



**LES PAPILLONS BLANCS DE PONT AUDEMER et DES CANTONS DE LA RISLE**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | | **RELANCE DE SAISINE E.M.A.S**  **EQUIPE MOBILE D’APPUI A LA SCOLARISATION** | | | | | |  |
|  | | |  | |  |  |  |  |
| Exemplaire à remplir et à transmettre :  → Pour le 1er degré : les directeurs d’école adressent la fiche de saisine pour validation à l’IEN de circonscription avec copie pour information à l’IEN-ASH ou le SDEI :  [dsden27-ien-pont-audemer-ouest@ac-normandie.fr](mailto:dsden27-ien-pont-audemer-ouest@ac-normandie.fr) pour la circonscription de Pont-Audemer Ouest.  [dsden27-ien-pont-audemer-est@ac-normandie.fr](mailto:dsden27-ien-pont-audemer-est@ac-normandie.fr) pour la circonscription de Pont-Audemer Est.  → Pour le second degré, les chefs d’établissement scolaires adressent la fiche de saisine directement à l’EMAS, avec copie pour information pour information à l’IEN-ASH ou le SDEI : [EMAS@pbpa.fr](mailto:EMAS@pbpa.fr) | | | | | | | | |
|  | | |  | |  |  |  |  |
| **ETABLISSEMENT SCOLAIRE** | | | | | | | | |
| Nom : |  | |  | | | | Enseignant ou Professeur : | |
| Adresse : |  | |  | | | |  | |
| 🕿 / 🖳 : |  | |  | | | | Email professionnel : | |
| Coordonnées psychologue scolaire : | | | |  | | |  | |
|  | | | | | | | | |
| **DEMANDE POUR UN ELEVE** (si concerné) | | | | | | | | |
| Nom : |  | |  | | | Date de naissance : |  | |
| Prénom : |  | |  | | | Classe : |  | |
|  | | |  | | |  |  | |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **NOUVEAUX ELEMENTS DEPUIS LA DERNIERE SAISINE** | | | | | | | | |
| **Nouveaux éléments administratifs :** | | | | | | | | |
| *(ex : Notification MDPH, changement d’accompagnement ou d’orientation, affectation AESH, etc.)* | | | | | | | | |
| **Evolution de la situation :** | | | | | | | | |
| *(ex : apparition ou évolution des difficultés, ruptures, changements familiaux, nouvelles problématiques comportementales, etc.)* | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | |
| **MOTIF DE LA RELANCE / DEMANDE DE REINTERVENTION** | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | |
| **Fiche de relance établie par :** | | |  | | | | | |
| **Fonction :** |  | | | | |  |  |  |
| **Date de la saisine :** |  | | | | | **Signature :** |  |  |
|  |  | | |  | |  |  |  |
| **CADRE RESERVE A L’INSPECTEUR DE L’EDUCATION NATIONALE** (1er degré) **OU LE CHEF D’ETABLISSEMENT** (2nd degré) | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | |
| **Avis :** | 🞏 **Favorable** | | | 🞏 **Défavorable** | |  |  |  |
| Remarques éventuelles : | |  | | |  | | | |
|  | | | | | | | | |
| **Signature :** |  | | |  | |  |  |  |