

Saisine de pré-orientation SEGPA

1^{er} degré

Année scolaire:

Imprimé rempli le par Fonction:

Émanant du Conseil des maîtres de l'école :

Localité : RNE:058 Tél :

1- IDENTITÉ DE L'ÉLÈVE

Nom et prénom : Né(e) le

à Nationalité : Sexe :

Classe :

Adresse :

2- PARCOURS SCOLAIRE

- L'élève vient-il (elle) d'un autre établissement, d'un autre département ? OUI NON

Précisez:

- Un dossier de pré orientation Segpa a t-il déjà été constitué pour cet élève ? OUI NON

- Maintien OUI NON précisez :

- Assiduité scolaire : OUI NON Observations

- Dispositifs d'aide et d'adaptations : (préciser nature de l'aide et dates)

RASED <input type="checkbox"/>	CASNAV <input type="checkbox"/>	PPRE <input type="checkbox"/>	PAP <input type="checkbox"/>	PAI <input type="checkbox"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

- L'élève bénéficie -t-il d'un PPS ? OUI NON Enseignant référent

Est-il accompagné par une AESH ? OUI NON Quotité horaire h / semaine

- Décrivez brièvement les difficultés majeures que rencontre cet(te) élève :

3- AIDES ET SUIVIS EXTÉRIEURS

- Prises en charge thérapeutiques et/ou éducatives actuelles : OUI NON Ne sait pas
précisez

CMPEA <input type="checkbox"/>	CMPP <input type="checkbox"/>	Orthophonie <input type="checkbox"/>	Aide psychologique <input type="checkbox"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

Autres :

- Ancienne prise en charge : OUI NON Ne sait pas
précisez

- Suivi éducatif : OUI NON Ne sait pas
 Conseil départemental ASE SERMO PJJ
Réfèrent du service et coordonnées:

4- FAMILLE ET PROJET

Parents contactés et informés du projet (obligatoirement) le par

- Les parents sont-ils conscients des difficultés de leur enfant ? OUI NON
Que souhaitent-ils (le cas échéant) ?

- L'enfant est-il conscient de ses difficultés ? OUI NON
Que souhaite l'enfant (le cas échéant) ?

- Les parents sont-ils favorables à ce qu'un dossier soit constitué et à ce que la situation de leur enfant soit examinée par la commission afin de déterminer l'aide ou l'orientation qui conviendrait ? OUI NON

- Un internat est-il à prévoir ou envisageable ? : OUI NON

Coordonnées des représentants légaux		
Parents		Autre responsable légal
<input type="checkbox"/> Mme / <input type="checkbox"/> M : <input style="width: 100%;" type="text"/> N° et rue : <input style="width: 100%;" type="text"/> CP : <input style="width: 20%;" type="text"/> Ville : <input style="width: 100%;" type="text"/> Tel : <input style="width: 100%;" type="text"/> mail : <input style="width: 100%;" type="text"/> Activité professionnelle : <input style="width: 100%;" type="text"/>	<input type="checkbox"/> Mme / <input type="checkbox"/> M : <input style="width: 100%;" type="text"/> N° et rue : <input style="width: 100%;" type="text"/> CP : <input style="width: 20%;" type="text"/> Ville : <input style="width: 100%;" type="text"/> Tel : <input style="width: 100%;" type="text"/> mail : <input style="width: 100%;" type="text"/> Activité professionnelle : <input style="width: 100%;" type="text"/>	<input type="checkbox"/> Mme / <input type="checkbox"/> M : <input style="width: 100%;" type="text"/> N° et rue : <input style="width: 100%;" type="text"/> CP : <input style="width: 20%;" type="text"/> Ville : <input style="width: 100%;" type="text"/> Tel : <input style="width: 100%;" type="text"/> mail : <input style="width: 100%;" type="text"/> Activité professionnelle : <input style="width: 100%;" type="text"/>

- **Fratrie:** Nombre d'enfants Place de l'élève au sein de sa fratrie :

- L'élève vit il au sein de sa famille naturelle ? OUI NON

Sinon préciser sa situation (famille d'accueil, foyer...)

- Renseignements complémentaires utiles à la compréhension du projet :

Date d'envoi de cette fiche de saisine :

Directrice/Directeur de l'école

Psychologue de l'Éducation Nationale EDA

Je vous serai reconnaissant de bien veiller à ce que cette fiche soit totalement remplie et d'en communiquer une copie au Psychologue concerné qui transmettra à la commission les éléments du dossier le concernant dans les meilleurs délais.