ACADÉMIE DE NANTES
Liberté Égalité Fraternité

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

Annexe 3 : Saisine CDOEASD 2nd degré - 2026-2027

Commission Départementale d'Orientation
vers les Enseignements Adaptés du Second Degré
SAISINE pour une demande de d'orientation pour un élève scolarisé en 6ème, 5ème (ou 4ème)

Pièces à fournir	Qui remplit ?	Précision(s)		A qui l'envoyer ?
Annexe 3 : Formulaire départemental de saisine 2nd degré de la CDOEASD	Professeur principal ou le directeur de la SEGPA avec Avis du chef d'établissement Avis de la famille	Obligatoire	Précisant la proposition du conseil de classe, et devant explicitement faire état d'une part de l'avis signé de la famille, et, d'autre part, de l'avis circonstancié du chef d'établissement.	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	
Copie de travaux	Enseignant	Obligatoire	Évaluations de la classe, 1 production d'écrit, exercices de mathématiques significatifs…	
Bilan psychologique	Psychologue CIO	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

Une attention particulière doit être portée à la constitution de ce dossier, notamment pour ce qui est du bilan pédagogique.
L'instruction d'un dossier incomplet, ou présentant un bilan pédagogique indigent, sera ajournée

ACADÉMIE DE NANTES
Liberté
Égalité
Fraternité

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

Annexe 3 : Saisine CDOEASD 2nd degré - 2026-2027

CDOEASD – Bordereau des pièces transmises

Documents transmis à la coordinatrice CDOEASD (Mme Josset) :

- ☐ Formulaire départemental (Annexe 3)
- ☐ 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 la coordinatrice CDO le :**

Par : (nom et qualité)

Signature :

Dossier à retourner avant le 15 mars 2027 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 3 : Saisine CDOEASD 2nd degré - 2026-2027

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

Circonscription
École 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 : ☎ :

○ Collège public ◉ Collège privé ○ Autre établissement

Nom de l'Établissement :

Adresse :

CP – VILLE

☎ : Courriel :

Classe :

ACADÉMIE
DE NANTES
Liberté
Égalité
Fraternité

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

Annexe 3 : Saisine CDOEASD 2nd 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 :

Par :

Le :

Qualité :

ACADÉMIE
DE NANTES
Liberté
Égalité
Fraternité

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

Annexe 3 : Saisine CDOEASD 2nd degré - 2026-2027

Avis de la famille :

☐ Mme ou M _____ exprime son **accord** avec la proposition d'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 autre proposition d'affectation pourra être faite par les services académiques si aucune place n'est disponible sur les établissements ci-dessus.

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 d'orientation.

Remarques éventuelles de la famille :

Fait à : _____ Le : _____

Signature du ou des représentants légaux :

Avis circonstancié du chef d'établissement:

Date : _____ **Signature** :