

## Fiche de saisine EMAS – Zone 5 Dunkerque Flandre

Etablissement scolaire :

Date de la demande :

Nom de l'établissement :

Adresse :

Nom du directeur ou chef d'établissement :

Nom de l'enseignant référent :

Nom/prénom et fonction de la personne à l'origine de la demande :

*Si vous êtes AESH, merci de vous reporter à la page 3 de cette fiche*

### Demande pour une action de formation, information ou sensibilisation en lien avec les problématiques liées aux handicaps:

- Apports théoriques :
  - Gestion du comportement
  - Compréhension du fonctionnement de l'enfant ou du jeune
  - Aménagement de l'espace
  - Aménagement et adaptation éducatives
- Echanges autour d'une ou plusieurs situations
- Apports d'outils spécifiques
- Autres (à préciser) :

---

### Demande liée à un élève en situation de handicap ou en amont d'une éventuelle notification de la CDAPH :

Nature des difficultés rencontrées :

Aménagements et/ou réponses déjà apportés :

Autres dispositifs mobilisés ou intervenants déjà contactés :

## Attentes vis-à-vis de l'EMAS pour cet élève :

- Outillage et aménagement éducatif de l'environnement
- Appui et expertise pour la gestion d'une situation difficile
- Demande d'intervention car risque de rupture de parcours ou de déscolarisation
- Autres (à préciser) :

Données concernant l'élève (à renseigner après en avoir informé la famille ou les responsables légaux) :

- Nom et prénom de l'élève : \_\_\_\_\_
- Date de naissance : \_\_\_\_\_
- Classe fréquentée : \_\_\_\_\_
- Nom/ Prénom de l'enseignant ou professeur principal : \_\_\_\_\_
- Notification de la MDPH :   ○ OUI                                 ○ NON                                 ○ EN COURS
- Aménagements/accompagnements déjà existants :   ○ RASED       ○ AESH       ○ ULIS       ○ RESPIR
- PREHP       ○ Matériel pédagogique adapté       ○ Autres :
- Suivi en cours ou en attente :
- Hôpital de Jour       ○ CMP/CMPP       ○ SESSAD       ○ Etablissement médico-social       ○ Soins en libéral
- Coordonnées des représentants légaux :

→ Transmettre cette fiche à l'IEN de la circonscription (pour le 1<sup>er</sup> degré) sous couvert du directeur de l'école ou au chef d'établissement pour validation

→ Mettre en copie impérativement l'Enseignant Référent ainsi qu'au pilote et/ou co-pilote du PIAL si l'AESH est à l'origine de la demande

Avis sur la sollicitation ( y compris AESH- page 3):

Saisine recevable

Saisine non recevable

Rédigé le :

par :

*Merci de transmettre cette fiche au coordonnateur de l'EMAS en cas de recevabilité*

## FEUILLET SPECIFIQUE A L'USAGE DES AESH

### Votre fonction :

AESH individualisé

AESH mutualisé

AESH collectif

### Nature de la sollicitation :

Vous souhaitez un accompagnement afin de rendre l'élève autonome.

*Vous ne savez pas comment vous positionner par rapport à ses besoins, par méconnaissance des obstacles que crée sa situation particulière.*

Vous souhaitez un accompagnement car l'élève refuse votre aide, vous manque de respect, ne respecte pas les règles instaurées avec lui ...

Vous souhaitez un accompagnement et un soutien pour aider l'élève dans les apprentissages.

*Il refuse de se mettre au travail, ne parvient pas à se concentrer, vous ne trouvez pas de stratégies efficaces pour lui faire comprendre ce qui se joue dans la classe ...*

Vous souhaitez un accompagnement sur les outils communicationnels.

*L'élève ne communique pas, ses phrases sont inintelligibles pour vous ...*

Vous souhaitez trouver des solutions pour que l'élève ait une vie sociale et relationnelle sereine

*Il se met en danger ou met les autres en danger, il est violent avec ses camarades ...*

Vous souhaitez améliorer votre accompagnement de l'élève dans les actes de la vie quotidienne

*Il refuse votre aide lors des différents déplacements, vous ne savez pas comment l'aider sans intrusion de sa vie intime ...*

Données concernant l'élève accompagné (à renseigner après information de la famille par la direction de l'établissement) :

▪ Nom et prénom de l'élève :

▪ Date de naissance :

▪ Classe fréquentée :

▪ Nom/ Prénom de l'enseignant ou professeur principal :

▪ Prise en charge préconisée :

Accompagnement à la vie sociale et relationnelle

Accompagnement et soutien dans les apprentissages  Accompagnement dans les actes de la vie quotidienne

▪ Coordonnées des représentants légaux :