COMMISSION DEPARTEMENTALE D’ORIENTATION VERS LES ENSEIGNEMENTS ADAPTES

DU SECOND DEGRE DE LA VENDEE

PARCOURS SCOLAIRE (élève 1er degré)

Année scolaire 2020-2021

|  |
| --- |
|  IDENTITE DE L’ELEVE |
| NOM et Prénom : ……………………………………….Date de naissance …………………………………….Sexe : M - F (rayer la mention inutile) | Établissement scolaire …………………………. Public / PrivéClasse …………Commune …………………………………….Nom de l’enseignant : ……………………………………………… |

 **CURSUS SCOLAIRE**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Année Scolaire | 2020/21 | 2019/20 | 2018/19 | 2017/18 | 2016/17 | 2015/16 |
| Classe |  |  |  |  |  |  |
| Établissement |  |  |  |  |  |  |
| Suivi RASED |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
| Année Scolaire | 2014/15 | 2013/14 | 2012/13 |
| Classe |  |  |  |
| Établissement |  |  |  |
| Suivi RASED |  |  |  |

 **FREQUENTATION SCOLAIRE**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  | Absences régulières | Absences occasionnelles | Absences justifiées | Absences non justifiées |
| L’an passé |  |  |  |  |
| Cette année |  |  |  |  |

Motifs d’absence les plus fréquents : …………………………………………………………………………………………

 **RELATION ECOLE – FAMILLE**

* Relation école/famille : (coopération, conflits éventuels, fréquence des contacts…) : ………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………
* Fratrie : ………….
* Une pré-orientation vers les EGPA a-t-elle déjà été évoquée en fin de CM1 avec les parents ? ⬜ OUI ⬜ NON
* Une saisine de la MDPH a-t-elle été envisagée ? ⬜ OUI ⬜ NON

Si OUI, quelles suites ont été données ? ⬜ refus de la famille ⬜ rejet de la MDPH ⬜ en cours

 **AIDES APPORTEES PAR L’ECOLE ET LA FAMILLE** (*joindre les projets*)

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| * L’école a-t-elle pris des mesures particulières ? ⬜ OUI ⬜ NON

Si OUI, sous quelle forme ? ⬜ Différenciation pédagogique ⬜ PPRE   ⬜ Activités pédagogiques complémentaires ⬜ Stages de remise à niveauSi OUI, quelles priorités ont été retenues ?

|  |
| --- |
| ………………………………………………………………………………………………………………………………………..………………………………………………………………………………………………………………………………………..…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………… |

* Prise en charge RASED en cours ? ⬜ OUI ⬜ NON

Si OUI, quelle est la nature de cette aide ? ………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………* L’élève bénéficie-t-il d’un Plan d’Accompagnement Personnalisé (PAP) ? ⬜ OUI ⬜ NON
* A votre connaissance, bénéficie-t-il de prises en charge à l’extérieur de l’école ? ⬜ OUI ⬜ NON

Si OUI, quelles en sont la nature ?

|  |  |
| --- | --- |
| CMP | ⬜ OUI ⬜ NON  |
| CMPP | ⬜ OUI ⬜ NON  |
| Orthophonie en libéral | ⬜ OUI ⬜ NON  |
| Psychomotricité en libéral | ⬜ OUI ⬜ NON  |
| Psychologie en libéral | ⬜ OUI ⬜ NON  |
| Autres : ………………………………. |

Il y a-t-il eu un suivi préconisé et non mis en œuvre? ⬜ OUI ⬜ NON Si OUI, lequel ? ……..………………………………………………………………………………………………………………………….Si NON, pourquoi ? ……………………………………………………………………………………………………………………………… |