**CONTRAT LOCAL D’ACCOMPAGNEMENT A LA SCOLARITE**

Date :

**PROJET DE SERVICE**

**A RETOURNER AU PLUS TARD LE 30 AVRIL 2019**

**pour les nouveaux dossiers**

**et**

**pour les gestionnaires dont la convention prend fin au 30 juin 2019**

**Ce dossier doit permettre l’analyse de votre action d’accompagnement à la scolarité en vue du reconventionnement ou du premier conventionnement avec la CAF**

**au titre de la prestation de service Clas.**

* **Nature de la demande :**

Première demande (nouveau dossier CLAS)

Renouvellement de la convention CLAS avec la CAF 92

* **Contact du gestionnaire :**

|  |  |
| --- | --- |
| Nom du CLAS : |  |
| Numéro SIAS : |  |
| Adresse postale : |  |
| Nom du référent : |  |
| Sa fonction : |  |
| Téléphone : |  |
| Courriel : |  |

* **Le dossier est à adresser signé (signature électronique ou document signé puis scanné)**

**en version dématérialisée à l’adresse suivante : clas.cafnanterre@caf.cnafmail.fr**

* **Pour toute question, contactez :**

Votre conseiller en développement ou

le référent CLAS : Charlotte MONTFAJON au 01 40 97 19 51

PRESENTATION SYNTHETIQUE DU PROJET DE SERVICE

**Les objectifs de votre action :**

|  |
| --- |
|  |

**Les niveaux scolaires accompagnés :**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Elémentaire |  | précisez : |  |
| Collège |  | précisez : |  |
| Lycée |  | précisez : |  |

**NB : Le CLAS ne concerne pas les élèves de l’école maternelle**

Entre chaque niveau, quelles sont les différences majeures (si il y en a) dans l’accompagnement des jeunes et dans l’approche avec les parents ? :

|  |
| --- |
|  |

**Le déroulé d’une séance-type** *(temps d’accueil, ect…) :*

|  |
| --- |
|  |

**L’implication des enfants et de leurs parents au Clas :**

|  |  |
| --- | --- |
| Réunion d’information collective | OUI NON |
| *Si oui, précisez* *:* | |
| Temps d’information individuel | OUI NON |
| *Si oui, précisez* *:* | |
| Contractualisation sur l’engagement | OUI NON |
| *Si oui, précisez :* | |
| Rencontres régulières prévues | OUI NON |
| *Si oui, précisez :* | |

**Les accompagnants :**

|  |  |
| --- | --- |
| Niveau d’études minimum requis | OUI NON |
| *Si oui, précisez :* | |
| Formation systématique | OUI NON |
| *Si oui, précisez :* | |
| Formation uniquement si besoin | OUI NON |
| *Si oui, précisez :* | |

Est-ce toujours le même adulte qui s’occupe d’un enfant ? OUI NON

En moyenne, de combien d’enfants s’occupera un accompagnateur lors d’une séance ? :

**La tarification :**

***! Rappel* : La Charte nationale du CLAS évoque la gratuité du service.**

**La CAF 92 a une tolérance pour un service coûtant maximum 50€ par an et par enfant.**

**Au-delà, la CAF 92 se réserve le droit de revoir son soutien au service.**

Pour 1 enfant par an =       €

**Précisez si besoin :**

**Ouverture annuelle du service :**

***!* : Dans un soucis d’égalité de traitement de l’ensemble des Clas,**

**la CAF 92 sera vigilante à la durée annuelle de l’accompagnement proposée.**

Date de début :       Date de fin :

Accompagnement pendant les périodes de vacances scolaires ? OUI   NON

Si oui, est-il identique à l’accompagnement pendant le temps scolaire ? OUI   NON

Soit, nombre de semaines d’activité CLAS :

(Sachant qu’une année scolaire hors vacances compte 36 semaines et une année pleine 52 semaines).

1. LES INTERVENTIONS AUPRES DES ENFANTS

**11. Fournir aux enfants et aux jeunes des méthodes et des approches susceptibles de faciliter l’acquisition des savoirs et de développer leur autonomie, par :**

|  |  |
| --- | --- |
| Une aide au travail personnel | OUI NON |
| Des conseils méthodologiques | OUI NON |
| Des activités scientifiques, techniques, informatiques | OUI NON |
| Des jeux éducatifs | OUI NON |
| Autre (précisez) : | OUI NON |

|  |
| --- |
| *Précisez (joindre les outils et donner des exemples)* |
|  |

**12. Elargir les centres d’intérêt des jeunes et promouvoir leur apprentissage de la citoyenneté par une ouverture sur les ressources culturelles, sociales et économiques de la ville et de son environnement**

|  |  |
| --- | --- |
| En créant des contextes de recherche, d’information, débats | OUI NON |
| En développant des capacités de vie collective | OUI NON |
| En mobilisant la pédagogie de « détour » par des activités ludiques, artistiques, culturelles ou sportives | OUI NON |
| En proposant des sorties et visites  En sous-traitant à d’autres acteurs l’animation d’activités (ex : Asso Les petits débrouillards) | OUI NON  OUI NON |
| Autre (précisez) : | OUI NON |

|  |
| --- |
| *Précisez (donner des exemples)* |
|  |

**13. Mettre en valeur leurs compétences et leurs acquis, par :**

|  |  |
| --- | --- |
| L’organisation et l’encouragement de l’entraide au sein du groupe Clas | OUI NON |
| L’organisation d’activités liées à la citoyenneté | OUI NON |
| La présentation des actions conduites par les enfants | OUI NON |
| Autre (précisez) : | OUI NON |

|  |
| --- |
| *Précisez (donner des exemples)* |
|  |

**14. Quels sont les supports sur lesquels vous vous appuyez dans l’environnement proche**

|  |  |
| --- | --- |
| Bibliothèque, médiathèque | OUI NON |
| Cinéma, théâtre, musée proches | OUI NON |
| Autre (précisez) : | OUI NON |

|  |
| --- |
| *Précisez (donner des exemples)* |
|  |

**15. La mesure de la progression des enfants sera effectuée par :**

|  |  |
| --- | --- |
| Une fiche ou un cahier de liaison individualisé accompagnateur-parents | OUI NON |
| Une fiche ou un cahier de liaison individualisé accompagnateur-enseignant | OUI NON |
| La restitution de l’appréciation des accompagnateurs et/ou des enseignants aux enfants et leurs parents | OUI NON |
| Une auto-évaluation des enfants avant de commencer, suivi d’un auto-bilan | OUI  NON |
| Autre (précisez) : | OUI NON |

Il n’y a pas de mesure de celle-ci. Pourquoi? :

|  |
| --- |
| *Précisez (donner des exemples)* |
|  |

**16. La mesure de l’assiduité des enfants par :**

|  |  |
| --- | --- |
| Des relevés de présence: cahier, fiche individuelle de présence, relevé informatique | OUI NON |
| Information aux parents lors d’une absence | OUI NON |
| Autre (précisez) : | OUI NON |

|  |
| --- |
| *Précisez (donner des exemples)* |
|  |

2. LES INTERVENTIONS AUPRES DES PARENTS

**21. Soutenir les parents dans leur relation avec leur enfant et les renforcer dans leur rôle**

|  |  |
| --- | --- |
| En début d’année, organisation d’un temps d’information collectif à destination des parents sur les objectifs et le contenu des actions Clas | OUI NON |
| Au moment de l’inscription, rencontre individuelle avec les parents et l’enfant pour expliquer et formaliser les engagements de chacun | OUI NON |
| Echanges informels entre les accompagnateurs et les parents | OUI NON |
| Rencontres individuelles programmées entre les accompagnateurs et les parents (éventuellement l’enfant) pour faire le point | OUI NON |
| Temps de convivialité Clas-enfants-parents | OUI NON |
| Participation des parents à certaines actions | OUI NON |
| Autre (précisez) : | OUI NON |

|  |
| --- |
| *Précisez (donner des exemples)* |
|  |

**22. Aider les parents à prendre confiance dans leur rôle de parent**

|  |  |
| --- | --- |
| Par un Clas perçu comme un espace d’information, de dialogue, de soutien | OUI NON |
| Possibilité aux parents de participer à des séances Clas partagées | OUI NON |
| Mise en place et choix des actions avec les parents | OUI NON |
| Autre (précisez) : | OUI NON |

|  |
| --- |
| *Précisez (donner des exemples)* |
|  |

**23. Soutenir les parents dans leur effort personnel d’information et leur relation avec l’école**

|  |  |
| --- | --- |
| Action d’information et d’accompagnement des parents à la compréhension des codes de l’école et du processus d’orientation | OUI NON |
| Aide à la préparation des entretiens avec les enseignants | OUI NON |
| Accompagnement des familles lors des rencontres parents/enseignants | OUI NON |
| Accompagnement vers les associations de parents d’élèves | OUI NON |

|  |
| --- |
| *Précisez (donner des exemples)* |
|  |

**24. Orienter les parents vers d’autres dispositifs et structures de soutien à la parentalité**

|  |  |
| --- | --- |
| Information des parents sur les actions de soutien à la parentalité développées sur la ville | OUI NON |
| Mise en relation des parents avec d’autres partenaires | OUI NON |
| Autre (précisez) : | OUI NON |

|  |
| --- |
| *Précisez (donner des exemples)* |
|  |

**25. Mesurer la pertinence des actions proposées avec les parents**

|  |  |
| --- | --- |
| A travers un questionnaire de satisfaction | OUI NON |
| A travers une réunion collective d’évaluation pour confronter les points de vue, s’entraider, faire émerger des demandes spécifiques | OUI NON |
| A travers la mise en place d’indicateurs (j’aime, je n’aime pas, j’aimerais…) | OUI NON |

|  |
| --- |
| *Précisez (donner des exemples)* |
|  |

**26. Accompagnez-vous les parents en cas de difficulté à communiquer en langue française ?**

**OU**I

Si oui, comment :

**NON**

Si non, comment surmontez-vous cette difficulté ? :

3. LES ACTIONS DE CONCERTATION ET DE COORDINATION AVEC L’ECOLE

**31. Les relations avec les établissements scolaires**

|  |  |
| --- | --- |
| Rencontrez-vous les établissements scolaires concernés par cette action ? | OUI NON |
| Si oui, dans quel but ? : |  |
| Pour présenter le Clas : ses objectifs, ses moyens | OUI NON |
| Pour préparer le Clas : orientation d’élèves… | OUI NON |
| Pour participer au conseil d’école/conseil d’administration/conseil de classe | OUI NON |
| En début d’année, une fois par an | OUI NON |
| Chaque fin de mois | OUI NON |
| Chaque fin de trimestre | OUI NON |
| Au dernier trimestre scolaire | OUI NON |
| Autres relations avec les établissements scolaires | OUI NON |
| Si oui, à préciser : |  |
| Vous n’avez aucune relation avec les établissements scolaires | OUI NON |

|  |
| --- |
| *Précisez (donner des exemples)* |
|  |

**32. La facilitation de la relation parents/enseignants**

|  |  |
| --- | --- |
| A travers un cahier ou une fiche de liaison avec les enseignants | OUI NON |
| En étant l’intermédiaire entre enseignants et parents | OUI NON |
| En étant un relais avec les associations de parents d’élèves | OUI NON |

|  |
| --- |
| *Précisez (donner des exemples)* |
|  |

**33. La relation avec les autres acteurs de votre secteur**

|  |  |
| --- | --- |
| Etes-vous en relation avec le programme de réussite éducative de votre ville ?  Etes-vous impliqués dans un dispositif de lutte contre le décrochage scolaire ? | OUI NON  OUI NON |
| Si oui, à préciser :  Participez-vous au projet éducatif territorial (PEDT) de votre ville ?  Participez-vous à un réseau lié à la parentalité ? | OUI NON  OUI NON |

Si oui, à préciser :

**34. Libre expression**

Quelles difficultés avez-vous rencontrées dans la mise en œuvre de votre projet Clas?

*Trouver des bénévoles, fidéliser les bénévoles, trouver des locaux, répondre à la quantité de demande, suivre une présence régulière des enfants, gérer la discipline, avoir des échanges avec les parents, avoir des échanges avec le milieu scolaire, etc.*

|  |
| --- |
|  |

Quelles sont les améliorations/aides que vous souhaiteriez voir développées?

|  |
| --- |
|  |