

 Document D

## **COMMISSION DEPARTEMENTALE D'ORIENTATION VERS LES ENSEIGNEMENTS ADAPTES DU SECOND DEGRE (C.D.O.E.A.S.D.)**

**EVALUATION SOCIALE**

|  |  |
| --- | --- |
| Rédigée par: Service: Adresse postale: Mél:Téléphone: Permanences: |  |

Ces renseignements sont recueillis confidentiellement dans la perspective d’une meilleure évaluation des difficultés de I'enfant. Conformément â la loi d’accès aux documents administratifs, les parents peuvent demander à consulter ce document.

ETAT CIVIL

De I’enfant :

### Nom :

Date de naissance :

Prénom : Lieu :

Adresse :

Etablissement scolaire :

Statut juridique

Les parents

 **Père**

 Nom :

Responsable légal :

Prénom :

Classe :

Date de naissance : Adresse : Profession :

**Mère :**

Nom :

Date de naissance : Adresse : Profession :

Lieu : Téléphone : Lieu de travail :

Prénom :

Lieu :

### Téléphone :

Lieu de travail :

AUTRES RENSEIGNEMENTS CONCERNANT LA FAMILLE

## **ASSURE**

Nom:

N° de Sécurité sociale :

Prénom :

 Centre :

FRATRIE (situer l’enfant à sa place)

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Nom | Prénom | Né(e) Ie | Etablissement scolaire activité professionnelle | Remarques |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

1° - Comment I’enfant réagit-il à ses difficultés ? A-t-il un souhait particulier ? Quelle est son attitude à I’égard d’une orientation ? A-t-il un désir professionnel ?



2° - Conditions de vie de I'enfant : Est-il élevé dans sa famille (sinon préciser sa situation) (logement

— loisirs - conditions de travail des parents — garde — facilités de déplacements)

3° - Eléments importants de la vie antérieure de I'enfant : (hospitalisation, séparations diverses, etc.)



3

4° - Evolution de l'enfant constatée par la famille : (développement psychomoteur, caractère, comportement)

5° - Attitude des parents par rapport aux difficultés actuelles de l’enfant :

6° - Conséquences financières éventuelles d’une admission en SEGPA, dans un établissement spécialisé.

4

CONCLUSIONS DE L’ASSISTANT(E) SOCIAL(E)

Evaluation des renseignements recueillis: mettre l’accent sur Ie climat dans lequel vit l’enfant en tenant compte, à la fois du niveau social, du mode de vie de I’enfant, des relations parents-enfants entre ses frères et sœurs ou autres membres de la famille — Préciser I'intervention d’autres services dans la prise en charge de l’enfant — Avis des parents et de I’enfant par rapport à l’orientation proposée —

Date :

Nom et signature :

## A TRANSMETTRE A L’AS CT ou à la CDOEA sous pli confidentiel