|  |  |
| --- | --- |
| **C:\Users\vacardon\AppData\Local\Microsoft\Windows\INetCache\Content.Word\Logo_DSDEN61.png** | **DEMANDE DE PRE-ORIENTATION**  **vers les**  **ENSEIGNEMENTS ADAPTES**  **Année scolaire 2023-2024** |

**ELEVE**

Nom :

Prénom :

Sexe :

Date de naissance :

Niveau de scolarisation :

**Etablissement actuel**

Nom :

Adresse (ville) :

Téléphone :

Adresse courriel :

Nom de l’enseignant :

**RESPONSABLES LEGAUX**

Responsable légal : père

NOM, prénom :

Adresse complète :

Téléphone :

Courriel :

Responsable légal : mère

NOM, prénom :

Adresse complète :

Téléphone :

Responsable légal (si autre que père ou mère) : Courriel :

NOM, prénom et qualité :

Téléphone :

Courriel :

**Avis des responsables légaux**

🞏 Avis FAVORABLE à la pré-orientation 🞏 Avis DEFAVORABLE à la pré-orientation

**Mention obligatoire** : souhait d’affectation (= établissement EGPA envisagé) : ………………………………………….

Motivation de l’avis :

A le A le

Signature et qualité : Signature et qualité :

**Parcours scolaire de l’eleve**

Date de saisine du pôle ressource :

Date d’information de la famille sur le fonctionnement de l’EGPA :

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Année** | **Classe** | **Etablissement** | **Actions de prévention, d’aide et de soutien** |
| 2023/2024 |  |  |  |
| 2022/2023 |  |  |  |
| 2021/2022 |  |  |  |
| 2020/2021 |  |  |  |
| 2019/2020 |  |  |  |
| 2018/2019 |  |  |  |
| 2017/2018 |  |  |  |
| 2016/2017 |  |  |  |
| 2015/2016 |  |  |  |

Points forts de l’élève :

Difficultés rencontrées :

Evolution de l’élève sur les trois dernières années (impact des actions de prévention, d’aide et de soutien sur les compétences de l’élève) :

**RELATION ECOLE-FAMILLE**

**……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………..**

**………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………**

**CONNAISSANCE DE L’ELEVE**

L’élève bénéficie-t-il d’un \*:

🞏 PAI 🞏 PPS 🞏 PAP (validé par le médecin scolaire) 🞏 PPRE 🞏 Autre (préciser) :

\* à joindre obligatoirement au dossier

**L’élève bénéficie-t-il d’une prise en charge extérieure ?** oui non

Si oui, préciser la nature et la date/durée :

🞏 Accompagnement social :

🞏 Accompagnement médico-social :

🞏 Soins extérieurs :

A votre connaissance, l’élève relève-t-il d’une problématique dans le domaine des perceptions (vue, audition, locomotion, langage, fatigabilité, émotivité…) ? :

* Relations avec ses pairs en classe et en dehors de la classe :
* Relations avec envers les adultes :
* Attitude face aux apprentissages :
* Attitude face à la consigne :
* Attitude face aux difficultés rencontrées :
* Capacités de mémorisation :
* Capacités méthodologiques :
* Autres :
* Comment l’élève se projette - t- il dans la poursuite de sa scolarité ? entrée au collège ? intérêt pour un domaine professionnel ? :

**Consitution du dossier**

**Nom** et signature de l’enseignant-e  **Nom** et signature du directeur, directrice :

ayant constitué le dossier :

**Eléments de complétude du dossier**

🞏 Demande de pré-orientation complétée dans toutes les rubriques

🞏 Evaluation du niveau de l’élève :

* Attendus de fin de cycle2
* Evaluations CE2 (livrets de l’élève : français et maths + résultats avec % de réussite)

🞏 Travaux significatifs des réussites et des difficultés de l’élève :

* Premiers jets non corrigés en français
* Premiers jets non corrigés en mathématiques
* Premiers jets non corrigés dans d’autres disciplines

🞏 Documents relatifs aux aides apportées sur le parcours de l’élève :

* Comptes-rendus des réunions d’équipe éducative ou de suivi de scolarisation (à minima sur les deux dernières années scolaires)
* GEVA-Sco « 1ère demande » ou « réexamen »
* Saisine du pôle ressource
* Programmes et projets d’aide (PPRE, PAP…)
* Fiches-bilan des actions de prévention, d’aide et de soutien (APC, Stages de réussite…)

🞏 Compte-rendu de l’examen psychologique (envoyé directement par le psychologue à la CDOEA)

🞏 Evaluation sociale si l’accueil en internat est envisagé, transmise directement à Mme GUELET,CDTSS, sous pli cacheté ou par mail : [dsden61-ssfe@ac-normandie.fr](mailto:dsden61-ssfe@ac-normandie.fr) La CDOEA devra être informée de cette demande.

**AVIS DE L’INSPECTEUR DE CIRCONSCRIPTION**

Avis circonstancié :

Nom et signature de l’IEN :