

COMMISSION DÉPARTEMENTALE D'ORIENTATION VERS LES ENSEIGNEMENTS ADAPTÉS

**Éléments constitutifs d'un dossier de saisine
CDOEA pour une orientation en 5^e EGPA.
Ré-examen suite à une pré-orientation en 6^e EGPA.**
 Éléments à transmettre par le 2nd degré

JOINDRE OBLIGATOIREMENT

D1 : Fiche de saisine	<input type="checkbox"/>
D2 : ⇒ Synthèse de l'évolution des acquis des connaissances et compétences du socle commun de connaissances, de compétences et de culture. ⇒ Bulletins scolaires du 1 ^{er} et 2 nd trimestre de l'année en cours. ⇒ Travaux de l'élève, notamment des productions d'écrit et des évaluations datées. ⇒ PPRE mis en place.	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
D3 : Proposition d'orientation du 2 ^e conseil de classe.	<input type="checkbox"/>
D4 : Compte rendu de la dernière équipe éducative de moins d'un an .	<input type="checkbox"/>
D5 : Avis des parents ou responsables légaux. D5 BIS : Avis de l'élève.	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
D6 : Éléments psychologiques complémentaires (sous pli cacheté) remis par le psychologue de l'éducation nationale.	<input type="checkbox"/>
D7 : Évaluation sociale (sous pli cacheté) remise par l'assistante de service social scolaire de l'établissement ou de secteur du domicile de l'élève si nécessaire.	<input type="checkbox"/>

COMMISSION DÉPARTEMENTALE D'ORIENTATION VERS LES ENSEIGNEMENTS ADAPTÉS

D1 : SAISINE DE LA CDOEA

Concernant l'élève

NOM:.....Prénom :.....
né(e) le :.....À :.....
Scolarisé(e) au collège :

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

Date de la CDOEA ayant déjà orienté l'élève (à compléter par la secrétaire de la CDOEA) : / /20

Fait à :le / / 20.....

Signature :

Cachet de l'établissement :

COMMISSION DÉPARTEMENTALE D'ORIENTATION VERS LES ENSEIGNEMENTS ADAPTÉS

D2 : SYNTHÈSE de l'évolution des acquis des connaissances et compétences du **SOCLE COMMUN**

MAITRISE DES COMPOSANTES DU SOCLE EN FIN DE CYCLE 3				
Langue française à l'oral et à l'écrit	Maitrise insuffisante	Maitrise fragile	Maitrise satisfaisante	Très bonne Maitrise
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	Progrès réalisés		Difficultés persistantes	
Langages mathématiques, scientifiques et informatiques	Maitrise insuffisante	Maitrise fragile	Maitrise satisfaisante	Très bonne Maitrise
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	Progrès réalisés		Difficultés persistantes	
Représentations du monde et activité humaine ¹	Maitrise insuffisante	Maitrise fragile	Maitrise satisfaisante	Très bonne Maitrise
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	Progrès réalisés		Difficultés persistantes	
Langues étrangères et régionales	Maitrise insuffisante	Maitrise fragile	Maitrise satisfaisante	Très bonne Maitrise
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	Progrès réalisés		Difficultés persistantes	

COMMISSION DÉPARTEMENTALE D'ORIENTATION VERS LES ENSEIGNEMENTS ADAPTÉS

Systèmes naturels et systèmes techniques ²	Maitrise insuffisante	Maitrise fragile	Maitrise satisfaisante	Très bonne Maitrise
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	Progrès réalisés		Difficultés persistantes	
Langages des arts et du corps ³	Maitrise insuffisante	Maitrise fragile	Maitrise satisfaisante	Très bonne Maitrise
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	Progrès réalisés		Difficultés persistantes	
Formation de la personne et du citoyen ⁴	Maitrise insuffisante	Maitrise fragile	Maitrise satisfaisante	Très bonne Maitrise
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	Progrès réalisés		Difficultés persistantes	
Méthodes et outils pour apprendre ⁵	Maitrise insuffisante	Maitrise fragile	Maitrise satisfaisante	Très bonne Maitrise
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	Progrès réalisés		Difficultés persistantes	

1. Connaître l'histoire et la géographie, savoir étudier les organisations et fonctionnements des sociétés • 2. Savoir pratiquer les démarches scientifiques et techniques, découvrir la nature et ses phénomènes, réaliser des observations et des expériences • 3. S'exprimer et communiquer par les pratiques artistiques, physiques et sportives • 4. Savoir formuler ses opinions et respecter celles d'autrui, avoir conscience de la justice et du droit, connaître les valeurs de la République • 5. Savoir organiser son travail, accéder à l'information, à la documentation et aux médias, utiliser les outils numériques, conduire des projets.

COMPÉTENCES TRANSVERSALES	Maitrise insuffisante	Maitrise fragile	Maitrise satisfaisante	Très bonne Maitrise
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	Progrès réalisés		Difficultés persistantes	
- Mémorisation/concentration :				
- Autonomie/initiative :				
- Rythme de travail :				

VIE SCOLAIRE/ COMPORTEMENT
- Assiduité, ponctualité :
.....
- Relation avec les enseignants :
.....
- Relation avec les pairs :
.....
- Adaptation au groupe-classe lors des inclusions en milieu ordinaire :
.....

Indication des actions réalisées dans le cadre de l'accompagnement personnalisé ou des parcours et de l'implication de l'élève
.....
.....
.....
.....
.....
.....

Date : / / 20.....

Signature du chef d'établissement :

COMMISSION DÉPARTEMENTALE D'ORIENTATION VERS LES ENSEIGNEMENTS ADAPTÉS

D3 : PROPOSITION D'ORIENTATION DU 2^e CONSEIL DE CLASSE

Cachet de l'établissement

Nom du chef d'établissement :

Nom du professeur principal :

Le conseil de classe réuni le / / 20..... propose **une orientation en EGPA** pour l'élève :

NOM : Prénom :

ANALYSE DE LA SITUATION JUSTIFIANT LA PROPOSITION DU CONSEIL DE CLASSE :

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

Signature du chef d'établissement :

COMMISSION DÉPARTEMENTALE D'ORIENTATION VERS LES ENSEIGNEMENTS ADAPTÉS

D4 : COMPTE RENDU DE L'ÉQUIPE ÉDUCATIVE

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) type(s) d'aide(s) :

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

Membres invités:

NOM	Qualité	Signature

COMMISSION DÉPARTEMENTALE D'ORIENTATION VERS LES ENSEIGNEMENTS ADAPTÉS

Direction des services départementaux
de l'éducation nationale
du Gers

Compte rendu de l'équipe éducative:

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

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'école ou 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 : NOM :	Le directeur de l'école ou le chef d'établissement : NOM :
Signature :	Signature :

D5 : AVIS DES PARENTS OU RESPONSABLES LÉGAUX

NOM et 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 définitive en EGPA

Défavorable à une proposition d'orientation définitive en EGPA

Observations éventuelles des parents ou responsables légaux :

.....

Les parents, ou responsables légaux :

souhaitent **ne souhaitent pas** participer à la commission.

Fait à le : / /20

Signature (s):

Merci de nous rappeler vos coordonnées :

NOM et Prénom :

Adresse :

.....

.....

Tél. fixe / portable: /

NOM et Prénom de l'élève :

Avis de l'élève concernant une poursuite d'orientation en EGPA :

favorable défavorable

Observations de l'élève :
.....
.....
.....
.....
.....

D6 : 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

D7 : 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