

Direction des services départementaux de l'éducation nationale de l'Aveyron

FICHE D'EVALUATION SOCIALE\*

\* À réaliser lorsqu'un internat est envisagé. À compléter par l'assistant(e) du service social en faveur des

	N. Control of the Con				
DATE:	Document renseigné par :				
	The state of the s		☐ service social du Conseil départemental		
	NOM Prénom :		y	2	
	N° de tél. :	e-mail :			
10	iv de teil.	e man .		·	
NOM et prénom :	ž.	Date de naiss	sance :	· · · · · · · · · · · · · · · · · · ·	
Now et prenom .		Date de Haiss	sance.		
Nationalité :     França	se 🗆 Autre (préciser) :				
	fférente de celle des respon	sables Jégauy)			
Adresse de l'eleve (si di	referite de celle des respon	sables legaux)	X•:		
Etablissement scolaire fréquenté :				Classe :	
Ltabii35ciiiciit 5colaire	requente.			classe:	
	Père			Beau-Père	
Nom et Prénom :	reie			beau-reie	
Nom et Frenom.	ē				
Date de naissance :					
Date de liaissance.	E		· .		
Nationalité :					
Adresse :		3 - 1			
Adresse :			- a		
			151		
T414 a b a a a a					
Téléphone :				er er	
Profession:	4				
	*				
	Mère			Belle-Mère	
Nom et Prénom :			D		
	-			4	
Date de naissance :	0				
	-				
Nationalité :					
	, , , , , , , , , , , , , , , , , , , ,				
Adresse :	w.				
			S-		
2			9		
Téléphone :	*				
Profession:	,		+		
			,,		
*					
Assurance maladie :	Assuré :		N°:		
Mutuelle :			N°:		



Direction des services départementaux de l'éducation nationale de l'Aveyron

## **SITUATION FAMILIALE**

Autorité parentale :	Père □ Mère □ Autre (préciser) :					
Résidence habituelle chez :	Père ☐ Mère ☐ Garde alternée ☐					
	Autre (préciser) :					
Autres personnes vivant au foyer:						
(ascendants, collatéraux, etc.):						
Intervention d'un service social et/ou	Oui  Non  si oui, préciser (coordonnées de l'intervenant, qualité,					
éducatif	type et durée de la mesure) :					
Eléments importants du passé de l'enfant (événements familiaux, santé, scolarité):						
Percentian qu'ent les parents des diff	icultés de l'enfant et souhaits en matière d'orientation :					
rerception qu'ont les parents des uni	icultes de l'emant et sounaits en matiere à orientation.					
Démarches mises en œuvre (pédagog	ques, médico-sociales, paramédicales, thérapeutiques)					
P.P.R.E. oui □ non □ RASED ou						
-						
Service(s) spécialisé(s) (CAMPS, SESSAI	D, CMPP, Guidance) oui □ non □ (si oui, préciser ci-dessous) :					
Service(s) spécialisé(s) (CAMPS, SESSAI	D, CMPP, Guidance) oui □ non □ (si oui, préciser ci-dessous) :					
Service(s) spécialisé(s) (CAMPS, SESSAI						
Souhait de l'élève par rapport à l'orie	ntation en EREA ou S.E.G.P.A. :					
Souhait de l'élève par rapport à l'orie	ntation en EREA ou S.E.G.P.A. :					
Souhait de l'élève par rapport à l'oriente de l'élève par rapport à l'oriente de l'	ntation en EREA ou S.E.G.P.A. :  AL  : attentes particulières des parents ? Autre projet ? Adhésion à la					
Souhait de l'élève par rapport à l'oriente de l'élève par rapport à l'oriente de l'	ntation en EREA ou S.E.G.P.A. :					
Souhait de l'élève par rapport à l'orient de l'élève par rapport à l'orient de	ntation en EREA ou S.E.G.P.A. :  AL  : attentes particulières des parents ? Autre projet ? Adhésion à la					
Souhait de l'élève par rapport à l'orient de l'élève par rapport à l'orient de	ntation en EREA ou S.E.G.P.A. :  AL  : attentes particulières des parents ? Autre projet ? Adhésion à la					
Souhait de l'élève par rapport à l'orient de l'élève par rapport à l'orient de	ntation en EREA ou S.E.G.P.A. :  AL  : attentes particulières des parents ? Autre projet ? Adhésion à la					
Souhait de l'élève par rapport à l'orient de l'élève par rapport à l'orient de	ntation en EREA ou S.E.G.P.A. :  AL  : attentes particulières des parents ? Autre projet ? Adhésion à la					
Souhait de l'élève par rapport à l'orient de l'élève par rapport à l'orient de	ntation en EREA ou S.E.G.P.A. :  AL  : attentes particulières des parents ? Autre projet ? Adhésion à la					
Souhait de l'élève par rapport à l'orient de l'élève par rapport à l'orient de	ntation en EREA ou S.E.G.P.A. :  AL  : attentes particulières des parents ? Autre projet ? Adhésion à la					
Souhait de l'élève par rapport à l'orient de l'élève par rapport à l'orient de	ntation en EREA ou S.E.G.P.A. :  AL  : attentes particulières des parents ? Autre projet ? Adhésion à la					
Souhait de l'élève par rapport à l'orient de l'orient de l'orient de l'orient ation proposée démarche ? Faisabilité de l'orient ation de la situation)	ntation en EREA ou S.E.G.P.A. :  AL  : attentes particulières des parents ? Autre projet ? Adhésion à la					
Souhait de l'élève par rapport à l'orient de l'orient de l'orient de l'orient ation proposée démarche ? Faisabilité de l'orient ation de la situation)	AL  : attentes particulières des parents ? Autre projet ? Adhésion à la en termes d'environnement affectif, d'éloignement, d'évolution possible					
Souhait de l'élève par rapport à l'orient de l'Orient de l'Orient de l'Orient de l'Orient de l'Orient de la situation)	AL  : attentes particulières des parents ? Autre projet ? Adhésion à la en termes d'environnement affectif, d'éloignement, d'évolution possible					



Direction des services départementaux de l'éducation nationale de l'Aveyron

## Proposition d'orientation et de pré-orientation

## vers les Enseignements Généraux et Professionnels Adaptés (EGPA- EREA)

## DEMANDE D'EVALUATION SOCIALE pour la C.D.O.E.A.

(à compléter par l'école pour une orientation en fin de CM2)

NOM et prénom de l'élève :			- 4 _				
Date de naissance :	** * * *	,					
Classe:			*				
		-0 -	9				
Responsables légaux							
	Père	Mère					
Nom et Prénom :		100	8 				
Adresse :							
Téléphone :							
E-mail :		* * * * * * * * * * * * * * * * * * *					
Adresse de l'élève (si différente de	celle des responsables légaux)	:					
Référent éducatif (le cas échéant) :							
Nom et Prénom :	. ~		4				
Téléphone :			×				
Diff: It (	W						
Difficultés particulières repérées par l'équipe éducative concernant ce projet d'orientation :							
	* *						
			385				
		_					

L'évaluation sociale doit obligatoirement être réalisée lorsqu'un internat est envisagé (Orientation vers l'E.R.E.A. ou vers une S.E.G.P.A. éloignée du domicile).

La fiche d'évaluation peut être complétée par tout travailleur social connaissant l'enfant (Conseil départemental, M.E.C.S., foyer, etc.) ou par l'assistant(e) du service social en faveur des élèves.

1. Dans ce dernier cas, adresser cette demande d'évaluation sociale au responsable du service social en faveur des élèves par courriel : <u>ia12-service-social.eleves@ac-toulouse.fr</u>

Tél.: 05 67 76 53 57