



# BILAN DE FIN DE PRISE EN CHARGE EN DISPOSITIF RELAIS

(A destination du collège et du dispositif)

ATELIER RELAIS

CLASSE RELAIS

Année scolaire 2017/2018

Coordonnées du dispositif  
(Type, Nom, Adresse, Tél,  
Courriel...)

Nom : ..... Prénom : .....

Date de naissance : ...../...../.....

Etablissement d'origine (ou nouvel établissement éventuel) : .....

Classe : .....

Entrée dans le dispositif le:.....

Sortie du dispositif le : .....

## ELEMENTS DE PROGRESSION DE L'ELEVE PENDANT LE TEMPS DE PRISE EN CHARGE :

Compétences acquises sur le plan scolaire	Compétences acquises sur le plan comportemental

## POINTS D'APPUI POUR L'ACTION PEDAGOGIQUE ET EDUCATIVE :

Réussites	Centre d'intérêts

## MODALITES DE SCOLARITE MISES EN PLACE PAR LE COLLEGE D'ORIGINE LORS DE LA REINTEGRATION :

*Référent, tuteur (nom, prénom et contact)*

Le professeur tuteur : ..... courriel académique : .....

Le CPE référent : ..... courriel académique : .....

Modalités	Mise en oeuvre	Personnes ressources	Outils
Aménagements d'emploi du temps			
Projet personnalisé			
Soutien : PPRE <input type="checkbox"/> PAP <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> PPS <input type="checkbox"/>			
Changement de classe			
Autres dispositifs			

### **VOLET EDUCATIF :**

\*Mesure éducative : Oui  Non  Si oui : administrative  Judiciaire

Exercée par : .....

Educateur référent : .....

\*Evolution de la prise en charge :

### **ORIENTATION POST 3ème**

Lycée général  Lycée Professionnel  CFA  MFR  Dispositif Prépafoquale

### **SUIVI EDUCATIF A L'ISSUE DE LA PRISE EN CHARGE EN DISPOSITIF RELAIS**

Observation du comportement scolaire, absences, attitude, implication de l'élève.  
Indications sur la poursuite éventuelle de la mesure éducative.

A la sortie du dispositif	A 6 mois	A 1 an

Date : .....

Signature du chef d'établissement :