

### FICHE DE SAISINE EMAS Maternelle

Equipe Mobile d'Appui médico-social à la Scolarisation

#### Niveau 2

Intervention autour d'une situation d'élève(s)

Grâce à un regard pluridisciplinaire, l'EMAS intervient auprès de l'équipe pédagogique autour d'une situation d'élève qui la questionne. L'intervention de l'EMAS en niveau 2 se fait sur demande de l'équipe pédagogique après concertation avec le directeur d'établissement et validation de l'inspecteur de l'Education Nationale (pour le 1<sup>er</sup> degré).

#### Objectifs de l'intervention de l'EMAS :

- Proposer à l'équipe pédagogique des apports théoriques et pratiques afin d'enrichir ses connaissances et ses compétences pour une bonne compréhension des capacités et difficultés de l'enfant ;
- Intervenir auprès de l'équipe pour adapter au mieux les conditions de scolarisation, diminuer les risques de dégradation de la situation ou éviter les risques de rupture du parcours scolaire ;
- Présenter des adaptations et aménagements (prêt de matériel, mise en place d'outils...) après des temps d'échanges avec la/les personne(s) intervenant auprès de l'enfant et une ou des observation(s) de l'enfant à l'école si nécessaire ;
- Transmettre un écrit récapitulatif des pistes et conseils apportés en fin d'intervention ;
- Accompagner les enseignants afin qu'ils soient en mesure de guider les familles vers les ressources nécessaires.

Fiche à remplir et à transmettre pour avis :

→ à l'IEN de circonscription :

.....

Dès retour positif, le directeur d'école transmet par mail :

→ à la coordinatrice de l'EMAS Marie Jobbin :  
emas@trisomie21-rouen.fr

Information faite au(x) représentants légal(aux) du recours à l'EMAS,  
en date du : .....

Je soussigné ..... autorise  
l'établissement et les professionnels de soin à transmettre les  
documents (GEVA-sco, PPS, bilan, évaluation...) à l'EMAS :

Oui

Non

Autorise l'EMAS à intervenir

Oui

Non

Signature :

**IMPORTANT :** Merci d'informer les représentants légaux que l'intervention de l'EMAS nécessitera le partage d'informations nécessaires au soutien de la scolarité de leur enfant et que l'EMAS serait susceptible d'intervenir. En ce sens, les parents devront compléter et signer la demande d'autorisation, obligatoire avant tout envoi.

## Coordonnées du demandeur

Nom de l'établissement demandeur : .....  
Adresse : .....  
Nom du chef d'établissement : .....  
Nom de l'enseignant : .....  
Téléphone : ..... Mail : .....  
Nom de l'enseignant référent du secteur : .....  
  
Nom et fonction du demandeur (si différent) : .....  
Téléphone : ..... Mail : .....

## Contexte de saisine

Enfant concerné :

Nom : ..... Prénom : .....  
Date de naissance : ..... Classe : .....

Un diagnostic est-il posé ?  oui  non

Si oui, lequel ? .....

Si non, quels sont les troubles identifiés ? .....

Notification MDPH

Oui Date : .....  
 Non

Aménagements déjà mis en place :

AESHI  
 AESHM  
 Temps aménagé Si oui, à quelle fréquence l'enfant est-il scolarisé ? .....  
 Matériel /équipement Si oui, le(s)quel(s) ? .....  
 Autre(s)

A préciser : .....

Date de la dernière ESS/REE : ..... Date de la prochaine ESS/REE : .....

Ressources mobilisées :

IEN / IEN-ASH  
 CPC  
 PIAL  
 RASED  
 Psychologue scolaire  
 Enseignant ressource  
 Enseignant référent  
 Médecin scolaire  
 Autre : .....

L'enfant bénéficie-t-il d'un suivi paramédical ou médico-social ?  oui  non

Si oui, le(s)quel(s) ? .....  
.....

## SITUATION ET/OU DIFFICULTES

Nature des difficultés rencontrées par l'enfant (apprentissages, attention, comportement...) :

Actions déjà mises en place ou réponses déjà apportées (aménagements et interventions déjà proposées : PAI, PAP, matériel adapté...) + évaluations ; bilan de ces actions :

Freins identifiés face aux actions mises en place :

Réussites, ce qui a fonctionné auprès de l'enfant, ses appétences :

Pensez-vous avoir besoin d'apports théoriques, ou d'une sensibilisation autour des troubles de l'enfant ?

- Oui
- Non

Accepteriez-vous des temps d'observation en classe ?

- Oui
- Non

Préférez-vous :

- Des propositions de pistes
- Des temps d'échanges (réunions, groupe de travail, entretien téléphoniques réguliers...)
- Du prêt de matériel adapté
- Autre(s) : .....

## ATTENTES VIS-A-VIS DE L'EMAS

Qu'attendez-vous de notre intervention ?

Pensez-vous avoir besoin d'apports théoriques, sensibilisation sur les troubles de l'enfant ou sur la problématique rencontrée ?

Accepteriez-vous :

- des observations en classe
- des propositions de pistes (si oui lesquelles.....)
- des temps de réunions
- des propositions d'aménagement
- du prêt de matériel
- autres (précisez.....)

Date de la demande : .....

Date du recueil de la fiche RGPD : .....

Signature du chef d'établissement :

Signature du demandeur :

## CADRE RESERVE A L'EMAS

### ETAPES DE L'ACTION PROPOSEE

#### Réunion de préparation :

Date : .....

Participants : .....

Objectifs : .....

#### Déroulé de l'action :

Date : ..... Lieu : .....

Participants : .....

- Présentiel
- Distanciel

Transmission du déroulé de l'action et du cadre :  oui  non

#### Action proposée :

Supports utilisés : .....

Supports mis à disposition : .....

## CLOTURE DE L'ACTION

- Transmission du compte rendu à l'IEN
- Transmission du compte rendu à l'établissement du demandeur
- Transmission du questionnaire de satisfaction

Bilan du compte rendu :

- Avis positif
- Avis négatif

Pistes d'amélioration :

.....  
.....  
.....  
.....

Contact à ..... mois de l'intervention

Emergence de nouveaux besoins :

date : .....

- Oui
- Non

Si oui lesquels :

.....  
.....  
.....

Autres remarques :

Clôture de l'action

date : .....