# Situation de rentrée ULIS lycée

# **Année scolaire 2024 / 2025**

# 1- L’identification de l’établissement

|  |  |
| --- | --- |
| NOM du lycée………………………………………………………….. | Adresse…………………………………………………………..………………………………………………………….. |
| N° de tél : ………………… | N° de Fax : ………………… | Adresse e-mail : |

|  |  |
| --- | --- |
| Professeur coordonnateur…………………………………………………………. | Proviseur du lycée………………………………………………………….. |
| Enseignant spécialisé | Oui - Non |
| En formation CAPPEI | Oui - Non |

# 2- Les effectifs

## II-1 Effectif global

|  |  |
| --- | --- |
| Années de naissance | Total |
| ***2010*** | ***2009*** | ***2008*** | ***2007*** | ***2006*** | ***2005*** |
|  |  |  |  |  |  |  |

|  |  |
| --- | --- |
| II-2 Répartition de l’effectif par « ancienneté » | **II-3 Répartition de l’effectif selon le cursus antérieur** |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| *Nombre d’élèves inscrits en ULIS Lycée en 2024-2025 pour la* |  |  | *Modalités de scolarisation en 2023-2024 des élèves inscrits cette année au sein du dispositif ULIS Lycée* |
| 1ère année | 2ème année | 3ème année | 4ème année |  |  | ULIS collège / lycée | SEGPA | COLLEGE / LYCEE | Autre (préciser) |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

3- Les enseignements et les heures de synthèse

## 3-1 Emploi du temps de l’enseignant coordonnateur

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | Lundi | Mardi | Mercredi | Jeudi | Vendredi | Nombre d’heures |
| Matin*de…. à ….* |  |  |  |  |  |  |
| Après-midi*de…. à ….* |  |  |  |  |  |  |
| Nombre d’heures |  |  |  |  |  |  |

##

## 3-2 Heures de réunions de coordination

Jour(s) et horaires  : ………………………………………………………………………………..

4- Suivi de cohortes / Indicateurs relatifs à la réussite du dispositif ULIS

**◆ ENTREE DES ELEVES – rentrée 2024**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | Rappel de l’effectif | Arrivé de 3ème ULIS | Arrivé de 3ème | Arrivé de MFR | Autre (à préciser) |
| nombre |  |  |  |  |  |

**◆ SORTIE DES ELEVES -juin 2024**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | Rappel de l’effectif | Sortie vers vie active | Sortie vers nouvelle formation | Autre (à préciser) | Situation inconnue |
| nombre |  |  |  |  |  |

**◆ CHANGEMENT D’ORIENTATION -juin 2024 pour rentrée 2024**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | Rappel de l’effectif | Autre formation en ULIS LP | Etablissement médico-social | Agricole | Autre (à préciser) |
| nombre |  |  |  |  |  |

**◆ SUIVI DES ELEVES APRES LA sortie : N+1 et N+2**

Préciser pour les deux années passées

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Effectif Terminaleen **2022/2023** | Nouvelle formation en LP | Nouvelle formation en LPA | Nouvelle formation en CFA | Entrée vie active | Situation inconnue |
|  |  |  |  |  |  |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Effectif Terminaleen **2021/2022** | Nouvelle formation en LP | Nouvelle formation en LPA | Nouvelle formation en CFA | Entrée vie active | Situation inconnue  |
|  |  |  |  |  |  |

**◆ REUSSITE AUX EXAMENS**

Préciser pour les 4 années passées

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | **REUSSITE AU CAP** | **REUSSITE AU BAC PRO** | **REUSSITE AU BAC TECHNOLOGIQUE** |
| Année scolaire | Nombre d’élèves candidats inscrits | Nombre d’élèves candidats présents à l’examen | Nombre d’élèves l’ayant obtenu | Nombre d’élèves candidats inscrits | Nombre d’élèves candidats présents à l’examen | Nombre d’élèves l’ayant obtenu | Nombre d’élèves candidats inscrits | Nombre d’élèves candidats présents à l’examen | Nombre d’élèves l’ayant obtenu |
| 2023/2024 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 2022/2023 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 2021/2022 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 2020/2021 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

5- L’emploi du temps des élèves

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **NOM et Prénom des élèves** | **Date de naissance** | **Scolarisation en ULIS***(en heures)* | **Scolarisation en classe de lycée** | **Temps total****de scolarisation**(*en heures)* | **Suivi médico-éducatif****dans le cadre du PPS** |
| Niveau(x) d’enseignement | Discipline(s) | Nombre d’heures | Nature de la prise en charge | Nombre d’heures |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |