



CAZIN
PERROCHAUD
association

**FICHE DE SAISINE DE L'EQUIPE MOBILE
D'APPUI MEDICO-SOCIAL A LA
SCOLARISATION (EMAS)**

emas.boulognemontreuil@cazinperrochaud.fr

A retourner :

- Par courriel à l'Inspecteur de l'Education Nationale de circonscription pour le 1^{er} degré.
- Au chef d'établissement pour le 2nd degré.

Joindre les documents pouvant apporter un éclairage supplémentaire (GEVASCO...)

Contexte de saisine

Nom et fonction du professionnel auteur de la saisine :	
Nom et fonction du professionnel concerné par la saisine :	
Contacts :	
Nom du directeur / du chef d'établissement	
Coordonnées/ Adresse de l'Etablissement concerné :	
La saisine concerne :	
<input type="checkbox"/> Un élève en particulier. <input type="checkbox"/> Un autre type d'action.	
Sexe : Age : Classe :	
Partenaires identifiés dans la situation :	Précisez les coordonnées des professionnels et des services existants :
<input type="checkbox"/> RASED <input type="checkbox"/> Enseignant spécialisé <input type="checkbox"/> AESH <input type="checkbox"/> SESSAD <input type="checkbox"/> CAMSP <input type="checkbox"/> CMP <input type="checkbox"/> Professionnels en libéral <input type="checkbox"/> Autres :	
<input type="checkbox"/> Orientation vers un bilan spécifique (psychologue scolaire, orthophoniste, autres...). Si oui, précisez. <input type="checkbox"/> Demande(s) auprès de la MDPH (aide humaine, orientation en ESMS, autres...). Si oui précisez.	Précisions/ Observations :
La famille a-t-elle été informée de la saisie de l'EMAS ? <input type="checkbox"/> Oui. <input type="checkbox"/> Non.	
Si oui, merci de préciser par qui ? Comment ?	

Situation/ Problématique	<i>Elément déclencheur à l'origine de la demande - Nature de la / des problématiques de la situation :</i>
	<i>Points d'appui (Réussites disciplinaires, activités appréciées, relations privilégiées...) :</i>
	<i>Ressources pédagogiques, aménagements et interventions déjà proposées :</i>
Attente vis-à-vis de l'EMAS	<input type="checkbox"/> Appui et conseils relatifs à l'accompagnement pédagogique de l'élève en situation de handicap <i>Ex : observation directe, réunions communes, envisager de nouvelles pistes d'adaptation possibles, outils concrets...</i>
	<input type="checkbox"/> Action de sensibilisation, information, éclairages. <i>Ex : actions de formation, préconisations, outils d'adaptation...</i>
	<input type="checkbox"/> Appui technique pour la gestion d'une situation difficile avec l'élève : <i>Ex : réunions techniques, compréhension de la situation, réaménagements envisageables...</i>
	<input type="checkbox"/> Autres actions non ciblées pour un élève <i>Ex : actions d'information, de sensibilisation auprès de la communauté éducative sur des thématiques liées au handicap et à l'inclusion scolaire.</i>

Saisine envoyée le :

Signature du demandeur :

Validée le :

par L'IEJ de circonscription (1^{er} degré)
 Le directeur d'école (1^{er} degré)
 Le chef d'établissement (2nd degré)

Remarques :

Signature(s) :