

FICHE DE SAISINE EMAS Maternelle

Equipe Mobile d'Appui médico-social à la Scolarisation

Niveau 3

Intervention directe auprès d'un élève

L'intervention de l'EMAS pour le niveau 3, se fait sur une demande de l'équipe pédagogique et/ou de l'EMAS, après concertation avec la famille. Celle-ci a pour but de :

- Intervenir auprès de l'enfant et de l'équipe pédagogique en s'appuyant sur les ressources existantes, afin d'adapter au mieux les conditions de scolarisation de l'élève.
- Développer les liens entre l'école et la famille dans le but d'apporter des réponses pédagogiques et éducatives adaptées.
- Observer l'enfant dans différents contextes pour une meilleure compréhension de ses difficultés et de ses capacités
- Solliciter et mobiliser des partenariats et les ressources disponibles auprès de l'équipe pédagogique de l'enfant et de sa famille
- Définir un projet avec l'enfant, sa famille et l'équipe pédagogique si risque de rupture ou de déscolarisation. Proposer un suivi thérapeutique à domicile.
- Apporter une action et un étayage auprès du nouvel établissement de l'enfant en cas de changement

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 à transmettre les documents (GEVA-sco, PPS, bilans, évaluations...) à l'EMAS :

Oui

Non

Autorise l'EMAS à intervenir

Oui

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 (ex : GEVA-sco) 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

Autres.....

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

Si oui, le(s)quel(s) et à quelle fréquence ? (nom et fonctions des intervenants si possible)

.....

.....

L'enfant a-t-il :

- Des troubles du sommeil
- Des troubles de l'alimentation
- Des particularités sensorielles
- Un traitement médical

Souhaitez-vous ajouter d'autres éléments nous permettant de d'accompagner au mieux votre enfant ?

SITUATION ET/OU DIFFICULTES

Quelles sont les difficultés rencontrées par l'enfant au quotidien ?

Avez-vous déjà mis en place des aménagements/actions à la maison ? Ont-ils fonctionné ? Si non, pourquoi ?

Selon vous, quels seraient les besoins de votre enfant (besoin du regard des enseignants aussi), pour un meilleur déroulement de sa scolarité ?

Y a-t-il des aménagements proposés à l'école ?

ATTENTES VIS-A-VIS DE L'EMAS

Qu'attendez-vous de notre intervention ?

Souhaitez-vous qu'on vous accompagne dans les démarches et la mise en place d'aides (repérage, pose de diagnostic) et/ou suivis nécessaires (paramédicaux, thérapeutiques...)?

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 des parents :

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 :