**ANNEXES**

**Annexe 1 : Récapitulatif des dossiers de saisine CDOEASD en cours de constitution pour une demande d’orientation SEGPA**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | **Commission Départementale d’Orientation vers les Enseignements Adaptés du Second Degré***,* **CDOEASD 973**Etat de recensement des élèves présentant des difficultés scolaires graves et durables.Susceptibles d’**une orientation** dans une classe d’enseignement général et professionnel adapté de collège **(SEGPA)**  | **Retour à l’IEN-CT ASH** **par** **le chef d’établissement** **au plus tard** **le 30 janvier 2026** |

|  |
| --- |
| **COLLÈGE** |
| **NOM** |  | **ANNÉE SCOLAIRE** |  |
| **Adresse** |  | **Tél.** |  |
| **Courriel** |  |
| **Chef(fe) d’établissement** | **Mme, M.**  |

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **NOM** | **Prénom** | **Né(e)** | **Classe**  | **Représentant légal** | **Avis de la famille** |  **Dossier de saisine** **CDOEASD** | **Bilan psychologique** |
| **Nom, Prénom, Qualité, Adresse** | **Fav** | **Défav.** | **Finalisé** | **En cours** | **Finalisé** | **En cours** | **Absence de psy** |
|  |   |   |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |   |   |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |   |   |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |   |   |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |   |   |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |   |   |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |   |   |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Nombre total de dossiers** |  | **La Cheffe d’établissement, Le :** **Le Chef d’établissement, Cachet, Signature :**  |

**CDOEASD 973 – Service Académique de l’Ecole Inclusive – Rectorat de Guyane**

Troubiran, Route de Baduel - BP 6011 – 97306 Cayenne Cédex – Tél. : 0594 27 21 64

**Annexe 2 : Récapitulatif des dossiers de saisine CDOEASD pour une poursuite de la scolarité à l’issue de la pré-orientation SEGPA**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | ***C****ommission* ***D****épartementale d’****O****rientation vers les* ***E****nseignements* ***A****daptés du* ***S****econd* ***D****egré,* ***CDOEASD 973*****Récapitulatif des dossiers de saisine CDOEASD** **pour une poursuite de la scolarité à l’issue de la 6ème SEGPA**  | **Retour à l’IEN-CT ASH** **par le chef d’établissement**  **au plus tard le 30 mars 2026** |

|  |
| --- |
| **COLLÈGE** |
| **NOM** |  | **ANNÉE SCOLAIRE** |  |
| **Adresse** |  | **Tél.** |  |
| **Courriel** |  |
| **Chef(fe) d’établissement** | Mme, M.  |

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **NOM** | **Prénom** | **Date de naissance** | **Sexe** | **Classe** | **Proposition** **de l’équipe pédagogique** | **Avis** **de la famille** |
| **Orientation** **5ème SEGPA** | **Orientation** **5ème GÉNÉRALE** | **favorable** | **Défav.** |
|  |   |   |  |  |  |  |  |  |
|  |   |   |  |  |  |  |  |  |
|  |   |   |  |  |  |  |  |  |
|  |   |   |  |  |  |  |  |  |
|  |   |   |  |  |  |  |  |  |
|  |   |   |  |  |  |  |  |  |
|  |   |   |  |  |  |  |  |  |
|  |   |   |  |  |  |  |  |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Nombre total de dossiers** |  |  | **Le : Le Chef d’établissement, Cachet, Signature :** |

**CDOEASD 973 – Service Académique de l’Ecole Inclusive – Rectorat de Guyane**

Troubiran, Route de Baduel - BP 6011 – 97306 Cayenne Cédex – Tél. : 0594 27 21 64

**Annexe 3 : Demande d’orientation en 5ème SEGPA à l’issue de la pré-orientation en 6ème SEGPA**

**C**ommission **D**épartementale d’**O**rientation vers les **E**nseignements **A**daptés du **S**econd **D**egré – **CDOEASD 973**

**DEMANDE D’ORIENTATION EN 5e SEGPA**

**à l’issue de la pré-orientation en 6ème SEGPA**

**Réf : Circulaire n° 2015-176 du 28 octobre 2015**



**Année scolaire :** 20…. / 20….

|  |
| --- |
| **Dossier réalisé par** |
| Nom et prénom : …………………………………………………………………………………..……..Qualité : ………………………………………………………………… Date : ………………..……… |

**Veuillez cocher les cases indiquant les éléments joints au dossier.**

🞎 La présente demande (avec la totalité des signatures administratives)

🞎 Copie du Livret Scolaire Unique (LSU)  🞎 Les copies des bulletins trimestriels

🞎 Autres : …………………………………………………………………………………………….

|  |
| --- |
| **1 - L’ÉLÈVE** |
| **Dossier concernant :** |
| NOM : ………………………………………………… Prénom : ………………………………………….Date de naissance : …………………………. Sexe : Masculin 🞎 Féminin 🞎Classe : ………………… Etablissement scolaire fréquenté : ………………………………………..Adresse de l’établissement scolaire : ……………………………………………………………………..Tél. de l’établissement : ……………………………..  |
|  |
|  |
| **Adresse domicile ou accueil :** |
| ……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………(Préciser : ***Chez ses parents, Chez son père, Chez sa mère, Chez sa famille d’accueil***) |
|  |
| **Représentants légaux :** |
| **Représentant légal 1 : père, mère, tuteur** | **Représentant légal 2 : père, mère, tuteur** |
| **Nom** : ……………………………………………...**Prénom** : ………………………………………….**Adresse** : ………………………………………………………………………………………………...**Téléphone fixe**: ………………………………… **Portable** : …………………………………. | **Nom** : ……………………………………………...**Prénom** : ………………………………………….**Adresse** : ………………………………………………………………………………………………...**Téléphone fixe**: ………………………………… **Portable** : …………………………………. |

|  |
| --- |
|  **– PROPOSITION DU CONSEIL DE CLASSE** |
| **Conseil de classe du** ……. / ……. / ………* Poursuite de la scolarité en **5ème SEGPA**   **☐**
 |
| **OBSERVATIONS :** ………………………………………………………………………………………….………………………………………………………………………………………….………………………………………………………………………………………….………………………………………………………………………………………….………………………………………………………………………………………….…………………………………………………………………………………………. | **Date : …. / …. / ….****Signature du chef d’établissement :** |
|  |
| **3 – AVIS MOTIVÉ DU REPRÉSENTANT LÉGAL** |
| Je (nous) soussigné(e)(s) ………………………………………………………………………………….agissant en qualité de :🞎 père, 🞎 mère, 🞎 responsable(s) légal(aux) 🞎 autre (préciser) …………………………………………………………………………….déclare être : **- en accord avec la proposition du conseil de classe 🞎**  **- en désaccord avec la proposition du conseil de classe 🞎** |
| **OBSERVATIONS :** ………………………………………………………………………………………….………………………………………………………………………………………….………………………………………………………………………………………….…………………………………………………………………………………………. | **Date : …. / …. / ….****Signature :** |
|  |
| **4 – AVIS DE LA CDOEASD** |
| **- Poursuite de la scolarité dans l’enseignement général  ☐****- Poursuite de la scolarité dans l’enseignement adapté  ☐** |
| **NOTIFICATIONS COMPLÉMENTAIRES :** ………………………………………………………………………………………….………………………………………………………………………………………….………………………………………………………………………………………….…………………………………………………………………………………………. | **Date : …. / …. / ….****Signature :** |
|  |
| **5 – AVIS DU DAASEN** |
| ………………………………………………………………………………………….………………………………………………………………………………………….…………………………………………………………………………………………. | **Date : …. / …. / ….****Signature :** |

**CDOEASD 973 – Service Académique de l’Ecole Inclusive – Rectorat de Guyane**

Troubiran, Route de Baduel - BP 6011 – 97306 Cayenne Cédex – Tél. : 0594 27 21 64

**Annexe 4 : Demande d’orientation en 5ème Générale à l’issue de la pré-orientation en 6ème SEGPA**

**C**ommission **D**épartementale d’**O**rientation vers les **E**nseignements **A**daptés du **S**econd **D**egré, **CDOEASD 973**

**DEMANDE DE RÉVISION D’ORIENTATION SEGPA**

**Réf : Circulaire n° 2015-176 du 28 octobre 2015**



**🞎 Orientation en 4ème générale**

**🞎 Orientation en 5ème générale à l’issue de la pré-orientation en 6ème SEGPA**

**🞎 Orientation en 3ème générale**

**Veuill**

**Veuillez cocher les cases indiquant les éléments joints au dossier. Année scolaire :** ……. / …….

🞎 La présente demande (avec la totalité des signatures administratives) ;

🞎 Copie du Livret Scolaire Unique (LSU)  🞎 Les copies des bulletins trimestriels

🞎 Bilan des dispositifs d’aide et de soutien mis en œuvre

🞎 Le projet d’inclusion (pour la poursuite de la scolarité en 5ème générale)

🞎 De nouveaux éléments établis par le psychologue EN-EDO

🞎 Autres documents jugés utiles par l’équipe éducative (préciser : …………………………..)

🞎 Documents jugés utiles par la famille (préciser : ……………………………………………..)

 🞎 Autres : ……………………………………………………………………………………………..

|  |
| --- |
| **Dossier réalisé par**  |
| Nom et prénom : ……………………………………………………………………………………..……..Qualité : ………………………………………………………………… Date : …………………..……… |
|  |
| **1 - L’ÉLÈVE** |
| **Dossier concernant :** |
| NOM : ………………………………………………… Prénom : ………………………………………….Date de naissance : …………………………. Sexe : Masculin 🞎 Féminin 🞎Classe : ………………… Etablissement scolaire fréquenté : ………………………………………..Adresse de l’établissement scolaire : ……………………………………………………………………..Tél. de l’établissement : ……………………………..  |
|  |
|  |
| **Adresse domicile ou accueil :** |
| ……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………(Préciser : ***Chez ses parents, Chez son père, Chez sa mère, Chez sa famille d’accueil***) |
|  |
| **Représentants légaux :** |
| **Représentant légal 1 : père, mère, tuteur** | **Représentant légal 2 : père, mère, tuteur** |
| **Nom** : ……………………………………………...**Prénom** : ………………………………………….**Adresse** : ………………………………………………………………………………………………...**Téléphone fixe**: ………………………………… **Portable** : …………………………………. | **Nom** : ……………………………………………...**Prénom** : ………………………………………….**Adresse** : ………………………………………………………………………………………………...**Téléphone fixe**: ………………………………… **Portable** : …………………………………. |

|  |
| --- |
| **2 – PROPOSITION DU CONSEIL DE CLASSE** |
| **Conseil de classe du** ……. / ……. / ………****Poursuite de la scolarité en classe de ……..  **générale** (Préciser le niveau)au collège…………………………………………….( Préciser l’établissement) |
| **OBSERVATIONS :** ………………………………………………………………………………………….………………………………………………………………………………………….………………………………………………………………………………………….………………………………………………………………………………………….………………………………………………………………………………………….…………………………………………………………………………………………. | **Date : …. / …. / ….****Signature du chef d’établissement :** |
|  |
| **3 – AVIS MOTIVÉ DU REPRÉSENTANT LÉGAL** |
| **Je soussigné(e)** **Monsieur, Madame** (nom, prénom) **………………………………………………….………………….****père, mère, tuteur, tutrice de l’enfant** (nom, prénom) **………………………………………………****déclare être :** **- en accord avec la proposition du conseil de classe 🞎**  **- en désaccord avec la proposition du conseil de classe 🞎** |
| **OBSERVATIONS :** ………………………………………………………………………………………….………………………………………………………………………………………….………………………………………………………………………………………….…………………………………………………………………………………………. | **Date : …. / …. / ….****Signature :** |
|  |
| **4 – AVIS DE LA CDOEASD** |
| **- Poursuite de la scolarité dans l’enseignement général  ☐****- Poursuite de la scolarité dans l’enseignement adapté  ☐** |
| **NOTIFICATIONS COMPLÉMENTAIRES :** ………………………………………………………………………………………….………………………………………………………………………………………….………………………………………………………………………………………….…………………………………………………………………………………………. | **Date : …. / …. / ….****Signature :** |
|  |
| **5 – AVIS DU DAASEN** |
| ………………………………………………………………………………………….………………………………………………………………………………………….………………………………………………………………………………………….…………………………………………………………………………………………. | **Date : …. / …. / ….****Signature :** |

**CDOEASD 973 – Service Académique de l’Ecole Inclusive – Rectorat de Guyane**

Troubiran, Route de Baduel - BP 6011 – 97306 Cayenne Cédex – Tél. : 0594 27 21 64

**Annexe 5 : Echéancier CDOEASD – 2nd degré**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | **C**ommission **D**épartementale d’**O**rientation vers les **E**nseignements **A**daptés du **S**econd **D**egré, **CDOEASD 973****Échéancier CDOEASD – Second degré** | **Année scolaire 2025-2026** |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Établissement** | **Commune** | **30 janvier 2026** **au plus tard** | **30 mars 2026** **au plus tard** |
| **CLG** **avec** **SEGPA** | **Auxence CONTOUT** | Cayenne | Récapitulatif des dossiers de saisine CDOEASD en cours de constitution pour **une demande d’orientation SEGPA****+**Récapitulatif des dossiers de saisine CDOEASD pour **une poursuite de scolarité à l’issue de la 6ème SEGPA** | **Dépôt des dossiers** **par les chefs d’établissement** **à la CDOEASD** |
| **Gérard HOLDER** | Cayenne |
| **Eugénie TELL-EBOUE** | Saint-Laurent |
| **Henri AGARANDE** | Kourou |
| **Elie CASTOR** | Sinnamary |
| **Chlore CONSTANT** | Saint-Georges |
| **Auguste DÉDÉ** | Rémire-Montjoly |
| **Léo OTHILY** | Mana |
| **GRAN MAN DIFOU** | Maripasoula |
| **Ferdinand MADELEINE** | Iracoubo |
| **CONCORDE-Maurice DUMESNIL** | Matoury |
| **Paul JEAN-LOUIS** | Saint-Laurent |
| **MA AIYE** | Apatou |
| **Paule BERTHELOT** | Mana |
| **Antoine SYLVERE FELIX** | Macouria |
| **Achmat KARTADINAMA** | Gran Santi |
| **Capitaine CharlesTAFANIER** | Papaïchton |
| **Paul SUITMAN** | Camopi |
| **CLG VI** | Saint-Laurent |
| **Collège 3 Georges OTHILY** | Rémire-Montjoly |
| **CLG** **sans****SEGPA** | **Paul KAPEL** | Cayenne | Récapitulatif des dossiers de saisine CDOEASD en cours de constitution pour **une demande d’orientation SEGPA** |
| **Eugène NONNON** | Cayenne |
| **LA CANOPEE** | Matoury |
| **Just HYASINE** | Macouria |
| **Lise OPHION** | Matoury |
| **Victor SCHOELCHER** | Kourou |
| **Justin CATAYEE** | Cayenne |
| **Albert LONDRES** | Saint-Laurent |
| **OMEBA TOBO** | Kourou |
| **Léodate VOLMAR** | Saint-Laurent |
| **Réeberg NERON** | Rémire-Montjoly |
| **Arsène BOUYER D’ANGOMA** | Saint-Laurent |
| **Joseph HO-TEN-YOU** | Kourou |
| **Attention: Tout dossier hors délai et/ou incomplet ne sera pas examiné en commission.** |