

# Mission de Lutte contre le Décrochage Scolaire (MLDS)

## Cahier des charges – Modules – DAIP

BEF :

DAIP de :

Etablissement support :

MODULE	INDIQUER LE TITRE DE L'ACTIVITE PREVUE
PUBLIC CONCERNE	Indiquer le profil des élèves du DAIP concernés et les besoins repérés qui ont conduit à la proposition de ce module.
OBJECTIF GENERAL	Indiquer la finalité du module : quel est le but que l'on souhaite avoir atteint à la fin du module, en rapport avec les besoins recensés ?
OBJECTIFS OPERATIONNELS et MODALITES PEDAGOGIQUES	<p><b>Objectifs opérationnels :</b> Indiquer les étapes prévues pour atteindre l'objectif général : « l'élève doit être capable de ... » ou « l'activité doit permettre à l'élève de ... »</p> <p><b>Activités et démarches suivies :</b> Pour chaque objectif opérationnel décrire la progression pédagogique, les contenus des différentes activités et les techniques d'animation pédagogique qui découlent de ses objectifs. Préciser également la manière dont la progression pédagogique est individualisée.</p>
CONDITIONS DE MISE EN ŒUVRE	<p><b>Organisation matérielle du module :</b> Indiquer la constitution du groupe, le nombre d'élèves, la durée, le rythme, des dates, les horaires, la salle, le lieu, le matériel nécessaire.</p> <p><b>Organisation pédagogique :</b> Indiquer l'organisation du module, le mode de travail (exemple : par compétences, besoins, tutorat...), la production d'un bilan individuel pour chaque élève (en préciser le contenu) ...</p>
INTERVENANT	Indiquer les noms prénoms fonctions de ou des intervenants
COUT	<b>Préciser :</b> HSE, vacation, facturation (cout/heure, cout/prestation), co-financement (conseil régional de Lorraine), à titre gracieux.
EVALUATION	<p><b>Préciser :</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- Les critères objectifs et mesurables d'évaluation permettant de mesurer les résultats individuels de l'élève et l'atteinte des objectifs,</li> <li>- Les modalités d'évaluation de l'élève : le type de positionnement initial, intermédiaire et final.</li> <li>-</li> </ul>

Fait le ..... à .....

Signature du chef d'établissement

Signature coordonnateur

L'intervenant