### 

Depuis la rentrée 2016-2017, sous la responsabilité du DASEN et la coordination de l'IEN-IO, conseiller technique en charge de la prévention du décrochage scolaire dans le second degré (collèges, lycées), une enseignante est à votre disposition, Madame Cécile DIALLO, PLC Espagnol (1/2 temps) cecile.diallo@ac-caen.fr Contact à la DSDEN du Calvados les lundis et mardis. Tél.: 02.31.45.95.65. Bureau n°362 (3è étage).

#### Ses missions

#### Principalement:

Intervenir en termes de conseil auprès des équipes enseignantes des collèges et lycées du Calvados recevant les élèves allophones en lien avec le CASNAV. Elle a, à ce titre, un rôle essentiellement de terrain.

#### En second lieu:

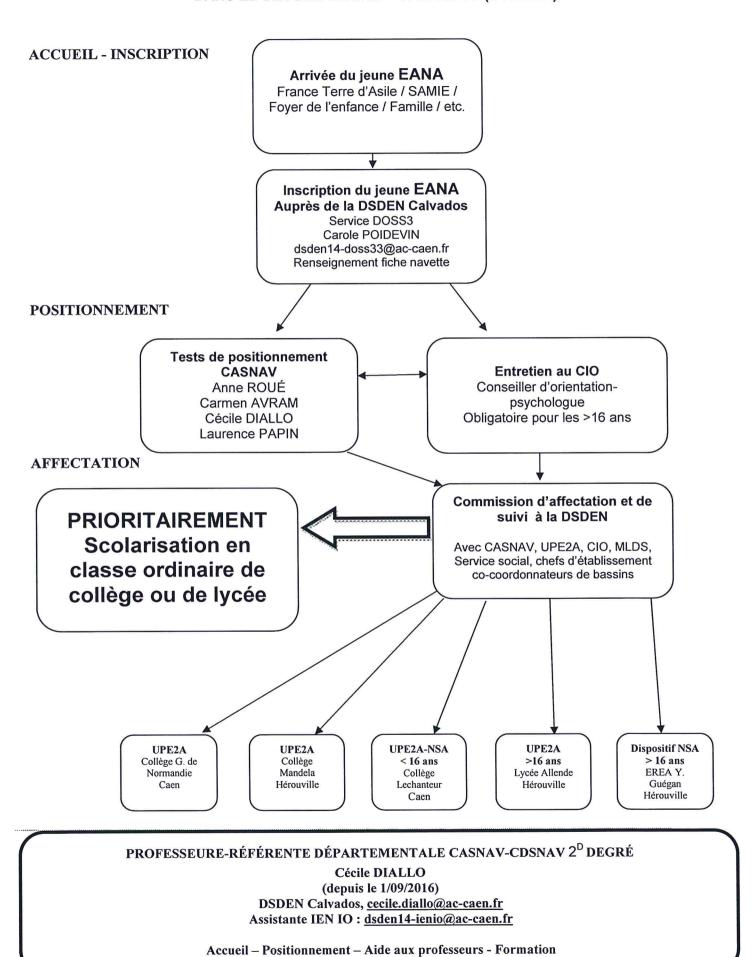
- Participer aux commissions départementales d'affectation des EANA et à leur préparation ;
- Participer aux actions de formation du CASNAV destinées aux enseignants.

Pour toute demande d'intervention ou de conseil portant sur l'aide à l'intégration et à l'inclusion de jeunes allophones en collège ou lycée ordinaire, vous voudrez bien me retourner à l'adresse <u>dsden14-ienio@ac-caen.fr</u> la fiche navette jointe. Il y sera fait réponse au plus tard sous quinzaine.

Coordonnées de l'établissement			
Coordonnées de l'interlocuteur référent pour les élèves concernés			
Coordonnées des élèves pour lesquels une aide pédagogique est sollicitée		Nom, Prénom, Classe Date d'arrivée dans l'établissement	Nature de la demande
	Élève 1		
	Élève 2		
	Élève 3		
De quelles ressources propres l'établissement dispose-t-il ?			
Réponse de la DSDEN			
	À Hérouville-Saint-Clair Date :		Signature du directeur académique



## ANNEXE 3 : LA PRISE EN CHARGE DES ÉLÈVES NOUVELLEMENT ARRIVÉS DANS LE SECOND DEGRÉ – CALVADOS (SCHÉMA)



# ANNEXE 4 - FICHE NAVETTE Pour la PLATE-FORME allophone du lycée ALLENDE – Hérouville-St-Clair annexer au courriel à la DSDEN 14 – DOSS 3, par le référent lors du signalement de l'arrivée du jeune migrant

NOM:	Prénom : M  F			
Date de naissance :	Date d'arrivée en France :			
Pays d'origine : Responsable légal , NOM : Père / Mère / autre (préciser) :	en famille  isolé  Trénom : Tél. famille / jeune			
Adresse d'hébergement :				
Structure de suivi :				
Adresse:	Tél fixe :			
Référent (NOM, Prénom) :	Tél portable : Courriel			
SCOLARITÉ ANTÉRIEURE renseignements complémentaires (situation d'arrivée, fratrie) Scolarité commencée en : interrompue en : pas de scolarité				
Dernière classe fréquentée :				
Maîtrise du français : pas du tout ☐ un peu ☐ français courant ☐ aisée ☐				
Eventuel soutien mis en place (dont nom de l'organisme) :				
LANGUES langue maternelle :				
autres langues : anglais  arabe	russe autre préciser :			
Sait : lire	rire compter			
EXPÉRIENCES & PROJETS Expérience en stage ou métier :				
Projet ou intentions d'orientation :				
Réservé à l'administration				
Date courrier DASEN demande prise en charge par la plate-forme				
Date RDV au CIO :				
Date positionnement CASNAV :				
Date de la commission d'affectation :				
Préconisation :				

£ . C.

## ANNEXE 5 - FICHE NAVETTE NOUVEAUX ARRIVANTS MOINS DE 16 ANS

Document à annexer au courriel à la direction académique-doss3 par le référent lors du signalement de l'arrivée du jeune migrant. MDFD Prénom: NOM: Date d'arrivée en France : Date de naissance : en famille 🗌 isolé 🔲 Pays d'origine : Responsable légal, NOM: Prénom: Père / Mère / autre (préciser) : Tél. famille / jeune Adresse d'hébergement : Structure de suivi : Adresse: Tél fixe : Tél portable : Référent (NOM, Prénom) : Courriel SCOLARITÉ ANTÉRIEURE : renseignements complémentaires (situation d'arrivée, fratrie...) pas de scolarité interrompue en : commencée en : Scolarité Dernière classe fréquentée : Maîtrise du français : pas du tout ☐ un peu ☐ français courant ☐ aisée ☐ Eventuel soutien mis en place (dont nom de l'organisme) : LANGUES langue maternelle: autres langues : anglais arabe russe autre préciser : parlé , écrit : écrire 🗌 compter lire  $\square$ Sait: **EXPÉRIENCES & PROJETS** Expérience en stage ou métier : Projet ou intentions d'orientation: Réservé à l'administration Date courrier DASEN demande prise en charge par la plate-forme\_\_\_\_\_ Date RDV au CIO: **Date positionnement CASNAV:** Date de la commission d'affectation : Préconisation:

(case à cocher : un double clic pour activer la case

1.7

4621 . 67