

Document n°3 Compte-rendu d'entretien social

(confidentiel, à mettre sous pli cacheté afin qu'il soit uniquement lu par une personne habilitée à le faire durant la commission)

CDOEA

Direction des services départementaux
de l'éducation nationale des Hautes-Alpes
12 avenue Maréchal Foch BP 1001 - 05010 Gap cedex
tél. : 04 92 56 57 57
Coordonnatrice : Christelle GARCIA

Date :

L'ENFANT / L'ADOLESCENT

État civil

NOM : Prénom : sexe :
Né(e) le : à Nationalité :

Scolarité

Établissement scolaire :

Lieu de vie

avec Père/Mère conjointement avec père seul avec mère seule
en famille recomposée avec le père en famille recomposée avec la mère
en foyer en famille d'accueil autre (préciser)
observations :

LES PARENTS

Situation Familiale

Mariage séparation divorce autre (préciser)

PERE

NOM Prénom :
Né le :

Adresse :
Tél. :
Profession :

MERE

NOM Prénom :
Née le :

Adresse :
Tél. :
Profession :

BEAU-PERE

NOM Prénom :
Né le :

Adresse :
Tél. :
Profession :

BELLE-MERE

NOM Prénom :
Née le :

Adresse :
Tél. :
Profession :

FAMILLE D'ACCUEIL / FOYER

NOM Prénom :

Adresse :

Tél. ::

REFERENT ASE

NOM Prénom :

Adresse :

Tél. :

Autorité parentale détenue par :

Père/Mère conjointement Père seul Mère seule Autre (préciser)

FRATRIE (toute la fratrie et situer l'enfant intéressé à sa place)

NOM	Prénom	Date de naissance	scolarité/profession Ecole/classe y compris les hors foyers

L'ENFANT / L'ADOLESCENT ET SA FAMILLE

Réponses déjà apportées aux difficultés

	CMPP	CMPI	Orthophonie	Kinésithérapie	autre (préciser)
en cours depuis le					
terminée depuis le					
en attente depuis le					

Interventions éducatives

Intervention administrative	Intervention judiciaire
en cours depuis le : terminée depuis le :	en cours depuis le : terminée depuis le :
Intervenant	
Service : Nom : Fonction :	Service : Nom : Fonction :
Signalement administratif	Signalement judiciaire
en cours (date) :	en cours (date) :

Entretien du :
Personnes rencontrées :

Éléments importants de l'histoire familiale sur le plan psychosocial, (adoption, hospitalisation, placement, comportement, socialisation, scolarité etc...), éléments pouvant avoir une incidence sur l'orientation (environnement familial, travail des parents, garde des enfants, organisation de vie, isolement, moyens de transport, etc...).

Père – Mère

Parole du jeune :
- vécu scolaire

- insertion sociale

***Avis / Positionnement du(es) responsable(s) légaux de l'enfant
(l'avis des 2 parents doit être impérativement recueilli)***

(Perception des difficultés, demande d'orientation, acceptation de l'orientation, connaissance de la structure envisagée, demande d'internat, souhaits particuliers...)

En cas d'opposition de la famille au projet quels sont ses arguments et éventuellement ses propositions :

.....
.....
.....

**Signature des parents
ou du responsable légal**

Père

Mère

Responsable légal

**Coordonnées
du travailleur social**

Nom :
Adresse :

Fonction :
tél :

Le

Signature