

Projet d'inclusion individuelle

Ecole Louis Pergaud - Briey

Année scolaire -

Nom : Prénom : Date de naissance : / /

Niveau de la classe d'inclusion	CP	CE1	CE2	CM1	CM2
Nom de l'enseignant d'accueil					

LUNDI	MARDI	MERCREDI	JEUDI	VENDREDI

Période(s) :

.....

.....

Contrat d'inclusion	
<i>Je serai inclus(e) dans la classe de</i>	Signature de l'élève
<i>Je m'engage à respecter les règles de cette classe ainsi que l'enseignant, les élèves et le matériel.</i>	
<i>En cas de besoin, je participerai à un entretien individuel pour faire un bilan avec mon maître.</i>	

Domaine(s) d'inclusion :

Compétences à atteindre	Adaptations spécifiques
	<input type="checkbox"/> Tutorat <input type="checkbox"/> Trace écrite adaptée <input type="checkbox"/> Evaluation adaptée : - à l'oral / à l'écrit - en classe de référence - QCM - Temps supplémentaire - Autre : <input type="checkbox"/> Matériel : <input type="checkbox"/> Déplacements :

Bilan effectué le / /

Comportement	Acquisitions
Passif / Actif Sociable / Isolé A l'aise / angoissé Respectueux Motivé Assidu	L'objectif a-t-il été atteint ? <i>oui - partiellement - non</i>
Autres observations :	Précisions :

CONCLUSION	Signatures
<input type="checkbox"/> Reconduction de l'inclusion <input type="checkbox"/> Arrêt de l'inclusion	Enseignant d'accueil Enseignant de référence : M. TOUSSAINT