

**Equipe Mobile d'Appui médico-social à la Scolarisation**

**FICHE DE SAISINE E.M.A.S**

Equipe Mobile d'Appui médico-social à la Scolarisation

**Saisine n°1**

Action information / Sensibilisation / Formation

**Dans quels cas solliciter cette action ?**

- Vous accueillez des élèves en situation de handicap (diagnostiqués ou non).
- Vous observez des particularités chez un ou plusieurs élèves de votre établissement.
- Vous vous questionnez sur l'origine de ces particularités.
- Vous souhaitez des pistes, des conseils, des outils, une information pour vous aider au quotidien.

**Dans le but de :**

- Apporter des connaissances théoriques et pratiques afin de vous apporter des compétences sur un trouble, une pathologie... ou de faciliter votre compréhension des élèves à besoins éducatifs particuliers.
- Faire du lien entre la théorie et les situations que vous rencontrez.
- Proposer des conseils et outils à mettre en pratique au quotidien.
- Favoriser le repérage précoce d'élèves à besoins éducatifs particuliers.
- Informer sur les aides pouvant être sollicitées et sur les moyens pour les mettre en place.

• **Dès retour positif de l'inspecteur ou de la principale/du principal**, le directeur d'établissement scolaire ou le principal(e) transmet par mail :

→ à la coordinatrice de l'EMAS Trisomie 21 de Val de Reuil Maëva MOREIRA DAS NEVES à l'adresse suivante :  
[emasvdr@trisomie21-normandie.fr](mailto:emasvdr@trisomie21-normandie.fr)

## Rédacteur de la fiche de saisine

Nom et prénom :

Mail :

Fonction/ qualité :

Téléphone :

## Établissement scolaire

Nom :

Adresse :

Téléphone :

Mail :

## Attentes vis-à-vis de l'EMAS

(Action de sensibilisation ou d'informations, besoin de support ou d'outils d'adaptation...)

Public ciblé :

Problématique rencontrée :

Intervention souhaitée (support, réunion d'échanges, formation, temps dédié, jour, horaire...) :

Avez-vous mobilisé d'autres ressources ?     oui     non

Si oui, lesquelles ?

- IEN / IEN-ASH
- CPC
- PIAL
- RASED
- Psychologue scolaire
- Enseignant référent
- Infirmière scolaire
- Autre .....

Signature du demandeur :

Signature de l'inspecteur/du ou de la principal(e) :

# CADRE RÉSERVÉ A L'EMAS

## Étapes de l'action proposée

### Réunion de préparation :

Date : .....

Participants : .....

Objectifs définis: .....

### 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 : .....

Moyens de rediffusion de l'information (ex : affichage, plaquette, drive...) : .....

