

**COMMISSION DEPARTEMENTALE D'ORIENTATION  
RENSEIGNEMENTS SOCIAUX**

Entretien social du : ..... par M.....

Fonction : Adresse : Téléphone :

**L'ENFANT**

<b>NOM:</b>	<b>Prénom:</b>	<b>Sexe :</b>
<b>Né(e) le</b>	à	<b>Nationalité :</b>
<b>Établissement scolaire :</b>	<b>Classe :</b>	
<b>Lieu de vie :</b>		
avec père et mère conjointement <input type="checkbox"/>	avec père seul <input type="checkbox"/>	avec mère seule <input type="checkbox"/>
En famille recomposée avec le père <input type="checkbox"/>	en famille recomposée avec la mère <input type="checkbox"/>	
En foyer <input type="checkbox"/> en famille d'accueil <input type="checkbox"/>	autre <input type="checkbox"/> <i>précisez ( ex: garde alternée)</i>	

**LA FAMILLE**

<u>Autorité parentale détenue par :</u>		
père et mère conjointement <input type="checkbox"/>	père seul <input type="checkbox"/>	mère seule <input type="checkbox"/>
<u>Père :</u>		<u>Mère :</u>
NOM Prénom		NOM Prénom
né le		née le
Adresse		Adresse
Tél:		tél. :
Activités professionnelles :		Activités professionnelles :
<u>Situation familiale des parents:</u>		
Célibataires <input type="checkbox"/>	mariés <input type="checkbox"/>	séparés <input type="checkbox"/> autre <input type="checkbox"/> <i>(précisez)</i>
<u>Beau-père</u>		<u>Belle-mère</u>
NOM Prénom		NOM Prénom
né le		née le
Adresse		Adresse
tél:		tél. :
Activités professionnelles :		Activités professionnelles :

Nom et prénom de l'enfant : .....

**FRATRIE**

NOM	Prénom	Date de naissance	Scolarité /profession	Vit-il au foyer?	
			École:Classe	Oui	Non
			y compris les hors-foyer		

**Autres personnes vivant avec la famille :**

**FAMILLE D' ACCUEIL/FOYER**

NOM , Prénom :

Adresse

Tél:

**REFERENT SOCIAL**

NOM , Prénom :

Adresse

Tél:

AEMO  depuis le..... jusqu'au .....

PJJ  depuis le..... jusqu'au .....

Placement  depuis le.....

Tutelles aux P.F

Polyvalence de secteur

Insertion

Autre ( *précisez*)

Nom et prénom de l'enfant : .....

### SITUATION ACTUELLE

#### DIFFICULTES REPEREES

- Par le jeune ( a-t-il conscience de ses difficultés ,comment réagit-il?):
  
- Par les parents

#### REPONSES DEJA APPORTEES

CAMSP, CMPP, CMP                            Psychologue privé                        
Orthophoniste                                    SESSAD                                       précisez lequel :  
Autre

#### LOISIRS du JEUNE

#### ORIENTATION

- Souhaits du jeune ( a-t-il un souhait professionnel?; son attitude face à un changement d'établissement et l'éventualité d'un internat ) :
  
- Souhait des parents

#### ELEMENTS DU CONTEXTE FAMILIAL et SOCIAL

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, moyens de transport, etc...)

Date et signature du travailleur social