###### Dispositif Institutionnel d’Accompagnement Spécifique :

###### BILAN INTERMEDIAIRE

***N.B. : Ce document est à adresser au plus tard à mi-parcours***

***(En cas de DIAS de plus de 3 mois)***

*courriel :* [*ce.gestiontutorats@ac-aix-marseille.fr*](mailto:ce.gestiontutorats@ac-aix-marseille.fr)

|  |  |
| --- | --- |
| **TUTORE** | **TUTEUR** |
| NOM : …………………………………………    Prénom : ………………………………………  Etablissement : ……………………………….  Ville : ………………………………………….. | NOM : …………………………………………    Prénom : ………………………………………  Etablissement : ……………………………….  Ville : ………………………………………….. |

DIAS monté à la demande de :

Pour une durée de …… mois

Date de début du tutorat :

Date de fin du tutorat :

Interruptions éventuelles :

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Stratégie d’accompagnement mise en place :** | | |
| **Rencontres d’accompagnement :** le tuteur explicite le contenu et la périodicité des interventions conduites. | | |
| **Evaluation :** Identification par le tuteur des gains issus de l’accompagnement pour le tutoré | | |
| Date et signature du tutoré : | Date et signature du chef d’établissement du tutoré : | Date et signature du tuteur : |