



**FICHE DE SAISINE DE L'EQUIPE MOBILE D'APPUI A LA
SCOLARISATION (EMAS)
DES ENFANTS EN SITUATION DE HANDICAP
par les établissements scolaires**

A transmettre au coordonnateur : Cristina ROATA ☎ : 06.46.88.52.44

Par mail : coord.emas@lespep19.org

Ets SCOLAIRE et ELEVE CONCERNE	
Ets scolaire : Coordonnateur du PIAL :	☎ : 📧 :
Nom- Prénom :	
Date de naissance :	Classe :
Nom et coordonnées du /des représentant(s) légal(aux) : 📄 : ☎ : 📧 :	Informations faites au(x) représentants légal(aux) en date du :/...../.....
Réfèrent ASE :	
Coordonnées de l'enseignant réfèrent : Nom-Prénom : ☎ : 📧 :	Enseignant EDEIS :
Notifications MDPH (préciser dates et si suivi effectif ou non) : <input type="radio"/> AESH <input type="radio"/> ULIS <input type="radio"/> Matériel pédagogique adapté <input type="radio"/> SESSAD <input type="radio"/> Ets Médico-social Du .../.../... Au .../.../...	
Accompagnement médico-social, sanitaire, libéral, ... en cours ou attente :	

OBSERVATIONS	
Nom-Prénom, fonction (observateur 1) :	
Points forts et centres d'intérêt :	Nature des difficultés rencontrées (professionnel et élève) :
Réponses / adaptations déjà apportées :	

Nom-Prénom, fonction (observateur 2) :	
Points forts et centres d'intérêt :	Nature des difficultés rencontrées (professionnel et élève) :
Réponses déjà apportées :	

ATTENTES VIS-A-VIS DE L'EQUIPE MOBILE D'APPUI

CONSEIL/ SENSIBILISATION AU HANDICAP (ex : actions de sensibilisation et de formation sur le handicap et les outils d'adaptation et d'accompagnement) :
Attendus :
APPUI/CONSEIL RELATIF A LA PRISE EN CHARGE DE L'ELEVE EN SITUATION DE HANDICAP (ex : réunions techniques pour analyser les difficultés, s'approprier les approches recommandées, et envisager de nouvelles pistes d'adaptation possibles)
Attendus :

<p>DEMANDES D'APPUI/EXPERTISE POUR GESTION D'UNE SITUATION DIFFICILE AVEC L'ELEVE (ex :réunion technique visant la compréhension d'une situation et les réaménagements envisageables)</p> <p>Attendus :</p>

Rédacteur :

Fonction :

Date de saisine :

/ /

Signature :

ETUDE DE LA DEMANDE	
Le : / / par :	
Contact avec l'Ets scolaire le :	
Actions envisagées (entretiens, observations, formations, partage d'outils, ...):	Professionnels :
Dates d'intervention prévues :	



**EQUIPE MOBILE D'APPUI A LA
SCOLARISATION**
CMPP Départemental
06 46 88 52 44 – coord.emas@lespep19.org

AUTORISATION PARENTALE

Je, soussigné(e),

Parent(s) de

Scolarisé en classe de

à (au)

autorise

n'autorise pas

L'équipe **mobile d'appui à la scolarisation (EMAS)** à intervenir auprès de l'équipe enseignante pour apporter appui et conseil dans le cadre de la scolarité de mon enfant.

L'EMAS est une équipe de professionnels du CMPP qui vient apporter son expertise et les ressources nécessaires aux professionnels de l'éducation nationale pour un accompagnement des élèves présentant des difficultés spécifiques

Dans l'exercice de leurs missions les professionnelles de l'EMAS pourront :

- Réaliser des observations en classe/en récréation
- Echanger avec les enseignants pour recueillir des informations et mener des entretiens (pour le collège et le lycée) avec l'élève dans le but d'obtenir son regard sur sa scolarité.

Fait à :

Le :

Signature(s) :



AUTORISATION DE DEMANDE DE BILANS

(si accompagnement médicosocial ou libéral)

Nous, soussignés

- Père :

.....

- Mère :

.....

- autorisons
- n'autorisons pas

l'Equipe Mobile d'Appui à la scolarisation:

- à se mettre en relation avec le ou les établissements suivant(s) :

.....
.....

- à demander les bilans déjà réalisés (libéraux, psychologue scolaire,) :

.....
.....

Pour recueillir des éléments du dossier de notre enfant :

.....

Fait à

Le

Signature(s) :