

**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  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 :