

Demande d'Intervention pour le 2nd degré de l'Equipe Mobile d'Appui à la Scolarisation

Référence interne EMAS :

Date de la demande :

Nom de l'établissement
Contact (tel / secrétariat)

PIAL de rattachement :

Toute demande doit faire l'objet d'une information au pilote de PIAL et à l'Inspection ASH
Information faite à

Pilote de PIAL

IEN ASH
Service de l'école inclusive

Identification du chef d'établissement effectuant la demande :

Demande rédigée par :

NOM Prénom

Fonction

Courriel

Etablissement Scolaire concerné :

Professionnel(s) à l'origine de la demande :

NOM Prénom

Fonction

Courriel

Coordonnées
téléphoniques

Descriptif de la demande d'aide pour l'intervention de l'Equipe Mobile d'Appui à la Scolarisation

1- Rappel des faits et contexte (Difficultés rencontrées par l'équipe, informations sur le parcours scolaire et la situation de l'élève entraînant la demande, etc.)

2- Quelle aide a déjà été apportée / quelles actions ont déjà été mises en place ? Indiquer les personnels ayant déjà été sollicités, à quelle date et les actions mises en place. Joindre si possible tous les comptes-rendus rédigés par ces dispositifs pouvant étayer la demande.

- Rencontre famille
- Entretien – Visite Enseignant Référent
- Prise en charge avec RASED au primaire
- Appui du conseiller pédagogique ASH - Service de l'école inclusive
- PsyEN
- Infirmier scolaire
- Médecin scolaire
- Service promotion de la santé
- Autres :

3- Quels outils ont été mis en place ? Indiquer les dates. Joindre tous les documents pouvant étayer la demande.

- PAI
- PAP
- PPRE
- PPS
- Autres :

4- Autres intervenants / Suivi(s) extérieur(s) (plusieurs réponses possibles) : Indiquer également les suivis passés (et depuis quand ils se sont arrêtés). Pour chacun merci de préciser si vous en avez connaissance : établissements, profession, tel et mail, ainsi que les temps et horaires de prise en charge, depuis quand, et précisez si l'intervention se fait sur l'école ou en dehors.

- Aucun
- SESSAD (Service d'Education Spéciale et de Soins A Domicile)
- CMP (Centre Médico Psychologique)
- CMPP (Centre Médico-Psycho-Pédagogique)
- CATTP (Centre d'Accueil Thérapeutique à Temps Partiel)
- Unité de l'Enfance (psychiatrie enfant - Hôpital de Jour)
- Psychologie
- Psychomotricité
- Ergothérapeute
- Orthophonie
- Aide Sociale à Enfance
- Autre :

Contexte de la demande :

Indiquer les difficultés actuelles et les points forts de l'enfant. Résumer la situation de l'élève entraînant la demande, en s'appuyant sur les observations réalisées sur le temps scolaire et périscolaire et sur les temps de récréation. Pour chaque observation, indiquer qui l'a réalisée et dans quel contexte. Ajouter tous les documents écrits nécessaires pour étayer vos observations.

Attention ! La liste suivante n'est pas exhaustive, et doit être relativisée en fonction de l'âge de l'élève.

Pour respecter les règles de vie sociale		Pour gérer les actes de la vie quotidienne (périscolaire, cantine...)	
Pour gérer ses relations avec ses pairs (lien aux autres, isolement, violences verbales / physiques, comportements sociaux intégration...)		Pour la gestion de son corps (image de soi, hygiène corporelle, motricité globale, motricité fine, coordinations, déplacements...)	
Pour gérer les relations avec les adultes (autorité, gestion des remarques, crainte de l'adulte, proximité physique...)		Pour utiliser les supports pédagogiques (graphisme, organisation, planification, compréhension des consignes...)	
Pour assurer sa propre sécurité (Mise en danger volontaire, compréhension des règles et des risques...)		Pour se repérer dans le temps et l'espace (Intégration des rythmes scolaires, repérage spatial en cours de récréation, ...)	
Pour communiquer (Langage, prise de parole, initiation des interactions...)		Pour maintenir son attention (durée, moments de la journée, activités, lieux...)	
Pour gérer la frustration et les émotions (échec, crises, régulation émotionnelle...)		Particularités sensorielles (absence de réactions, sensibilité au niveau des 5 sens...)	
Autre			

Pièces jointes :**Joindre à la demande tout document déjà rédigé permettant d'étayer la demande**

(fiche de synthèse sur les difficultés rencontrées avec l'enfant / l'élève, pistes de travail en vue de la scolarisation de l'élève, protocole de gestion de crises, CR des actions déjà mises en place...)

Signature du chef d'établissement

ACTION de l'EMAS PROPOSEE :

- Visite établissement
- Rencontre équipe
- Formation / sensibilisation
- Contact avec ESMS (si orientation SESSAD par exemple) / orientation vers l'interlocuteur ad hoc
- Conseil donné

Date de la réponse :

Ces informations sont recueillies et traitées par les PEP01 dans le cadre du suivi de l'intervention de l'Equipe Mobile d'Appui à la Scolarisation. Les données collectées sont communiquées à la Direction des services départementaux de l'éducation nationale de l'Ain, à l'Agence Régionale de Santé (ARS) Auvergne-Rhône-Alpes et aux professionnels libéraux .

Vous pouvez accéder aux données vous concernant, les rectifier, demander leur effacement, vous opposer ou exercer votre droit à la limitation du traitement de vos données ou à la portabilité de vos données en nous contactant à l'adresse dpo@lespep01.org.

Si vous estimez, après nous avoir contactés, que vos droits « Informatique et Libertés » ne sont pas respectés, vous pouvez adresser une réclamation à la CNIL.