

**Formulaire de contractualisation du « PAFI Tous droits ouverts »**  
**Élève sous statut scolaire Éducation nationale – Année scolaire 2024-2025**

**Identité de l'élève :**

- ☐ Elève de - 16 ans  
☐ Elève de 16 ans et plus

Nom et Prénom : Sexe : F ☐ G ☐ Date de naissance : ...../...../.....  
Adresse : Code postal et ville :  
Portable de l'élève : Portable des parents/représentant légal :  
Mail de l'élève : Mail des parents/représentant légal :  
  
En cas de suivi de l'élève par un service social et/ou éducatif, préciser ci-après :  
-Nom du service : -Nom du travailleur social :  
  
-Coordonnées téléphoniques : -Coordonnées mail :

**Parcours scolaire de l'élève**

Classe <u>et</u> établissement actuellement fréquentés			
	Année	Classe	Etablissement scolaire
Parcours antérieur	2023-2024		
	2022-2023		
	2021-2022		
Diplômes obtenus			

**Personnes ressources dans l'établissement scolaire d'origine de l'élève**  
**Personnes à mobiliser dans la mise en œuvre du « PAFI-TDO »**

Référent décrochage scolaire de l'établissement (mail et/ou téléphone) :  
  
CPE référent de l'élève (mail et/ou téléphone) :  
  
Psy-EN de l'élève (mail et/ou téléphone) :  
  
Professeur principal de l'élève (mail et/ou téléphone) :  
  
« Tuteur » référent du PAFI-TDO (fonction, mail et/ou téléphone) :  
  
Autres professionnels (ex : AS, infirmier scolaire...)-(mail et/ou téléphone) :

## Analyse préalable à la mise en place du « *PAFI-TDO* » Diagnostic partagé

Cette analyse a pour visée d'établir un diagnostic partagé permettant de comprendre la situation actuelle de l'élève. Ce bilan :

- Est établi en concertation avec l'ensemble des professionnels qui ont actuellement en charge l'accompagnement de l'élève dans le cadre de sa formation et de son suivi éducatif (équipe pédagogique et éducative de l'élève, professionnels du champ médico-social, famille, ... ) ;
- Doit permettre de comprendre l'utilité de la mise en place, d'un *PAFI-TDO* .

**Présentation et analyse de la situation actuelle de l'élève** (Synthèse des avis opérée par le Chef d'établissement où est scolarisé l'élève permettant de comprendre la nécessité de proposer une période dite « Tous droits ouverts »)\* :

\*Joindre annexé au PAFI-TDO les documents permettant d'étayer la demande (bilan du Psy-EN, compte-rendu de réunion des équipes enseignantes, ...).

**Préconisations émises par les membres du GPDS :**

**Points d'appui et ressources mobilisables dans la mise en œuvre du « *PAFI-TDO* »** (qualités de l'élève, ressources dans l'environnement social et/ou familial de l'élève, ...) :

**Freins et difficultés dans la mise en œuvre du « *PAFI-TDO* »** (difficultés de l'élève, difficultés en lien avec l'environnement social et/ou familial de l'élève, ...) :

**Projet de l'élève :**

## Avis circonstancié du Psy-EN

⇒ Joindre en annexe le bilan du Psy-EN au dossier « *PAFI-TDO* ».

Fait à..... le,../.../...

Signature du Psy-EN :

# Élaboration & modalités de mise en œuvre et de suivi du « PAFI-TDO »

Cette partie présente les **actions qui seront déployées dans le cadre du « PAFI-TDO »** pour permettre à l'élève de :

- **Faire un bilan et prendre du recul** par rapport à sa situation de décrochage scolaire.
- **Réintégrer**, à l'issue de son « PAFI-TDO », un établissement pour la poursuite de ses études.

Objectifs visés Compétences travaillées	Activités proposées* : Présentation des modules et des actions déployés, des adaptations pédagogiques mises en place, ...	Intervenants mobilisés (Internes/externes à l'EN)** Noms, fonctions, structures	Lieux, jours, horaires et fréquence des interventions
Objectif 1 :			
Objectif 2 :			
Objectif 3 :			
<b>Modalités de prise en charge de l'élève lors de son retour en classe</b> <i>Aménagements et/ou adaptations pédagogiques proposés en classe, entretiens, ...</i>			

\* modules disciplinaires, visites de structures, activités sportives, entretiens individuels, stages, ...

\*\*Réfèrent décrochage scolaire, Psy-EN, coordonnateur MLDS, associations, formateurs de la structure partenaire hors Éducation nationale type E2C/AFP, CMP, ...

⇒ **Mise en place de l'emploi du temps « PAFI-TDO » de l'élève à joindre impérativement en pièce jointe.**

**Présentation des modalités de suivi et d'évaluation du jeune durant le parcours « PAFI-TDO »** (entretiens avec l'élève, réunions de synthèse avec les équipes et les acteurs mobilisés dans le cadre du « PAFI-TDO », bilans intermédiaires...) :

**Durée de l'action (date effective de début & date de fin prévues) :**

L'élève mentionné en Page 1 bénéficie de l'organisation d'un « Parcours Aménagé de Formation Initiale Tous Droits Ouverts » (PAFI-TDO) pour la période telle que définie en Page 3.

Cet élève s'engage à respecter les modalités telles que définies ci-avant ainsi que le règlement intérieur des établissements et structures d'accueil où il se rendra.

Le « tuteur » désigné en Page 1 s'assurera de la mise en œuvre de l'accompagnement de l'élève dans son projet et du suivi de sa scolarité (notamment dans le rattrapage des cours permettant son retour en formation).

A l'issue de cette période, il sera procédé à une évaluation des objectifs atteints afin de confirmer la pertinence du projet ou d'élaborer un autre projet permettant son retour en formation.

Tuteur de l'Éducation nationale référent du PAFI-TDO (fonction, nom, mail et/ou téléphone) :

Tuteur du dispositif hors Éducation nationale assurant le suivi du jeune dans le cadre de l'expérimentation « Tous droits ouverts » (fonction, nom, mail et/ou téléphone) :

A ....., le .....

**Signatures :**

Le chef d'établissement d'origine :

Le responsable de la structure partenaire :

Le « tuteur » référent du « PAFI-TDO » :

Les parents ou représentants légaux :

L'élève :

**Validation du « PAFI-TDO » par le DASEN ou son représentant :**

Avis :

Fait à ....., le ...

Signature :

**JOINDRE AU DOSSIER TOUS DOCUMENTS COMPLÉMENTAIRES PERMETTANT D'ÉTAYER LA DEMANDE**  
**UN BILAN DEVRA ÊTRE ADRESSÉ À L'IEN-IO AU TERME DU « PAFI-TDO »**

**ANNEXE : EMPLOI DU TEMPS « PAFI-TDO » DE L'ÉLÈVE** (préciser Prénom & Nom)

Période du ..... au .....

JOURS	HORAIRES	INTERVENANTS MOBILISÉS* (Internes/externes à l'EN)* Noms, fonctions, structures	LIEU (structure, adresse)
LUNDI MATIN			
LUNDI APRES - MIDI			
MARDI MATIN			
MARDI APRES-MIDI			
MERCREDI MATIN			
MERCREDI APRES-MIDI			
JEUDI MATIN			
JEUDI APRES-MIDI			
VENDREDI MATIN			
VENDREDI APRES-MIDI			

\* Référent décrochage scolaire, Psy-EN, coordonnateur MLDS, formateurs de la structure partenaire hors Éducation nationale type E2C/AFPA, CMP, associations...