ACADÉMIE DE NANTES
Liberté Égalité Fraternité

Direction des services départementaux de l'éducation nationale de la Loire-Atlantique

Annexe 1 : Saisine CDOEASD 1er degré - 2026-2027

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 ?
Annexe 1 : Formulaire départemental de saisine 1er 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 signé de la famille, et, d'autre part, de l'avis de l'IEN de la circonscription.	Madame JOSSET Nadège coordo.cdo44@ac-nantes.fr
Annexe 4 : 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 …	
Annexe 5 : Évaluation sociale	A contacter : Assistant social, travailleur social, éducateur…	- **Obligatoire** si un internat est envisagé pour répondre à un besoin éducatif spécifique (EREA) - A l'appréciation suivant la situation (suivi par un travailleur social, mesure de placement…)		Madame GUSSE Valérie actionsociale-eleves-44@ac-nantes.fr
Pièce(s) médical(s) ou **para-médicale(s)**	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 : secretariatmedecin44@ac-nantes.fr

L'instruction de tout dossier incomplet sera ajournée.

ACADÉMIE DE NANTES
Liberté
Égalité
Fraternité

Direction des services départementaux de l'éducation nationale de la Loire-Atlantique

Annexe 1 : Saisine CDOEASD 1er degré - 2026-2027

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 01 février 2026 à la coordonnatrice CDO : coordo.cdo44@ac-nantes.fr

ACADÉMIE DE NANTES
Liberté
Égalité
Fraternité

Direction des services départementaux
de l'éducation nationale
de la Loire-Atlantique

Annexe 1 : Saisine CDOEASD 1er degré - 2026-2027

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

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 :

☐ Au domicile des deux parents
☐ Au domicile du représentant légal 1
☐ Autre résidence (compléter le cadre suivant)
☐ Garde alternée
☐ Au domicile du représentant légal 2

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 :

ACADÉMIE
DE NANTES
Liberté
Égalité
Fraternité

Direction des services départementaux
de l'éducation nationale
de la Loire-Atlantique

Annexe 1 : Saisine CDOEASD 1er degré - 2026-2027

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 : SUCE/ERDRE

Par :

Le :

Qualité :

ACADÉMIE
DE NANTES
Liberté
Égalité
Fraternité

Direction des services départementaux
de l'éducation nationale
de la Loire-Atlantique

Annexe 1 : Saisine CDOEASD 1er degré - 2026-2027

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** :