 CONTRAT DANS LE CADRE DU PARCOURS AMENAGE DE FORMATION INITIALE

Etablissement : représenté par le chef d’établissement :

Adresse :

Le parcours aménagé de la formation initiale doit permettre à un jeune en risque ou en situation de décrochage

de **pouvoir « respirer » et prendre du recul en sortant temporairement du milieu scolaire** et/ou de

l’établissement.

Ce parcours est destiné à des **jeunes volontaires scolarisés dans un établissement du second degré** **âgés de 15 ans minimum, et en particulier à des jeunes de 16 à 18 ans**, tranche d’âge pour laquelle peu de dispositifs de lutte contre le décrochage existent.

**Ces jeunes sont repérés par les équipes pédagogique et éducative de l’établissement** comme étant en risque ou en situation de décrochage et comme pouvant être remobilisés ou remotivés par une « parenthèse » hors de l’univers scolaire. Leur situation fait l’objet d’une analyse dans le cadre du GPDS.

**Le jeune conserve le statut scolaire** et les droits qui lui sont associés *(couverture maladie, bourse..)* durant toute la durée du parcours, qui ne peut excéder un an. Il s’agit donc d’une « parenthèse » dans le parcours du jeune, qui doit pouvoir ensuite revenir au lycée sans conséquence négative sur la poursuite de ses études.

**L’idée est de lui permettre d’intégrer des activités d’un autre type, a priori moins scolaires**, et qui pourraient lui

convenir et le motiver davantage.

**La durée du parcours est elle aussi individualisée**, de quelques semaines à une année maximum, glissante de date à date à compter de l’entrée du jeune dans son parcours.

L’entrée dans le parcours peut se faire à tout moment de l’année.

Le parcours proposé doit déboucher sur un contrat d’objectifs individualisé proposé par l’établissement en lien avec le jeune et sa famille.

|  |
| --- |
| Nom :………………………………………………………..Prénom…………………..…………… Sexe : F  M   Numéro INE (sur bulletin scolaire) |
| Né(e) le : ……….. /…….….../………….. à …………………………………………………………………..……  Adresse………………………………………………………………………………………………………………………  Responsable légal ………..……………………………………………………………………………………………………….…………… |
| ****………………………………………………. @ ……………………………………………….….…………………. |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **ANNEES scolaires précédentes** | **Classes, Spécialités ou Séries** | **ETABLISSEMENTS** | **Diplômes Obtenus** |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

**ELEMENTS DU PARCOURS SCOLAIRE**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **CLASSE** | **Réussites scolaires** | **Difficultés rencontrées** | **Expériences** |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

**POSITIONNEMENT / EVALUATION DE LA SITUATION MOTIVANT LE CONTRAT** (absentéisme, désinvestissement scolaire, comportement, difficultés scolaires…….. solutions déjà envisagées)

**BESOINS IDENTIFIES ET OBJECTIFS DU PARCOURS AMENAGE DE FORMATION INITIALE**

**OBJECTIFS** **:**

**DESCRIPTION DU PARCOURS** indiquez pour chaque modalité de parcours envisagé :

La nature de l’activité scolaire ou extra scolaire :

Les objectifs visés (compétences, image de soi, orientation, comportement…..)

L’ organisation  (rythme, durée, partenaires, articulation avec la scolarité actuelle)

Les modalités de validation

**Emploi du temps récapitulatif** (semaine ou mois)

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

**MODALITES DE SUIVI**

Tuteur  (nom, fonction, téléphone)

Rythme du suivi :

Madame, Monsieur , parent ou tuteur de l’élève accepte la proposition du Parcours aménagé de formation initiale

L’élève accepte de suivre le contrat proposé,

s’engage à respecter les horaires et le programme défini, s’engage à respecter le règlement en vigueur dans l’établissement d’accueil (lycée, entreprise) selon les propositions et activités définis dans le parcours, s’engage à se rendre aux rendez vous avec le tuteur

L’établissement s’engage à permettre la réalisation du parcours aménagé et suivre par l’intermédiaire du tuteur l’élève régulièrement

Fait le à

Signature

Tuteur chef d’établissement Élève Parents

NOM NOM NOM NOM

**EVALUATION DU PARCOURS AMENAGE**

Quels objectifs ont pu être atteints ?

Quels résultats ont été obtenus?

Quelles difficultés rencontrées ?

SOLUTIONS ENVISAGEES :

* Réintégration de la classe initiale
* Réorientation :
* Re préparation à l’examen
* Structure RE (micro lycée)
* Formation en apprentissage
* Formation continue
* Accompagnement MLDS
* Accompagnement Mission locale

Fait le à

Signature

Tuteur chef d’établissement Élève Parents

NOM NOM NOM NOM