

**FICHE DE SAISINE**

**EQUIPE MOBILE D’APPUI A LA SCOLARISATION**

🖳 : equipemobile@assorpdemaistre.com

✆ : 06.76.36.54.67 / 06.76.36.54.62

|  |
| --- |
| **ETABLISSEMENT SCOLAIRE**  |
| **Etablissement scolaire et coordonnées :**Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte.✆ : Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte. 🖳 : Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte.Circonscription : Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte. | **Nom de l’enseignant :**Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte.**Email professionnel :** Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte. |
| **ATTENTES VIS-A-VIS DE L’INTERVENTION DE L’EMAS** |
| 1. **CONSEIL/ SENSIBILISATION**
 |
| [ ]  **Action de sensibilisation, information, éclairages :**[ ]  Apports théoriques :[ ]  Comment repérer un écart de développement chez l’enfant ?[ ]  Qu’est-ce qu’un Trouble du Neuro-Développement ? (TND)[ ]  Spécificités des Troubles du Spectre Autistique[ ]  Aménagement de l’espace et adaptations pédagogiques[ ]  Apports et co-construction d’outils spécifiques[ ]  Échanges autour d’une ou plusieurs situations (gestion du comportement, conflits…)[ ]  Autres : Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte.Attendus :Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte. |
| 1. **APPUI /CONSEIL RELATIF A L’ACCOMPAGNEMENT DE L’ELEVE**
 |
|  [ ]  **Demande d’appui/conseils relatifs à l’accompagnement d’un élève** :*Ex : réunion technique visant la compréhension d’une situation*, *aménagements de l’espace, outils spécifiques…*Attendus :Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte. |
| **SI LA DEMANDE CONCERNE UN ELEVE**  |
| Nom-Prénom : Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte.  |
| Date de naissance : Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte.  | Classe : Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte.  |
| Informations faites au(x) représentants légal(aux) en date du :Cliquez ou appuyez ici pour entrer une date.Si non, pourquoi : Cliquez ou appuyez ici pour entrer une date. |
| Accompagnement RASED : [ ]  Oui [ ]  Non Si oui, avec qui et à quelle fréquence ? : Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte. |
| Notification MDPH (préciser dates) : Cliquez ou appuyez ici pour entrer une date.[ ] AESH [ ] Matériel pédagogique adapté [ ] Ets Médico-social Du Cliquez ou appuyez ici pour entrer une date. Au Cliquez ou appuyez ici pour entrer une date. |
| Coordonnées de l’enseignant référent Handicap : Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte.  Nom-Prénom : Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte. ✆ : Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte. 🖳 : Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte.  |
| Accompagnement médico-social, sanitaire, libéral, en cours ou en attente : Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte. |

|  |
| --- |
| **OBSERVATIONS** |
| Nature des difficultés rencontrées (professionnel et élève) :Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte. |
| Points d’appuis, réussites de l’élève : Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte. |
| Réponses / adaptations déjà apportées (par l’enseignant ou CPC) :Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte. |

|  |
| --- |
| **Fiche de saisine établie par :** Nom/Fonction : Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte. Date de transmission à l’IEN : Cliquez ou appuyez ici pour entrer une date.  |

|  |
| --- |
| **Cadre réservé à l’Inspecteur de l’Education Nationale (1er degré)** **ou au chef d’établissement (2nd degré) :** Avis : [ ]  Favorable [ ]  Non FavorableRemarques éventuelles :Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte.Nom/Fonction : Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte. Date : Cliquez ou appuyez ici pour entrer une date.  |