

Commission Départementale d'Orientation  
vers les Enseignements Adaptés du Second Degré  
SAISINE pour une demande de pré-orientation en fin de CM2

Pièces à fournir	Qui remplit ?	Précision(s)		A qui l'envoyer ?
<b>Annexe 1 :</b> Formulaire départemental de saisine 1 <sup>er</sup> degré de la CDOEASD	Equipe pédagogique avec : Avis de la famille Avis de l'IEN	Obligatoire	Précisant la proposition du conseil des maîtres, et devant explicitement faire état d'une part de l'avis <u>signé</u> de la famille, et, d'autre part, de l'avis de l'IEN de la circonscription.	Madame JOSSET Nadège  <a href="mailto:coordo.cdo44@ac-nantes.fr">coordo.cdo44@ac-nantes.fr</a>
<b>Annexe 4 :</b> Bilan pédagogique	Enseignant	Obligatoire	Très précisément renseigné, avec le résultat des évaluations SEGPA, la synthèse des résultats des évaluations nationales des 2 dernières années	
Équipe éducative	Directeur	Obligatoire	Compte-rendu des équipes éducatives de l'année en cours	
Copie de travaux	Enseignant	Obligatoire	1 production d'écrit non corrigée, 1 résolution de problèmes, 1 dictée	
Bilan psychologique	Psychologue du RASED	Obligatoire	Étayé par des évaluations psychométriques. Sous pli confidentiel/envoi par courriel.	
Tout document utile à la compréhension de la situation de l'élève		Facultatif	Comptes-rendus des équipes éducatives des années précédentes, PPRE, PAP ...	
<b>Annexe 5 :</b> Évaluation sociale	A contacter : Assistant social, travailleur social, éducateur...	<ul style="list-style-type: none"> <li>- <b>Obligatoire</b> si un internat est envisagé pour répondre à un besoin éducatif spécifique (EREA),</li> <li>- A l'appréciation suivant la situation (suivi par un travailleur social, mesure de placement...)</li> </ul>		Madame GUSSE Valérie  <a href="mailto:actionsociale-eleves-44@ac-nantes.fr">actionsociale-eleves-44@ac-nantes.fr</a>
<b>Pièce(s) médical(s) ou para-médicale(s)</b>	Tout professionnel suivant l'enfant, les bilans sont envoyés avec l'accord de la famille.	Si la situation de l'élève le justifie : bilan orthophonique, psychomotricien... (bien préciser en objet du courriel que c'est un document pour la CDO)		Docteur THOUVEREZ : <a href="mailto:secretariatmedecin44@ac-nantes.fr">secretariatmedecin44@ac-nantes.fr</a>

L'instruction de tout dossier incomplet sera ajournée.

**CDOEASD – Bordereau des pièces transmises**

**Documents transmis à la coordinatrice CDOEASD (Mme Josset) :**

- ☐ Formulaire départemental (Annexe 1)
- ☐ Bilan pédagogique (Annexe 4)
- ☐ Compte-rendu des équipes éducatives de l'année en cours
- ☐ Comptes-rendus des équipes éducatives des années précédentes (si nécessaire)
- ☐ Évaluations nationales des deux dernières années
- ☐ Copie de travaux d'élèves (1 production d'écrit non corrigée, 1 résolution de problèmes, 1 dictée)
- ☐ PPRE
- ☐ PAP (Grille des aménagements pédagogiques mis en place)
- ☐ Autres documents, précisez :

Bilan psychométrique, précisez sous quelle forme

- ☐ Envoi papier
- ☐ Envoi par courriel

**Document transmis au service de l'action sociale en faveur des élèves (par les services sociaux) :**

- ☐ Évaluation sociale

**Document transmis au service de la médecine scolaire :**

- ☐ Précisez le/ les document(s) transmis :

 **Dossier transmis à l'IEN de circonscription le**

**Par :** (nom et qualité)

Signature :

**Dossier à retourner à votre IEN de circonscription, qui doit le transmettre, avant le 30 janvier 2026 à la coordonnatrice CDO : [coordo.cdo44@ac-nantes.fr](mailto:coordo.cdo44@ac-nantes.fr)**

**Commission Départementale d'Orientation  
vers les Enseignements Adaptés du Second Degré**

**Circonscription  
Ecole inclusive**  
Coordinatrice CDO  
JOSSET Nadège  
☎ 02 51 81 74 26  
[coordo.cdo44@ac-nantes.fr](mailto:coordo.cdo44@ac-nantes.fr)

**IDENTITÉ DE L'ÉLÈVE :**

NOM :  Prénom :   
Date de naissance :  Sexe : ☐ M ☐ F

**NOM et adresse du représentant légal 1 :**

Courriel :



:

**NOM du représentant légal 2 et adresse (si différente):**

Courriel :



:

**Lieu de résidence de l'élève :**

- |   |  |
|---|--|
| <input type="checkbox"/> Au domicile des deux parents                 | <input type="checkbox"/> Garde alternée                      |
| <input type="checkbox"/> Au domicile du représentant légal 1          | <input type="checkbox"/> Au domicile du représentant légal 2 |
| <input type="checkbox"/> Autre résidence (compléter le cadre suivant) |  |

**Autre résidence de l'élève :**

Type de structure (préciser foyer, famille d'accueil...):

Adresse :

Courriel :



:

**Circonscription :**

☐ École publique ☐ École privée ☐ Autre établissement

Nom de l'École :

Adresse :

CP – VILLE :



:

Courriel :

Classe :

**Éléments issus des équipes éducatives en faveur du projet de pré-orientation en SEGPA**

OBLIGATOIRE : à mettre en pièce jointe le compte-rendu de l'équipe éducative, précisant les points d'appui et obstacles rencontrés par l'élève, ayant présidé à cette décision

Un directeur de SEGPA était-il présent ? ☐ oui ☐ non

Si oui, quels sont les points qui ont été abordés par le directeur de SEGPA ?

En cas de désaccord entre les membres de l'équipe éducative, précisez les propositions de chacun :

Fait à :

Par :

Le :

Qualité :

**Avis de la famille :**

☐ Mme ou M [ ] exprime son **accord** avec la proposition de pré-orientation.

En cas d'avis favorable de la CDO, l'affectation en SEGPA revient à l'Éducation nationale. La famille peut néanmoins formuler deux vœux qui n'engagent en rien la décision départementale d'affectation :

Une proposition d'affectation (au plus près du domicile) pourra être faite par les services académiques si aucune place n'est disponible sur ces établissements.

L'élève a-t-il un frère/une sœur scolarisé actuellement dans un collège ? ☐ OUI ☐ NON

Si oui, et que cet établissement possède une SEGPA, souhaitez-vous que votre enfant soit affecté dans le même établissement ?

☐ OUI, précisez le nom de l'établissement : [ ]

☐ NON

☐ Mme ou M [ ] exprime son **désaccord** avec la proposition de pré-orientation.

Remarques éventuelles de la famille :

Fait à :

Le :

Signature du ou des  
représentants légaux :

**Avis de l'IEN** -

**Circonscription de :** [ ] -

Date :

**Signature de l'IEN :** [ ]