

CASNAV

Centre Académique pour
la Scolarisation des enfants
Nouvellement Arrivés
et des enfants du Voyage



UPE2A

Unité Pédagogique
pour Elèves Allophones
Arrivants

FICHE DE DEMANDE D'AIDE A L'UPE2A

-A remettre à l'enseignant UPE2A -

Ecole : Date de la demande d'aide:
Test diagnostique UPE2A réalisé par : Date du test :
Suivi UPE2A précédent 2015 /16 ? OUI / NON Prise en charge UPE2A 2016 /17 : OUI / NON

Nom de l'élève : Prénom : Sexe : F / M
Classe : Nom de l'enseignant :

Date de naissance : Lieu :
Date d'arrivée à la Réunion : Date d'arrivée dans l'école :
Nationalité : Langue maternelle :
Nom et prénom du responsable légal à la Réunion et lien de parenté:

Téléphone de la famille:.....
Adresse de la famille :
Prénoms et âges des frères et sœurs :

L'élève a-t-il fréquenté une école dans son pays d'origine ? OUI / NON

Si oui dans quels niveaux ?

Raisons du signalement (cocher les difficultés):

- Compréhension (consignes...)
- Communication (expression des besoins, dialogue...)
- Codes culturels (politesse, respect des règles...)
- Lexique
- Structures grammaticales
- Prononciation intonation
- Lecture / Ecriture
- Mathématiques (notions de base)
- Grand retard scolaire ou NSA (Non Scolarisé Auparavant)

Remarques :.....
.....
.....

Aide (à cocher)	2015 / 16	2016 / 17	Remarques
Soutien en classe, PPRE, tutorat			
Co-intervention UPE2A			
Aide personnalisée			
Maître E ou G			
Orthophonie			
Infirmière, médecin, éducateur spécialisé, assistante sociale			

