SOC

DIRECTION DES SERVICES DEPARTEMENTAUX DE L’EDUCATION NATIONALE DU BAS-RHIN – DIVEL

Commission Départementale d’Orientation vers les

Enseignements Adaptés du Second Degré du Bas-Rhin

RENSEIGNEMENTS SOCIAUX

(Document à faire compléter par un travailleur social)

 **Date de rédaction :**

**Rédacteur :**

|  |  |
| --- | --- |
| NOM |  |
| Qualité |  |
| Adresse administrative |  | Tél : |

**Elève : Etablissement :**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| NOM Prénom |  |  | Ecole ou Etablissement |  |
| Sexe | ❒ M ❒ F |  | Adresse complète |  |
| Naissance |  |  |  |  |
| Classe |  |  | Téléphone |  |
| Adresse |  |  |  |  |

**Les parents biologiques :**

**Le père La mère**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| NOM Prénom |  |  | NOM PrénomEpouse |  |
| Date de Naissance |  |  | Date de Naissance |  |
| Adresse |  |  | Adresse |  |
|  |  |  |  |  |
| Profession |  |  | Profession |  |

**Les frères et sœurs :** (souligner et situer l’enfant à sa place)

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| NOM Prénom | Naissance | Scolarité ou Profession |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

**Nom des personnes assurant la responsabilité légale de l’enfant** (père, mère tuteur, grands-parents…)

…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………….

**Autres personnes vivant au foyer où réside l’enfant** (beau-père, belle-mère, grands-parents…)

*Préciser éventuellement la situation et l’identité des personnes*

*……………………………………………………………………………………………………………………………………………..*

……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………..

**ORIENTATION PROPOSEE :** ……………………………………………………………………………………….

**Avis des parents quant à l’orientation proposée :**

……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………..

**Avis de l’enfant quant à l’orientation proposée :**

………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

**Comportement de l’enfant à la maison :**

………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

**Centres d’intérêt de l’enfant, loisirs :**

………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

**Démarches, consultations, suivis entrepris :** (orthophonie, suivi psychologique, …et autres mesures éducatives, administratives ou judiciaires ; voire placements)

………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

**Synthèse de la situation familiale :** histoire familiale, capacités éducatives des parents, difficultés personnelles, relations intra-familiales, indications pour une admission en internat ; en cas de placement, préciser le projet pour l’enfant *(retour en famille, organisation des fins de semaine et des congés…)*

……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………..……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………..………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

 **Signature :**