COMMISSION DEPARTEMENTALE D’ORIENTATION VERS LES ENSEIGNEMENTS ADAPTES DU SECOND DEGRE DU MAINE ET LOIRE

2. PARCOURS SCOLAIRE

|  |
| --- |
| IDENTITE DE L’ELEVE |
| NOM : ………………………………………………………………………… Prénom : ………………………………………………………….. Date de naissance ……………………………………. Classe suivie par l’élève :  |
| **Etablissement fréquenté** | **NOM de l’Ecole / Etablissement:** |
|  ⮮ (Cochez la case correspondante) | **Adresse  :**     |
|  🗆 public🗆 privé  | **CP – VILLE  :**       ☏  :  |
| **m@il**  **obligatoire** :       |
| **Document complété par**: ……………………………………………..……………………………………………..**Fonction**: ……………………………………………..……………………………………………………………………… |

|  |
| --- |
|  **CURSUS SCOLAIRE** |
| Année scolaire | Classe | Etablissement | suivi RASED | PPRE / PAP**A joindre impérativement** | Orthophonie | Psychologue | Autres : (CMP, psychométricien , médecin, SESSAD…) |
| 2021-2022 |  |  |  |  |  |  |  |
| 2020-2021 |  |  |  |  |  |  |  |
| 2019-2020 |  |  |  |  |  |  |  |
| 2018 - 2019 |  |  |  |  |  |  |  |
| 2017 - 2018 |  |  |  |  |  |  |  |
| 2016 - 2017 |  |  |  |  |  |  |  |
| 2015 - 2016 |  |  |  |  |  |  |  |

|  |
| --- |
| **RELATION ECOLE – FAMILLE** |
| * Une pré-orientation vers les EGPA a-t-elle déjà été évoquée en fin de CM1/ CM2 avec les parents ? ⬜ OUI ⬜ NON
* Une saisine de la MDA a-t-elle été envisagée ? ⬜ OUI ⬜ NON Quel est l’objet de la demande auprès de la MDA ?
* Si OUI, quelles suites ont été données ? ⬜ refus de la famille ⬜ rejet de la MDA ⬜ en cours Il y a-t-il eu un suivi préconisé et non mis en œuvre ? ⬜ OUI ⬜ NON Si OUI, lequel /raisons ? ……..………………………………………………………………………………………………………..……………… ……………………………………
 |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **L’ELEVE DANS L’ETABLISSEMENT** | Oui | Non | AVIS MOTIVE **A COMPLETER** |
| RAPPORT AUX APPRENTISSAGES Face à la tâche | Motivé |  |  |  |
| Perseverant |  |  |
| Refuse |  |  |
| Inquiet |  |  |
| Face à la difficulté | Cherche |  |  |  |
| Se décourage |  |  |
| Se bloque ( prostré , mutique, violent) |  |  |
| Rythme de travail | Se précipite sans attendre la consigne |  |  |  |
| Temps de latence entre la consigne et le démarrage |  |  |
| Gère son temps |  |  |
| Travaille lentement |  |  |
| Se disperse |  |  |
| Attention de l’élève | Durable |  |  |  |
| Ne fixe pas son attention |  |  |
| Rapport à l’adulte | Coopère |  |  |  |
| Demande de l’aide quand il faut |  |  |
| Besoin d’être rassuré |  |  |
| Refus de l’aide |  |  |
| Rapport aux pairs | Participle à la vie de groupe |  |  |  |
| Inhibé, isolé |  |  |
| Respecte les autres en paroles et en gestes |  |  |
| Agressif verbalement - verbalement |  |  |
| Rapport aux règles de l’école | Connaît les règles |  |  |  |
| Comprend les règles, les explique |  |  |
| Vie scolaire | S’investit dans les activités périscolaires  |  |  |  |
| Retrouve des camarades. |  |  |

COMMISSION DEPARTEMENTALE D’ORIENTATION VERS LES ENSEIGNEMENTS ADAPTES DU MAINE ET LOIRE

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Difficultés d’apprentissage identifiées | Détail des aides apportées  | Effets observés |
|  |  |  |

|  |
| --- |
| POINTS D’APPUI : CE QUE L’ELEVE SAIT FAIRE SEUL/ AVEC AIDE/ AU REGARD DES PROGRAMMES EN VIGUEUR |
|  |

|  |
| --- |
| AVIS DE L’EQUIPE EDUCATIVE DU ……………………………………… JOINDRE LE COMPTE RENDU COMPLET DE L’EQUIPE EDUCATIVE |
| Rencontre de la famille avec une Directrice / un Directeur SEGPA (DACS) : oui non |

|  |
| --- |
| AVIS de l’IEN de circonscription – 1er degré - AVIS du CHEF d’ETABLISSEMENT - 2nd degré |
| Nom Date |