|  |  |
| --- | --- |
| **FICHE de LIAISON**  2024/2025  **E**nfants des **F**amilles **I**tinérantes et du **V**oyageurs 82  *A renseigner par le directeur.rice et l’enseignant à l’arrivée d’un élèves EFIV,*  *A destination d’une enseignante du dispositif EFIV* | |
| **HEURTOIS-LE GOFF Christine**  Mèl : [edv.ia82@ac-toulouse.fr](mailto:edv.ia82@ac-toulouse.fr)  Département - hors circonscription de Castelsarrasin | **VIDOU Fabienne**  Mèl : [efiv-castel.ia82@ac-toulouse.fr](mailto:efiv-castel.ia82@ac-toulouse.fr)  Circonscription de Castelsarrasin |

|  |
| --- |
| **PARTIE 1 : Fiche de liaison administrative** |
| **L’École**........................................................................ Circonscription : ……………………………………  Tel école : ……………………………………… Mel école : ………………………………………………  Directeur/trice  :................................................... Enseignant(s) :............................................................. …… |
| **L'enfant** Nom : ..................................................... Prénom : ............................... né(e) le : …..............  Classe : …........ Maintien antérieur □ classe : …............. Tel parents …………………………………………………………  Elève scolarisé dans l’école depuis : ………………………………… Date de départ prévu : ……………………………………  Eléments sur la scolarisation antérieure : ………………………………………………………………………………………………….  …………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………..  Documents à disposition de l’enseignant(e) au moment de l’arrivée en classe  □ LSU □ PPRE □ LPI □ Supports élève □ LIEN ……………………………………………………………………………………………….. |

|  |
| --- |
| **PARTIE 2 : Fiche de liaison pédagogique** |
| **L’élève rencontre-t-il des difficultés** (apprentissages, rapport à l’école, parcours…) OUI NON  **Les propositions de l’équipe permettent-elles de les faire évoluer favorablement** ? OUI NON  **Si une aide extérieure parait nécessaire, compléter la suite de la fiche pour formuler une demande d’aide  :** |
| Quelle est la situation qui vous conduit à cette demande ?  …........................................................................................................................................................................  Quelle est la difficulté majeure de l'élève ?  ................…................................................................................................................................................... |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Quelles modalités d’aide sollicitez-vous auprès des PE EFIV ? | | | |
|  | Observation de l’élève en classe |  | Participation à une Equipe éducative |
|  | Evaluation pédagogique de l’élève |  | Rencontre avec la famille |
|  | Participation à un conseil d’enseignants |  | Médiation sur les lieux de vie |

|  |
| --- |
| Date de la demande : ………………………………………………… |

|  |
| --- |
| **La proposition** de l’enseignante EFIV concernée :………………………………………………………………………………  ................….....................................................................................................................................................  Le ………………………………………………………… Signature |