

Commission de pré-affectation dispositif ULIS-LP

Rentrée 2024

Accès en CAP ou BAC PROFESSIONNEL pour les élèves de 3^{ème} demandant l'accompagnement d'un dispositif ULIS-LP

Dossier à adresser à commission-ulis@ac-toulouse.fr au plus tard le **vendredi 26 avril 2024**.

Joindre obligatoirement :

- les bulletins scolaires ou bilans périodiques du 1^{er} semestre ou des 1^{er} et 2^{ème} trimestres
- la fiche récapitulative extraite d'AFFELNET
- les bilans des tuteurs de stages (**ne pas fournir les conventions, ni les rapports de stage**)
- les bilans du(des) stage(s) d'immersion
- la copie de la notification de la CDAPH
- l'emploi du temps de l'élève

L'ensemble des éléments demandés sera enregistré sous le format « nom_prenom_ulis » (.doc ou .pdf)

IDENTIFICATION DE L'ÉLÈVE

INE :

NOM / Prénom :

Date de naissance :/...../..... Sexe : Fille Garçon

SITUATION SCOLAIRE

Établissement d'origine :

Classe :

Appui d'un dispositif ULIS : oui non notifié MDPH mais non affecté en ULIS

Notification MDPH en cours (indiquer la date de **fin** et la compensation) :

Compensation(s) octroyée (s) par la MDPH	Date de fin de notification
	Attention, la notification doit couvrir la rentrée scolaire (au moins septembre 2024)

VŒUX DE L'ÉLÈVE

PARTIE À REMPLIR PAR LE COORDONNATEUR

Attention : Obligation de saisir dans l'ensemble de la liste 2 vœux différents sur 2 établissements publics différents (hors EREA et agricole et dans le département).

TOUS LES VŒUX DE L'ÉLÈVE DOIVENT ÊTRE NOTES DANS L'ORDRE DE PREFERENCE (y compris CFA, EREA, privé...). Pour certains CAP et établissements une démarche spécifique auprès de l'établissement doit être réalisée (privé, EREA, CAP CLM, CFA, MFR...)

Suite à la saisie des vœux, vous adresserez LA FICHE RECAPITULATIVE AFFELNET. INTEGRER DANS L'ORDRE DES VŒUX LES FORMATIONS DEMANDEES HORS AFFELNET : commission-ulis@ac-toulouse.fr

Projet d'orientation	Classe	Spécialité	Établissement 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'ÉLÈVE SUR LE PROJET	PARTIE À REMPLIR PAR L'ÉLÈVE ET/OU LA FAMILLE
Motivations de l'élève :	

PRÉPARATION DU PROJET	PARTIE À REMPLIR PAR LE COORDONNATEUR
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	PARTIE À REMPLIR PAR LE COORDONNATEUR															
Lister TOUS les stages ou visites réalisés par l'élève durant son parcours d'orientation (4ème et 3ème)																
<input type="checkbox"/> STAGES EN ENTREPRISE Fournir les bilans du tuteur de stage ou un bilan du coordonnateur rédigé suite à un entretien téléphonique. <i>(Noter également les motifs stages annulés, ou des recherches commencées mais non abouties etc.)</i>																
Nom de l'entreprise	<table border="1"> <thead> <tr> <th>Champ professionnel</th> <th>Dates et durées</th> <th>Modalités (volume horaire hebdomadaire, stage filé...)</th> </tr> </thead> <tbody> <tr><td> </td><td> </td><td> </td></tr> <tr><td> </td><td> </td><td> </td></tr> <tr><td> </td><td> </td><td> </td></tr> <tr><td> </td><td> </td><td> </td></tr> </tbody> </table>	Champ professionnel	Dates et durées	Modalités (volume horaire hebdomadaire, stage filé...)												
Champ professionnel	Dates et durées	Modalités (volume horaire hebdomadaire, stage filé...)														
<input type="checkbox"/> STAGES D'IMMERSION (En lycées professionnels, visites de lycées professionnels, Journées portes ouvertes) Fournir les bilans de l'établissement d'accueil.																
Nom de l'établissement	<table border="1"> <thead> <tr> <th>Champ professionnel</th> <th>Dates et durées</th> <th>Modalités</th> </tr> </thead> <tbody> <tr><td> </td><td> </td><td> </td></tr> <tr><td> </td><td> </td><td> </td></tr> <tr><td> </td><td> </td><td> </td></tr> </tbody> </table>	Champ professionnel	Dates et durées	Modalités												
Champ professionnel	Dates et durées	Modalités														
<input type="checkbox"/> AUTRES (Visite en entreprises, rencontres et entretiens avec des professionnels ...)																

SCOLARITÉ DANS L'ÉTABLISSEMENT	
Disciplines d'inclusion (joindre les bulletins)	
Pour les élèves de 3 ^{ème} inclusions en ateliers SEGPA <input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON champ professionnel avis du PLP	
Temps de scolarité hebdomadaire dans l'établissement : Pourcentage d'inclusion par rapport au temps de scolarité :	
Accompagnement humain : <input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON type : <input type="checkbox"/> individuel <input type="checkbox"/> mutualisé <input type="checkbox"/> 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)

1. Pour l'accès aux apprentissages	Accompagnement pour chaque geste <input type="checkbox"/> 0 <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/> 5
	Maintien dans la tâche <input type="checkbox"/> 0 <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/> 5
	Entrée et fin de tâche <input type="checkbox"/> 0 <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/> 5
2. Aide aux gestes de la vie quotidienne	<input type="checkbox"/> 0 <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/> 5
3. Vie sociale et relationnelle	<input type="checkbox"/> 0 <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/> 5

Précisions concernant l'autonomie de l'élève et son accompagnement par l'AESH :

CADRE RÉSERVÉ À L'ÉTABLISSEMENT

AVIS CIRCONSTANCIÉS 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 :

Mail :

Avis de l'enseignant accompagnateur du projet de l'élève (cohérence, assiduité, parcours)

.....

.....

.....

.....

.....

Avis du CHEF D'ÉTABLISSEMENT (prenant appui sur la décision du conseil de classe)

.....

.....

Avis du Psy EN

.....

.....

.....

.....

Avis du médecin de l'éducation nationale (si besoin et dans la mesure du possible)

.....

.....

.....

Avis des partenaires de soin (ESMS, Sessad etc..), nom et fonction

.....

.....

.....