

Equipe Mobile d'Appui médico-social à la Scolarisation du Douaisis

FICHE DE SAISINE

Merci de transmettre cette fiche à l'IEN de circonscription (pour le 1^{er} degré) sous couvert du directeur d'école ou au chef d'établissement (pour le 2nd degré et établissements privés) pour validation. Retourner ensuite la fiche validée à emas@pbdouaisis.fr, en copie impérativement à l'Enseignant Référent ainsi qu'au coordonnateur PIAL si l'AESH est concerné(e)

Date de la demande :

Etablissement scolaire

Nom de l'établissement scolaire :

Nom du directeur / chef d'établissement

Adresse :

Téléphone :

Mail :

Coordonnées psychologue scolaire :

Coordonnées du médecin ou infirmière scolaire :

Enseignant référent de secteur :

Porteur de la demande :

☐ IEN ☐ Psychologue EN ☐ Directeur / chef d'établissement ☐ Enseignant

☐ PIAL ☐ AESH ☐ Vie scolaire ☐ Autres (précisez la fonction) :

Nom :

Prénom :

Téléphone :

Mail :

Si la demande concerne un(e) AESH, merci de vous reporter à la page 3.

Attentes vis-à-vis de l'équipe mobile d'appui

☐ Action de sensibilisation, information, ... :

☐ Apports théoriques :

☐ Troubles du Spectre de l'Autisme (TSA)

☐ Troubles du comportement / accompagnement des crises

☐ Troubles Déficit de l'Attention avec ou sans Hyperactivité (TDAH)

☐ Troubles Dys (Dyslexie, Dysorthographe, Dyscalculie, Dyspraxie, ...)

☐ Autres, précisez :

☐ Groupe de travail (aménagements des espaces, école inclusive, ...)

☐ Echanges autour de difficultés rencontrées

☐ Appui et conseils relatifs à l'accompagnement d'élèves à besoins éducatifs particuliers :

ex : réflexion commune lors de réunions, propositions d'aménagements de l'espace, apports d'outils concrets, appui à l'observation...

☐ Demande d'appui / expertise pour la compréhension et l'accompagnement d'une situation difficile avec un élève :

ex : réunion technique, support d'observation et d'analyse, communication avec la famille,...

☐ Autre besoin :

Situation de la personne

Renseignements administratifs :

Nom : Prénom :

Date de naissance : Classe :

Représentants légaux :

Noms et prénoms :

Adresse :

Téléphone : Mail :

Notification(s) MDPH :

Aménagements existants :

☐ RASED ☐ AESH ☐ SEGPA ☐ ULIS ☐ RESPIR

☐ Matériel pédagogique adapté (précisez) :

☐ Etablissement ou service médico-sociaux (précisez) :

Informations complémentaires

Informations concernant les difficultés que vous rencontrez et ce que vous attendez de l'EMAS :

Cadre réservé à l'Inspecteur de l'Éducation Nationale ou au chef d'établissement

Avis : ☐ Favorable ☐ Non favorable

Remarques éventuelles :

Date et signature :

A mettre en copie au Coordonnateur PIAL et enseignant référent (cas-échéants)

A compléter si vous êtes AESH

Votre fonction d'AESH

- ☐ AESH Individuel(le), quotité : ☐ AESH Mutualisé(e) ☐ AESH Co (ULIS)

Votre (vos) mission(s) d'AESH

- ☐ Accompagnement à la vie sociale et relationnelle
☐ Accompagnement et soutien dans les apprentissages
☐ Accompagnement dans les actes de la vie quotidienne

Attentes vis-à-vis de l'EMAS

☐ **Action de sensibilisation, information, ... :**

- ☐ Apports théoriques :
- ☐ Troubles du Spectre Autistique (TSA)
 - ☐ Troubles du comportement / accompagnement des crises
 - ☐ Troubles Déficit de l'Attention avec ou sans Hyperactivité (TDAH)
 - ☐ Troubles Dys (Dyslexie, Dysorthographe, Dyscalculie, Dyspraxie, ...)
 - ☐ Autres, précisez :
- ☐ Groupe de travail (aménagements des espaces, école inclusive, ...)
- ☐ Echanges autour de difficultés rencontrées

☐ **Appuis et conseils :**

- ☐ Vous ne savez pas comment vous positionner par rapport aux besoins des élèves, par méconnaissance des obstacles que créent leurs situations particulières. Vous souhaitez un **accompagnement afin de rendre les élèves autonomes.**
- ☐ Les élèves refusent votre aide, vous manquent de respect, ne respectent pas les règles instaurées avec eux. Ils se mettent en danger ou mettent les autres en danger. Vous souhaitez **trouver des solutions pour que les élèves aient une vie sociale et relationnelle plus adaptée.**
- ☐ Les élèves refusent de se mettre au travail, ne parviennent pas à se concentrer. Vous souhaitez un **accompagnement pour aider les élèves dans leurs apprentissages.**
- ☐ Les élèves s'expriment et/ou comprennent peu, sont en difficultés pour échanger avec les autres. Vous souhaitez un **accompagnement sur les outils communicationnels.**
- ☐ Les élèves refusent votre aide lors des différents déplacements, des actes essentiels de la vie (alimentation, hygiène, ...). Vous souhaitez améliorer votre **accompagnement de l'élève dans les actes de la vie quotidienne.**

Informations concernant les difficultés que vous rencontrez :

Après validation de l'IEN (en page 2), mettre en copie au Coordonnateur PIAL