

Éléments constitutifs d'un dossier de saisine CDOEA pour une pré-orientation en 6^e EGPA Éléments à transmettre par le 1^{er} degré à la CDOEA

JOINDRE OBLIGATOIREMENT

D1 : Fiche saisine de la CDOEA. Avis du directeur de l'école. Avis circonstancié de l'IEN.	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
D2 : Fiche de renseignements administratifs complétée.	<input type="checkbox"/>
D3 : une enveloppe (16x22,9) non affranchie comportant l'adresse du ou des responsables légaux et une enveloppe (16x22,9) non affranchie comportant l'adresse de l'établissement.	<input type="checkbox"/>
D4 : La fiche parcours scolaire de l'élève complétée.	<input type="checkbox"/>
D5 : Documents permettant d'attester la difficulté grave et durable de l'élève malgré les dispositifs d'aide et de soutien : <ul style="list-style-type: none"> ➤ Le livret scolaire. ➤ L'extraction du LSU. ➤ Des travaux de l'élève, notamment des productions d'écrit et des évaluations datées. ➤ Le PPRE mis en place et le PAP ou le PAI éventuel. 	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
D6 : Le relevé de conclusions du conseil des maitres.	<input type="checkbox"/>
D7 : La proposition d'orientation du conseil des maitres	<input type="checkbox"/>
D8 : Compte rendu de la dernière équipe éducative de moins de 1 an .	<input type="checkbox"/>
D9 : Avis des parents ou responsables légaux et de l'élève.	<input type="checkbox"/>
D10 : Un bilan psychologique étayé par des évaluations psychométriques pourra être transmis, sous pli confidentiel, au secrétariat de la CDOEA.	<input type="checkbox"/>
D11 : L'évaluation sociale (<i>si demande d'internat</i>) transmise sous pli confidentiel au secrétariat de la CDOEA ou transmise directement à l'A.S. siégeant à la CDOEA.	<input type="checkbox"/>

D1 : SAISINE DE LA CDOEA concernant

NOM:	Prénom :
né(e) le :	À :
Scolarisé(e) à l'école :	

Je (nous) soussigné(e)(s) , agissant en qualité de
 Père, Mère, Responsable(s) Légal(aux), Directeur(trice) d'école, Chef d'Établissement
 Autre (préciser) ai (avons) l'honneur de saisir la CDOEA du
Gers afin que soit constitué et examiné le dossier concernant l'enfant nommé ci-dessus.

Fait à : le / / 20.....

Signature :

Avis du Directeur de l'école

Nom du directeur/de la directrice :

- Favorable à une proposition d'orientation en EGPA.
 Défavorable à une proposition d'orientation en EGPA.

Éléments justificatifs :
.....
.....

Avis circonstancié de l'IEN

Nom de l'inspectrice/ de l'Inspecteur de circonscription :

- Favorable à une proposition d'orientation en EGPA.
 Défavorable à une proposition d'orientation en EGPA.

Éléments justifiant l'avis de l'IEN de circonscription :
.....
.....
.....

D2 : RENSEIGNEMENTS ADMINISTRATIFS

État civil de l'élève :

NOM :	Prénom :	Sexe : <input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> F
Date de naissance :	Lieu :	
Adresse :		
Responsable(s) légal(aux) :	<input type="checkbox"/> Les deux parents <input type="checkbox"/> Le père uniquement <input type="checkbox"/> Autre (préciser) :	<input type="checkbox"/> La mère uniquement <input type="checkbox"/> Famille ou structure d'accueil

Coordonnées des parents et/ou responsables légaux :

Père	NOM :		Prénom :	
	Adresse :		☎ 1 :	
			☎ 2 :	
	Courriel :			

Mère	NOM :		Prénom :	
	Adresse :		☎ 1 :	
			☎ 2 :	
	Courriel :			

Famille, structure d'accueil ou autre	NOM :		Responsable :	
	Adresse :		☎ 1 :	
			☎ 2 :	
	Courriel :			

Fratrie de l'élève :

Prénom	Date de naissance	Lieu de scolarisation

D4 : PARCOURS SCOLAIRE

NOM Prénom de l'élève :

	Année scolaire	Classe	Allongement ou réduction de cycle	Dispositifs d'aides mis en place dans et en dehors de l'école élémentaire. Joindre une copie du bilan du PPRE, du PAP ou du PAI.
Maternelle			<input type="checkbox"/>	
			<input type="checkbox"/>	
			<input type="checkbox"/>	
			<input type="checkbox"/>	
			<input type="checkbox"/>	
Élémentaire			<input type="checkbox"/>	
			<input type="checkbox"/>	
			<input type="checkbox"/>	
			<input type="checkbox"/>	
			<input type="checkbox"/>	
			<input type="checkbox"/>	

AIDES APPORTEES PAR LA FAMILLE

- A votre connaissance, la famille fait-elle aider l'enfant à l'extérieur de l'école : oui non

Si oui, par (CMP, CMPP, orthophoniste, ...) :

Date de début : Date de fin : Reprise éventuelle :

Joindre si possible une copie du (des) bilan(s).

- Y-a-t-il eu un suivi préconisé et non suivi d'effet : oui non

Si oui, lequel ?

- Avez-vous connaissance d'une : Mesure éducative : AED AEMO autre

La mesure porte-t-elle sur la famille l'enfant

Contact du référent sur la mesure du suivi :

- Relations école – famille : coopération conflits nécessite une médiation

Relations famille – enfant : surprotection attention indifférence rejet

Attitude parentale face aux difficultés :

Une pré-orientation vers les enseignements adaptés a-t-elle déjà été évoquée avec les parents au cours de sa scolarité antérieure ? oui non Si oui, en quelle année ?

D6 : RELEVÉ DE CONCLUSION DU CONSEIL DES MAITRES

Cachet de l'école

Nom du directeur / de la directrice :

Nom de l'enseignant(e) :

Le conseil des maitres réuni le / / 20..... propose une orientation en SEGPA (Préciser le nom de l'établissement) :pour :

NOM Prénom de l'élève : **Classe :**

Analyse de la situation justifiant la proposition du conseil des maitres ou du conseil de classe :

D7 : Proposition d'orientation du conseil des maitres en SEGPA / EREA

Le conseil des maitres / de classe qui s'est réuni le / / 20..... a décidé de proposer à la Commission Départementale d'Orientation vers les Enseignements adaptés du Second Degré l'orientation de votre enfant en :

- Section d'Enseignement Général et Professionnel Adapté (SEGPA)
- Établissement Régional d'Enseignement Adapté (EREA).

Je me tiens à votre disposition pour toute information relative à cette proposition d'orientation et vous prie de bien vouloir me retourner l'imprimé joint (**D9**) avant le / / 20.....

Cachet de l'école

Le Directeur / la Directrice d'École :

Article 1.2.1.1 de la circulaire n°2006-139 du 29.8.2006

« En cas d'avis négatif de la commission sur l'orientation proposée par l'école vers les enseignements adaptés du second degré, ou de refus de la part des parents d'une telle orientation, les procédures ordinaires prévues pour les élèves de collège sont appliquées. »

D8 : COMPTE RENDU DE L'EQUIPE EDUCATIVE

Nom de l'école
(cachet)

Date :

Nom et Prénom de l'élève :
(en lettres capitales)

Né(e) le :

NOM(S) des responsables légaux :

.....
.....
.....

Coordonnées (adresse-téléphone) des responsables légaux de l'enfant :

.....
.....
.....

Inscrit(e) actuellement – nom de l'établissement scolaire :

En classe de : (niveau-cycle)

Maintiens ou réduction de cycles précédents éventuels : (niveau-année)

Raisons motivant la réunion de l'équipe éducative :

.....
.....
.....

Actions d'aides pédagogiques mises en œuvre :

.....
.....

Autre(s) types(s) d'aide(s) :

.....
.....
.....
.....

Membres invités:

NOM	Qualité	Signature

COMMISSION DÉPARTEMENTALE D'ORIENTATION VERS LES ENSEIGNEMENTS ADAPTÉS

Compte rendu de l'équipe éducative:

Direction des services départementaux
de l'éducation nationale
du Gers

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

Suites à donner (mise en place et/ou propositions) :

- P.P.R.E** **RASED** **P.A.I** (Médecin de l'éducation nationale)
- P.A.P** (Médecin de l'éducation nationale)
- Enseignements Adaptés** (transmis à l'IEN de la circonscription 1^{er} degré)
(transmis au secrétariat CDOEA)
- Demande à la MDPH** pour l'étude de la situation globale de l'enfant et l'élaboration éventuelle d'un PPS
- Transmis et contact avec l'enseignant référent à la scolarisation des élèves en situation de handicap (ERSEH)** dont l'établissement scolaire relève :

Tel : **NOM** de l'ERSEH :

- Autres** (préciser) :

.....

.....

.....

Avis complémentaire exprimé par la famille ou le responsable légal :

.....

.....

.....

Avis complémentaire exprimé par l'élève :

.....

.....

.....

A le A le

Les parents ou responsables légaux :

Le directeur ou la directrice de l'école :

NOM :

NOM :

Signature :

Signature :

D9 : AVIS DES PARENTS OU RESPONSABLES LÉGAUX ET DE L'ÉLÈVE

NOM Prénom de l'élève :

Je (nous) soussigné(e)(s), agissant en qualité de

Père, Mère, Responsable(s) Légal(aux), suis (sommes) :

Favorable à une proposition d'orientation en EGPA (SEGPA-EREA)

Défavorable à une proposition d'orientation en EGPA (SEGPA-EREA)

Observations éventuelles des parents ou responsables légaux :

Observations éventuelles de l'enfant :

Les parents, ou responsables légaux :

Souhaitent

ne souhaitent pas

participer à la commission.

Fait à le

Les parents ou responsables légaux, signature :

D10 : ELEMENTS D'OBSERVATION OU COMPTE RENDU DES EXAMENS PSYCHOLOGIQUES

CONFIDENTIEL

Secrétariat CDOEA
10 Place Jean David
32000 AUCH
Tel : 05-67-76-51-51
Mail : cdoea32@ac-toulouse.fr

Feuillet rédigé par:
Qualité:
Date:

NOM de l'enfant:
PRENOMS:
Né (e) le: / SEXE:
Etablissement : / Cours ou classe :

COMPTE RENDU DES ELEMENTS PSYCHOLOGIQUES

Nature des examens	Date	Niveau intellectuel ou Q.I
.....	
.....	
.....	
.....	
.....	
.....	
.....	
.....	
.....	
.....	
.....	
.....	

COMPORTEMENT AU COURS DES EXAMENS

.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....

COMMISSION DÉPARTEMENTALE D'ORIENTATION VERS LES ENSEIGNEMENTS ADAPTÉS

Direction des services départementaux
de l'éducation nationale
du Gers

CONCLUSION DU PSYCHOLOGUE



SIGNATURE

D11 : FICHE D'ÉVALUATION SOCIALE

CONFIDENTIEL

Secrétariat CDOEA
10 Place Jean David
32000 AUCH
Tel : 05-67-76-51-51
Mail : cdoea32@ac-
toulouse.fr

Feuillet rédigé par
 Service Social Elèves
 Autres (précisez) :
Le :

NOM de l'enfant:
PRENOMS:
Né (e) le: à M / F
Nationalité :
Adresse :
Etablissement : / Cours ou classe :

	PERE	BEAU-PERE
Nom et prénom		
Date de naissance		
Nationalité		
Adresse		
Téléphone		
Mail		
Profession		

COMMISSION DÉPARTEMENTALE D'ORIENTATION VERS LES ENSEIGNEMENTS ADAPTÉS

Direction des services départementaux
de l'éducation nationale
du Gers

	MERE	BELLE-MERE
Nom et prénom		
Date de naissance		
Nationalité		
Adresse		
Téléphone		
Mail		
Profession		

FRÈRES ET SŒURS (situer l'enfant intéressé à sa place)

Noms et Prénoms	Date de naissance	École fréquentée ou travail	Remarque particulière

Situation matrimoniale des parents :			
Titulaire de l'autorité parentale:	<input type="checkbox"/> Père	<input type="checkbox"/> Mère	<input type="checkbox"/> Mère et père
Titulaire du droit d'hébergement : (Nom et Prénom)			
Lieu où vit réellement l'enfant :			
Autres personnes vivant au foyer (ascendants, collatéraux, etc) :			
Services sociaux et organismes connaissant la famille :			

COMMISSION DÉPARTEMENTALE D'ORIENTATION VERS LES ENSEIGNEMENTS ADAPTÉS

CDOEA 32
DSDEN du Gers
10, Place Jean David
32000 AUCH

Mme Maud MOREL, IEN-ASH du Gers :

☎ : 05 67 76 51 58

Courriel : sdei32@ac-toulouse.fr

Mme Stéphanie CHANTREL, coordonnatrice CDOEA :

☎ : 05 67 76 51 51

Courriel : cdoea32@ac-toulouse.fr