

## EVALUATION SOCIALE

- Dans le cadre de la procédure d'orientation par la CDOEASD
- Pour une demande de scolarisation en Internat Educatif EREA

Circonscription  
Ecole inclusive  
Coordinatrice CDO  
JOSSET Nadège  
02 51 81 74 26  
coordo.cdo44@ac-nantes.fr  
[actionsociale-eleves-44@ac-nantes.fr](mailto:actionsociale-eleves-44@ac-nantes.fr)

**IDENTITE DE L'ELEVE :**  
NOM : ..... Prénom : .....  
Né(e) le : ...../...../..... A : .....  
Sexe:  M  F

**Nom de l'école / collège :**

Ville :

**Classe de l'élève**

### ENQUETE REALISEE PAR :

NOM : Prénom : Fonction :	Adresse Administrative :  Tél. :
---------------------------------	----------------------------------------

<b>Lieu de résidence de l'élève :</b>  <input type="checkbox"/> Vit au domicile de ses 2 parents <input type="checkbox"/> Vit au domicile du responsable légal 1 <input type="checkbox"/> Vit au domicile du responsable légal 2 <input type="checkbox"/> En résidence alternée	<b>➤ NOM et adresse du représentant légal 1:</b>   : <b>portable :</b>		<input type="checkbox"/> Père <input type="checkbox"/> Mère <input type="checkbox"/> Autre
	<b>➤ NOM du représentant légal 2 et adresse</b> <small>(si différente du premier):</small>   : <b>portable :</b>		
<b>Situation Familiale :</b>  <input type="checkbox"/> Mariage/PACS <input type="checkbox"/> Famille monoparentale <input type="checkbox"/> Vie maritale <input type="checkbox"/> Séparation <input type="checkbox"/> Divorce <input type="checkbox"/> veuf(ve)	<b>Autorité Parentale détenue par :</b>  <input type="checkbox"/> Conjointement par les deux responsables légaux <input type="checkbox"/> Responsable légal 1 <input type="checkbox"/> Responsable légal 2 <input type="checkbox"/> Tuteur <input type="checkbox"/> Déléguataire <input type="checkbox"/> A préciser...		
	<b>➤ Préciser foyer, famille d'accueil...</b> Adresse :   : <b>portable :</b>		

**FRATRIE**

NOM Prénom	Né(e) le	Ecole ou Profession	Remarque

**1 - POSITIONNEMENT PARENTAL :**

Perception qu'ont les parents des difficultés de l'enfant et de son degré d'autonomie, Quel est le souhait des parents en matière d'orientation ? (Type d'établissement, internat, ...)

**2 - L'ÉLÈVE :**

- ♦ Son histoire familiale
- ♦ Sa place à l'école
- ♦ Son rapport à l'autre
- ♦ Son ouverture à son environnement
- ♦ Son positionnement par rapport au projet

Réponses déjà apportées (pédagogiques, médico-sociales, paramédicales, psychologiques, thérapeutiques) :

**3 - ÉVALUATION PROFESSIONNELLE du TRAVAILLEUR SOCIAL :**

Date :

Qualité :

Signature :

Document à transmettre, à l'attention de Madame Gusse responsable  
départementale du service social en faveur des élèves :

**[actionsociale-eleves-44@ac-nantes.fr](mailto:actionsociale-eleves-44@ac-nantes.fr)**

Avant le **30 janvier 2026** pour tous les élèves du **1<sup>er</sup> degré** concernés  
Avant le **09 mars 2026** pour tous les élèves du **2<sup>nd</sup> degré** concernés