(s) n° | |
| Matière (s) | | Matière (s) | Matière (s) | | Matière (s) | Matière (s) | |

|  |
| --- |
| **Bilan général des inclusions** |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| ***SIGNATURES*** | | |
| ***L’élève*** | ***L’enseignant*** |  |
| ***Le directeur /***  ***Le chef d’établissement*** | ***Les parents*** | ***Les partenaires*** |

***Document de travail proposé par l’équipe CPC – ASH 61***

|  |
| --- |
| **INCLUSION …….** Discipline  : ……………………………………………………….. |
| Enseignant d’accueil : ……………………….Classe d’accueil : ……………………………..  Jour / Heure : Signature de l’enseignant d’accueil : |

|  |  |
| --- | --- |
| **Compétences du socle à travailler**  **Objectifs d’apprentissage** | **Adaptations pédagogiques**  **Compensations / Préconisations du PPS**  ***( préciser la personne qui prend en charge ces adaptations )***  ***Tutorat avec un élève / Reformulation de la consigne***  ***Accompagnement par l’AESH / Etayage***  ***Trace écrite adaptée / Matériel adapté /***  ***Donner des outils d’organisation***  ***On pourra se référer aux documents de mise en œuvre du PPS, circulaire 2016-117 du 8/08/2016*** |
| **Rôle de l’AESH *( si présent )*** | **Modalités d’évaluation**  **Consignes à l’oral / Evaluation à l’oral**  **En classe de référence / QCM / Schémas à légender**  **Exercices à trous/ à cocher / à relier**  **Autoriser différents supports / outils**  **Dictée à l’adulte Questions simplifiées /**  **Evaluations plus courte / Temps majoré** |

|  |  |
| --- | --- |
| **Bilan de l'inclusion…………. PERIODE 1** | |
| **Réussites / difficultés**   * A réussi à faire le travail demandé * A pu suivre le rythme du cours * Autre : | **Objectifs atteints ou partiellement atteints :**  **Objectifs à poursuivre** |
| **Conclusion***:* **reconduction de l'inclusion** **arrêt de l'inclusion** | |

|  |  |
| --- | --- |
| **Bilan de l'inclusion……. PERIODE 2** | |
| **Réussites / difficultés**   * A réussi à faire le travail demandé * A pu suivre le rythme du cours * Autre : | **Objectifs atteints ou partiellement atteints :**  **Objectifs à poursuivre** |
| **Conclusion***:* **reconduction de l'inclusion** **arrêt de l'inclusion** | |
| **Bilan de l'inclusion….. PERIODE 3** | |
| **Réussites / difficultés**   * A réussi à faire le travail demandé * A pu suivre le rythme du cours * Autre | **Objectifs atteints ou partiellement atteints :**  **Objectifs à poursuivre** |
| **Conclusion *:* reconduction de l'inclusion arrêt de l'inclusion** | |
| **Bilan de l'inclusion……… PERIODE 4** | | | |
| **Réussites / difficultés**   * A réussi à faire le travail demandé * A pu suivre le rythme du cours * Autre : | **Objectifs atteints ou partiellement atteints :**  **Objectifs à poursuivre** |
| **Conclusion***:* **reconduction de l'inclusion** **arrêt de l'inclusion** | |
| **Bilan de l'inclusion…….. PERIODE 5** | | | |
| **Réussites / difficultés**   * A réussi à faire le travail demandé * A pu suivre le rythme du cours * Autre : | **Objectifs atteints ou partiellement atteints :**  **Objectifs à poursuivre** |
| **Conclusion***:* **reconduction de l'inclusion** **arrêt de l'inclusion** | |