

**Commission Départementale d'Orientation
vers les Enseignements Adaptés du Second Degré
Année scolaire 2024/2025**

CDOEASD
SDEI

DSDEN de la Corrèze
Cité administrative J. Montalat
19011 Tulle cedex
Tél : 05 87 01 20 47
cdoea19@ac-limoges.fr

EVALUATION SOCIALE

Pour une demande de pré-orientation (**avec internat**) vers une SEGPA ou un EREA (pour répondre à un besoin éducatif spécifique)

A transmettre, sous pli confidentiel, au directeur de l'école
Ces renseignements, destinés au président de la commission, seront lus par une assistante sociale.

L'ENFANT/L'ADOLESCENT

Etat civil

NOM :

Prénom(s) :

**Date et lieu de
naissance :**

Adresse :

Scolarité

Etablissement :

Cours suivi :

Lieu de vie

Avec père/mère conjointement avec père seul avec mère seule

En foyer En famille recomposée avec le père en famille recomposée avec la mère
en famille d'accueil

LES PARENTS

Situation familiale

Célibat séparation divorce mariage autre (préciser)

PERE

Nom-prénom :

Né le :

Adresse :

Profession :

MERE

Nom-prénom :

Née le :

Adresse :

Profession :

L'autorité parentale est détenue par :

Nom-prénom :

Né le :

Adresse :

Qualité :

Nom-prénom :

Née le :

Adresse :

Qualité :

FRATRIE (situer l'élève à sa place)		
Nom et prénom(s)	Date de naissance	Situation scolaire ou professionnelle

Informations concernant l'histoire personnelle du jeune

Difficultés du jeune décelées par les parents (vue, ouïe, langage, comportement...)

Eléments importants de son passé (familiaux, médicaux, scolaires...)

Socialisation (au sein de la famille, école ou collège, loisirs, amis...)

Est-il suivi par un service spécialisé CMPP, CGI, SESSAD, consultations diverses...

A-t-il conscience de ses difficultés ? A-t-il un projet professionnel ? Attitude à l'égard de l'orientation proposée.

SYNTHESE DES RENSEIGNEMENTS RECUEILLIS ET PROJET

Les parents ont-ils des attentes particulières ? La famille envisage-t-elle l'orientation vers des enseignements adaptés ? A-t-elle eu des informations quant à ce type d'enseignement ?
Fera-t-elle les démarches (compréhension, adhésion, refus...) ? Un accompagnement est-il nécessaire ?
Faisabilité de l'orientation en terme d'environnement affectif, d'éloignement (internat), de moyen de locomotion, d'évolution possible de la situation ?

Nom de l'Assistant(e) de service social

Nom et adresse du service

Tél :

A le.....

Signature