

**FICHE DE SAISINE DE L'EQUIPE MOBILE D'APPUI MEDICO-SOCIAL
A LA SCOLARISATION DES ENFANTS EN SITUATION DE HANDICAP
(EMAMS)
DANS LE CADRE DES POLES INCLUSIFS D'ACCOMPAGNEMENT LOCALISE**

« La finalité des équipes mobiles d'appui est de renforcer la scolarisation des élèves en situation de handicap, en apportant une expertise et des ressources aux établissements scolaires et auprès de la communauté éducative. » ¹

ELEVE CONCERNE					
Nom, prénom :					
Date de naissance : / /					
Établissement scolaire :					Classe :
Nom et coordonnées du/des représentant(s) légal(aux) :				Information faite au(x) représentant(s) légal(aux) en date du : / /	
Réfèrent ASE :					
Coordonnées de l'enseignant référent (nom, prénom et téléphone) :					
Notifications MDPH (préciser dates et si suivi effectif ou non) :					
<input type="radio"/> AEEH	<input type="radio"/> AESH	<input type="radio"/> ULIS	<input type="radio"/> Matériel Pédagogique Adapté	<input type="radio"/> SESSAD	<input type="radio"/> Établissement Médico-social
 / /					
Suivis en cours ou en attente :					

OBSERVATIONS	
Nom, fonction (observateur 1) :	
Freins à la scolarité (élève), nature des difficultés rencontrées (professionnel) :	

Réponses déjà apportées :

Nom, fonction (observateur 2) :

Freins à la scolarité (élève), nature des difficultés rencontrées (professionnel) :

Réponses déjà apportées :

ATTENTES VIS-A-VIS DE L'EQUIPE MOBILE D'APPUI

CONSEIL/SENSIBILISATION AU HANDICAP (ex : actions de sensibilisation et de formation sur le handicap et les outils d'adaptation et d'accompagnement)

Attendus :

APPUI/CONSEIL RELATIF A LA PRISE EN CHARGE DE L'ELEVE EN SITUATION DE HANDICAP (ex : réunions communes pour analyser les difficultés, s'approprier les approches recommandées, et envisager de nouvelles pistes d'adaptation possibles)

Attendus :

DEMANDE D'APPUI/EXPERTISE POUR GESTION D'UNE SITUATION DIFFICILE AVEC L'ELEVE (ex : réunion technique visant la compréhension d'une situation et les réaménagements envisageables)

A noter : du fait de la mise en place préfiguratrice de l'EMAMS, ce document est susceptible d'évoluer.

Attendus :

Rédacteur :

Fonction :

Date de saisie :

/ /

Signature :

***Ce document est à adresser aux adresses suivantes :******coordopial.ash80@ac-amiens.fr******equipemobiledappui@apajh80.net*****CADRE RESERVE A LA COORDONNATRICE DEPARTEMENTALE DES PIAL****AVIS :**