**Commission départementale d’orientation vers les enseignements adaptés**

**du second degré**

Textes de référence :

Décret n°2014-1377 du 18-11-2014 relatif au suivi et à l’accompagnement pédagogique des élèves Arrêté du 21 octobre 2015 relatif aux classes de section d’enseignement général et professionnel adapté

Circulaire n°2015-176 du 28 octobre 2015 relative aux sections d’enseignement général et professionnel adapté

**Extrait de la circulaire n°2015-176 du 28/10/2015 : Enseignements adaptés**

***« La SEGPA accueille des élèves présentant des difficultés scolaires graves et persistantes auxquelles n’ont pu remédier les actions de prévention, d’aide et de soutien.***

***Ces élèves ne maîtrisent pas toutes les compétences et connaissances définies dans le socle commun de compétences, de connaissances et de culture attendues à la fin du cycle des apprentissages fondamentaux et présentent des lacunes importantes qui risquent d’obérer l’acquisition de celles prévues à l’issue du cycle de consolidation. »***

Evaluation sociale

# Nom, prénom, qualité, adresse administrative et téléphone du professionnel habilité :

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

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

**Ecole / Etablissement :**

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

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

……………..……………………………………………. Classe : …..……………………………………………..

**Elève :**

Nom : ……………………………............................

Prénom : …………………………...........................

Date de naissance : …………………………………

Sexe : …………………………………………………

Nationalité : ………………………………………….

# Composition de la famille de l’enfant :

**Mère, responsable légal : oui - non**

Nom : …………………………….................................

Prénom : …………………………...............................

Date de naissance : ……………………………………

Nationalité : ……………………………………………..

Activité professionnelle : ………………………………

…………………………………………………………… Adresse : ……………………………………….............

……………………………………………………………

…………………………………………………………… Téléphone : ……………………………………………..

**Père, responsable légal : oui - non**

Nom : …………………………….............................

Prénom : …………………………............................

Date de naissance : …………………………………

Nationalité : …………………………………………..

Activité professionnelle : ……………………………

………………………………………………………… Adresse : ……………………………………….........

…………………………………………………………

………………………………………………………… Téléphone : ………………………………………….

**Préciser, si le(s) responsables légal(aux) de l’enfant n’est (ne sont) pas les parents,**

# Nom(s) prénom(s) adresse(s) numéro(s) de téléphone de celui-ci (ceux-ci)

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

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

# Frères et sœurs (situer l’enfant dans la fratrie)

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Noms et prénoms | Dates de naissance | Etablissements ou professions | Remarques |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

**Autres membres de la famille ou personnes vivant au domicile :**

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

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

# L’enfant :

L’enfant vit-il avec sa famille ? **oui - non**

Si non, préciser la résidence habituelle de l’enfant (nom adresse de la structure et de son responsable, de la famille d’accueil, autres….)

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

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

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

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

L’enfant bénéficie-t-il d’un accompagnement éducatif ? **oui - non**

Si oui, lequel (nom adresse de la structure, nom de l’éducateur responsable)

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

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

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

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

L’enfant bénéficie-t-il d’autres suivis (orthophonique, psychologique, social…) ? **oui - non**

Si oui, préciser (nom adresse de la structure qui prend l’enfant en charge)

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

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

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

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

**Conclusion de l’évaluation :** mettre l’accent sur le climat dans lequel vit l’enfant en tenant compte du niveau social, des conditions de vie, des relations diverses entre les membres du foyer, des centres d’intérêt de l’enfant, du projet scolaire ou professionnel de l’enfant et de ses responsables à son égard, du projet éducatif à court et moyen terme, de la position de l’enfant et de la famille vis-à-vis d’un internat, des capacités à assumer les déplacements, le coût…

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

………………………………………………………………………………………………………………………. Date et signature :