



**CAZIN  
PERROCHAUD**  
association

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

[emas.boulognemontreuil@cazinperrochaud.fr](mailto:emas.boulognemontreuil@cazinperrochaud.fr)

A retourner :

- Par courriel à l'Inspecteur de l'Education Nationale de circonscription pour le 1<sup>er</sup> degré.
- Au chef d'établissement pour le 2<sup>nd</sup> 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. <span style="margin-left: 150px;"><input type="checkbox"/> Un autre type d'action.</span>  <i>Sexe :</i> <i>Age :</i> <i>Classe :</i>	
	Partenaires identifiés dans la situation :  <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 :	Précisez les coordonnées des professionnels et des services existants :
	<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. <span style="margin-left: 100px;"><input type="checkbox"/> Non.</span>  Si oui, merci de préciser par qui ? Comment ?	

<b>Situation/ Problématique</b>	<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>
<b>Attente vis-à-vis de l'EMAS</b>	<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'IEN de circonscription (1<sup>er</sup> degré)  Le chef d'établissement (2<sup>nd</sup> degré).

Remarques :

Signature :