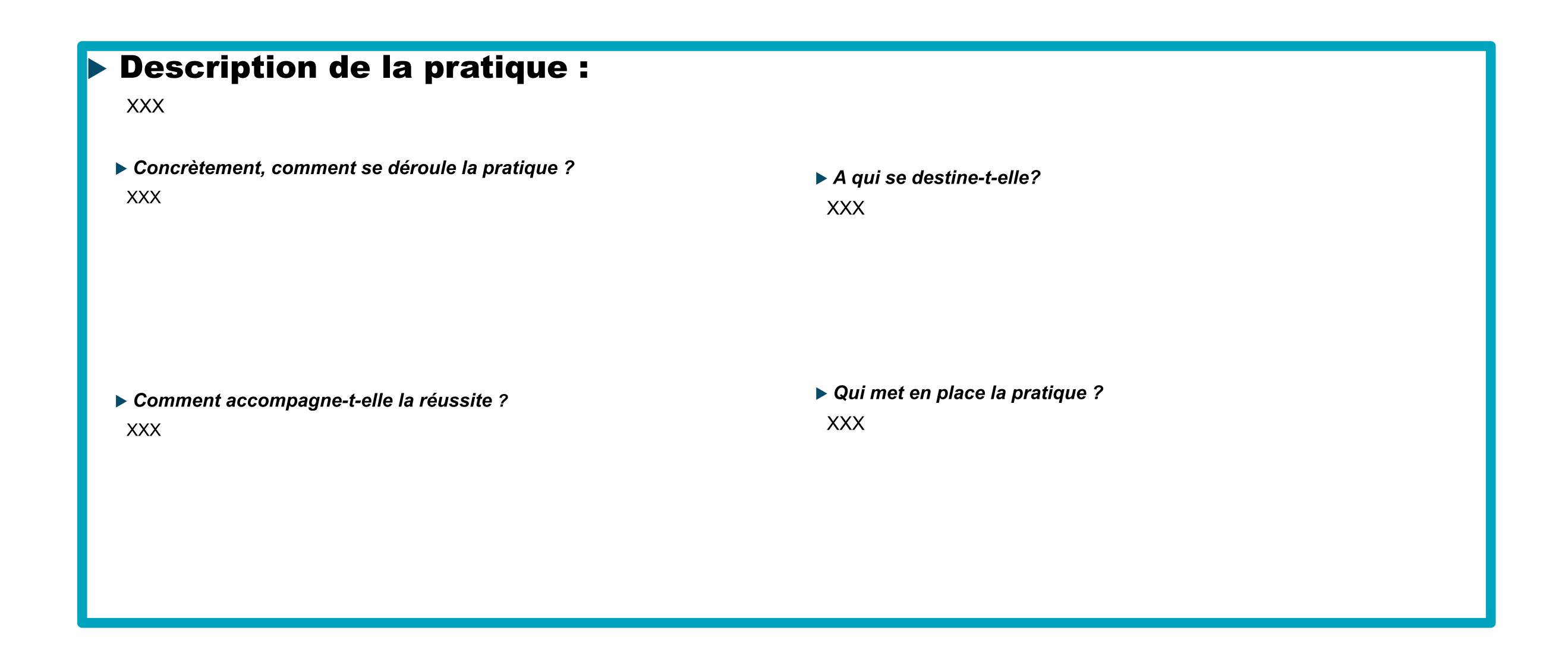
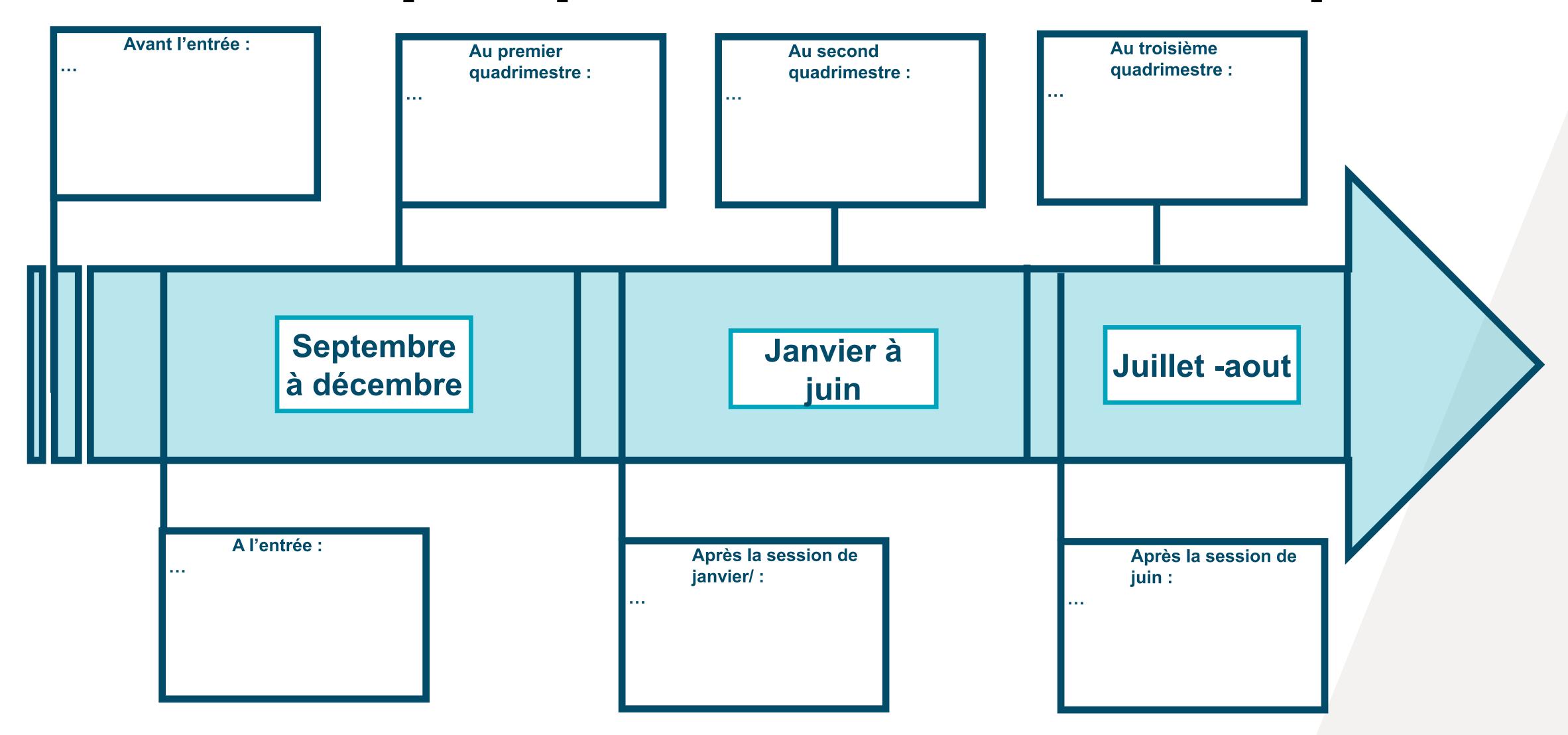
NOM DE LA PRATIQUE D'ACCOMPAGNEMENT



Situer notre pratique dans l'année académique :



Grille descriptive de la pratique d'accompagnement QUOI? • FORME VISÉE(S) PRINCIPALE(S) • FONCTION(S) XX (préventif/formatif ou remédiatif?) XX (actif « action concrète de soutien à la réussite » ou matériel « outil fourni à l'étudiant visant à faciliter sa TYPE D'ACCOMPAGNEMENT réussite »?) QUAND? • LES MOMENTS DE L'ANNÉE XX (premier semestre, deuxième semestre...) • INTÉGRATION À L'HORAIRE XX (la pratique est-elle intégrée à l'horaire de cours?) INTÉGRATION AU PROGRAMME XX (la pratique est-elle validée par des crédits ECTS?) **COMMENT?** MODALITÉ(S) XX (en présence ou en virtuel?) XX (qui donne/anime/gère la pratique) INTERVENANT(S)

XX (si en groupe, préciser le nombre)

XX (libre ou obligatoire?)

• INDIVIDUEL OU EN GROUPE

• PARTICIPATION

