

Liberté Égalité Fraternité

### Formulaire de Demande Institutionnelle d'Accompagnement Spécifique (DIAS) Personnels enseignants, d'éducation et DDFPT

#### Année scolaire 2021-2022

Consignes pour la circulation du formulaire

Inspecteur demandeur

- 1. Formulaire à retourner complété et signé par l'inspecteur demandeur à l'adresse accompagnement-specifique@ac-aix-marseille.fr
- 2. Formulaire transmis à l'établissement du bénéficiaire par le secrétariat des inspecteurs.
- 3. Formulaire à retourner signé par le bénéficiaire de l'accompagnement à l'adresse ce.ipr@ac-aix-marseille.fr
- 4. Bilan final de l'accompagnement à retourner par le tuteur, signé par le bénéficiaire et son chef d'établissement. NB : si l'accompagnement est de 5,7 ou 9 mois, merci de fournir un bilan intermédiaire.

Plus d'informations sur le site académique : https://www.ac-aix-marseille.fr/dispositifs-institutionnels-d-accompagnement-specifique-dias-121508

Nom		Prénom	F	onction			
Personnel bénéficiaire de l'accompagnement							
Nom	Prénom	Discipline - nom	Discipline - code	Corps			
Etablissement d'affectation - type		Etablissement d'affectation - nom		Commi	Commune		
Etablissement a anostation type							
Le tutoré a-t-il déjà	bénéficié d'un	Si oui en quelle a		⊥ année			
DIAS ?		☐ Oui ☐ Non scolaire ?					
	•	fessionnels identifi	és				
☐ Aide – actualisation des pratiques							
☐ Aide – évolution de poste							
☐ Aide – reprise a	après une interruption	on de service					
☐ Aide – difficulté	s dans la pratique բ	pédagogique					
☐ Evolution professionnelle – changement de corps							
☐ Evolution professionnelle – changement de discipline							
☐ Evolution profes	ssionnelle – détach	ement d'une autre a	dministration				
☐ Autre (précisez	ci-dessous)						
Remarques et commentaires du responsable de la demande							
<u> </u>							
		Dispositif sp	écifique :				
	Programme	répondant à la néo	essité d'un suivi i	ndividuel			
1. Mise en pl	ace d'un tutorat a	cadémique					
	'accompagnement						
Date de fin de l'ac	compagnement						
		]	☐ 1 mois				
		[	☐ 3 mois				
Durée de l'accomp	pagnement	]	☐ 5 mois				
		]	☐ 7 mois				
		[	☐ 9 mois				



## Formulaire de Demande Institutionnelle d'Accompagnement Spécifique (DIAS) Personnels enseignants, d'éducation et DDFPT

### Année scolaire 2021-2022

T 4 a								
Tuteur	T		<u>T</u>					
Nom	Prénom	Discipline - nom	Discipline - code	Corps				
Etablissement d'af	fectation - type	Etablissement d'aff	fectation - nom	Commune				
		1						
Objectifs prioritaires de l'accompagnement (doivent permettre d'évaluer l'accompagnement)								
Modalités de tutorat :								
2. Autres act	ions préconisées							
Stage en entreprise			□ Oui	□ Non				
Formation « Positionnement et relation avec les élèves »			□ Oui	□ Non				
Formation modules du PAF			□ Oui	□ Non				
Numéro des modules concernés				·				
Autor formation .								
Autres formations								
			1					
Signature du responsable de la demande								
Date :								
Buto :								
Signature du bénéficiaire du DIAS								
En signant ce document, le bénéficiaire du DIAS s'engage à suivre le programme qui lui est proposé								
Date :								



# Formulaire de Demande Institutionnelle d'Accompagnement Spécifique (DIAS) Personnels enseignants, d'éducation et DDFPT

### Année scolaire 2021-2022

Demande de prolongation du DIAS					
Date de début de la prolongation					
Date de fin de la prolongation					
Durée de la prolongation		☐ 2 mois			
		☐ 4 mois			
		☐ 6 mois			
		☐ 8 mois			
Motif de la demande d	e prolongation :				
Signature du responsable de la demande de prolongation					
Date :					
Bato .					
Signature du bénéficiaire du DIAS					
En signant ce document, le bénéficiaire du DIAS s'engage à suivre le programme qui lui est proposé dans le cadre de la prolongation du DIAS dont il bénéficie déjà					
Date :					
Date .					

En cas de refus du DIAS, le bénéficiaire doit écrire en toute lettres « Je refuse le DIAS » puis signer le document.