

**EMAS**

**E**quipe **M**obile médico-sociale d’**A**ppui à la **S**colarisation

des élèves en situation de handicap

**FICHE DE SAISINE**

**Action Information / Sensibilisation / Formation**

**Dans quels cas solliciter cette action :**

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

**Dans le but de :**

* Apporter des connaissances théoriques et pratiques afin de faciliter la 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.

*EMAS \_ Ecole Joseph Breton, 34 rue Augustin Lemercier 76560 DOUDEVILLE \_ 07.86.70.16.67 \_ 02.32.70.53.18*

 **EMAS FICHE DE SAISINE**

****

 **E**quipe **M**obile médico-sociale d’**A**ppui à la **S**colarisation

des élèves en situation de handicap

**Date de la demande :**

CONTEXTE DE SAISINE

 **Etablissement concerné :**

 Nom :

 Adresse :

 Téléphone : Mail :

 **Demandeur :**

 Nom et fonction :

 Adresse :

 Téléphone : Mail :

MODALITÉS DE LA DEMANDE

 Public cible :

 Objet de la demande :

 Date souhaitée pour la réalisation de l’action :

 Interventions mobilisées ou souhaitées (supports, réunion d’échanges, formation) :

**Signature du demandeur** :

ÉTAPES DE L’ACTION PROPOSÉE

 **Réunion de préparation :**

 Date :

 Participants :

 Objectifs :

 **Déroulé de l’action :**

Date : Lieu :

RÉSERVÉ EMAS

 Participants :

 Présentiel : Oui [x]  Non [ ]  Distanciel : Oui [ ]  Non [ ]

 Transmission du déroulé de l’action et du cadre : Oui [ ]  Non [ ]

 **Supports :**

 Supports utilisés :

 Supports mis à disposition :

Compte rendu de l’EMAS

CLOTURE DE L’ACTION

 Retour des participants (questionnaire de satisfaction) :

 Prise en compte des modifications apportées par l’EMAS :

 **Bilan :**

 A court terme :

 A moyen terme :

 Sur le long terme :