

**DOSSIER A : Pré-orientation vers la 6ème SEGPA**

**Année Scolaire 2023/2024**

**Date limite de réception : Lundi 22 janvier 2024, à la circonscription ASH, après passage au pôle ressource**

***J’attire votre attention sur la nécessité que ce document soit renseigné de la manière la plus précise et la plus complète possible***

**Pièces à joindre au dossier : Seuls les dossiers complets avec toutes les pièces jointes seront recevables et étudiés par la CDO.**

* La copie du livret unique numérique
* Les compte-rendus des équipes éducatives ou le compte rendu de l’ESS avec le GEVA-Sco
* Les exercices de l’annexe 2 et des travaux choisis de l’élève. Il est important de choisir des travaux qui permettent de rendre compte du niveau de maîtrise des compétences.
* Le bilan psychologique datant de moins de 2 ans étayé par les éléments psychométriques du WISC V complet, sous pli cacheté.
* Les renseignements familiaux et sociaux, le cas échéant (Annexe 3). Impératif pour une demande d’EREA.
* Les renseignements médicaux, paramédicaux, le cas échéant, sous pli cacheté.

|  |  |
| --- | --- |
| NOM : | Prénom : |
| Date de naissance : | Sexe : M ou F |
| Classe |  |
| Nom, adresse et n° de téléphone de l’établissement : | |
| Domicile ou lieu d’accueil de l’élève (préciser : chez les parents, père, mère, famille d’accueil) | |
| Nom et Adresse du représentant légal 1 | Nom et Adresse du représentant légal 2 |
| Téléphone : | Téléphone : |
| Mail : | Mail : |

**La fratrie :** Prénom et année de naissance (situer l'enfant concerné dans la fratrie)

|  |  |
| --- | --- |
| **1** ...................................................................................  **2** ...................................................................................  **3** ................................................................................... | **4** ...................................................................................  **5** ...................................................................................  **6** ……………………………………………………………. |

**Fréquentation Scolaire**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  | Absences régulières | Absences occasionnelles | Absences justifiées | Absences non justifiées |
| L'an passé |  |  |  |  |
| Cette année |  |  |  |  |

Motifs d'absence les plus fréquents:……………………………………………………………………………………………………..

L'enfant arrive-t-il souvent en retard?…………………………………………………………………………………………………….

Pourquoi?..…………………………………………………………………………………………………………………………………..

**Parcours de l’élève**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Année Scolaire** | **Ecole fréquentée** | **Classe** | **Aides dans l’école [[1]](#footnote-1)** | **Aides à l’extérieur[[2]](#footnote-2)** |
| **2023-2024** |  |  |  |  |
| **2022-2023** |  |  |  |  |
| **2021-2022** |  |  |  |  |
| **2020-2021** |  |  |  |  |
| **2019-2020** |  |  |  |  |
| **2018-2019** |  |  |  |  |
| **2017-2018** |  |  |  |  |
| **2016-2017** |  |  |  |  |
| **2015-2016** |  |  |  |  |

**Positionnement de l’élève par rapport aux compétences attendues fin de cycle 2**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **RENDRE COMPTE** | | |
| Des acquis en terme de savoir, savoir-faire, savoir être | | De ce qui met l’élève en difficulté |
| **Langue orale :** | | |
|  |  | |
| **Lecture et compréhension de l’écrit :** | | |
|  |  | |
| **Ecriture : ( expression et graphie)** | | |
|  |  | |
| **Etude de la langue :** | | |
|  |  | |
| **RENDRE COMPTE** | | |
| Des acquis en terme de savoir, savoir-faire, savoir être | De ce qui met l’élève en difficulté | |
| **Nombres et calculs :** | | |
|  |  | |
| **Grandeurs et mesures :** | | |
|  |  | |
| **Espace et géométrie :** | | |
|  |  | |
| **RENDRE COMPTE** | | |
| **Comportement face aux apprentissages** | | |
|  |  | |
| **Comportement vis-à-vis de ses pairs, des adultes, …** | | |
|  |  | |

**Poursuite de la scolarité**

**Proposition du conseil des maîtres ou de cycle**

EGPA du secteur □ EREA □ Enseignement Général □

Observations :

**Date et signature du directeur (trice) de l’école :**

**Avis de l’élève**

EGPA du secteur □ EREA □ Enseignement Général □

Observations :

**Date et signature de l’élève :**

**Avis des responsables légaux**

EGPA du secteur □ EREA □ Enseignement Général □

Observations :

**Date et signature des responsables légaux :**

**Avis de l’IEN de la circonscription et du pôle ressource**

EGPA du secteur □ EREA □ Enseignement Général □

Observations :

**Date et signature de l’IEN :**

|  |  |
| --- | --- |
|  |  |

ATTESTATION DE L’AVIS DES RESPONSABLES LEGAUX

Je (nous) soussigné(s) ………………………………………………………………………………. (père/ mère/responsable légal)……………………………………………………………………… de l’enfant…………………………………………………………...né(e) le ……/……/……. déclare (déclarons) avoir pris connaissance de l’avis de l’Equipe Educative ou de l’Equipe de Suivi de Scolarisation concernant une pré-orientation vers les Enseignements Généraux et Professionnels Adaptés (6ème SEGPA/EREA).

* être d’accord avec ce projet de pré-orientation en SEGPA/EREA\*
* être opposé à ce projet\*
* absence de réponse\*

**SOUHAIT D’AFFECTATION DES REPRESENTANTS LEGAUX**

**en cas d’avis favorable de la commission d’orientation**

* EREA\*
* SEGPA nom du collège\* :

1. Vœu 1 :………………………………..
2. Vœu 2 :…………………………………..

Un frère ou une sœur est-il déjà scolarisé(e) dans le collège souhaité ?

Si oui, indiqué son nom, son prénom et sa date de naissance.

………………………………………………………………………………………………………….

Eléments complémentaires que les représentants légaux souhaitent porter à la connaissance de la commission.

…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………..........................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................

Le ……………………………..

Signature des représentants légaux

**\*cocher la bonne case**

1. PPRE,PAP,PPS, AP, RASED, AVS, ordinateur… [↑](#footnote-ref-1)
2. Soin en libéral, CMPP, CPEA, SESSAD… [↑](#footnote-ref-2)