**Consitution du dossier**

Nom, qualitéet signature du professionnel ayant constitué le dossier :

**Eléments de complétude du dossier**

🞏 Demande d’orientation complétée dans toutes les rubriques

🞏 Evaluation du niveau de l’élève :

* Attendus de fin de cycle 3
* Restitutions des résultats obtenus aux évaluations nationales de 6ème
* Résultats obtenus au test de fluence (6ème)
* Evaluations 6ème (français, mathématiques + résultats avec % de réussite)
* Bulletin scolaire du premier trimestre (ou du premier semestre)

🞏 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 pédagogique (collège)
* GEVA-Sco « 1ère demande » ou « réexamen »
* Fiche de liaison école-collège
* Programmes et projets d’aide (PPRE, PAP…)

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

🞏 Evaluation sociale **si l’accueil en internat est envisagé** (EREA), envoyée directement par l’assistant(e) social(e) de l’établissement à la Conseillère technique, responsable du service social en faveur des élèves (DSDEN 61)

**AVIS DU CHEF D’ETABLISSEMENT**

Avis circonstancié :

Nom et signature du chef d’établissement :

|  |  |
| --- | --- |
| **C:\Users\vacardon\AppData\Local\Microsoft\Windows\INetCache\Content.Word\Logo_DSDEN61.png** | **DEMANDE D’ORIENTATION**  **vers les**  **ENSEIGNEMENTS ADAPTES**  **Année scolaire 2025-2026** |

**ELEVE**

Nom :

Prénom :

Sexe :

Date de naissance :

Niveau de scolarisation :

**Etablissement actuel**

Nom :

Adresse (ville) :

Téléphone :

Adresse courriel :

Nom du professeur principal :

**RESPONSABLES LEGAUX**

Responsable légal : père NOM, prénom :

Adresse complète :

Téléphone :

Courriel :

Responsable légale : mère NOM, prénom :

Adresse complète :

Téléphone :

Courriel :

Responsable légal (si autre que père ou mère) :

NOM, prénom et qualité :

Téléphone: courriel :

**Avis des responsables légaux**

🞏 Avis FAVORABLE à l’orientation 🞏 Avis DEFAVORABLE à l’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**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Année** | **Classe** | **Etablissement** | **Actions de prévention, d’aide et de soutien** |
| 2025/2026 |  |  |  |
| 2024/2025 |  |  |  |
| 2023/2024 |  |  |  |
| 2022/2023 |  |  |  |
| 2021/2022 |  |  |  |
| 2020/2021 |  |  |  |
| 2019/2020 |  |  |  |
| 2018/2019 |  |  |  |

L’élève a-t-il été maintenu ? Si oui, en quelle classe ?

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 ETABLISSEMENT-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 envers les adultes :
* Attitude face aux apprentissages :
* Attitude face à la consigne :
* Attitude face aux difficultés rencontrées :
* Capacités de mémorisation :
* Capacités méthodologiques :
* Comment l’élève se projette-t-il dans la poursuite de sa scolarité ? N+1 ? au-delà ? intérêt pour un domaine professionnel ? :