 Fiche de saisine EMAS Horizon

Equipe Mobile d’Appui Médico-Social à la Scolarisation

 Elèves présentant des difficultés comportementales

Demandeur :

**□**Chef d’établissement **□**Directeur **□**ERSH **□**IEN **□**IEN ASH

Nom : …………………………………………………………………………. Prénom : …........................................................................................

Etablissement scolaire : ………………………………………………………………………………………………………………………………………………………..

Adresse : ………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………… Tél : ………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………….. Mail : ……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………… ………………………...

Expliquez brièvement votre demande :

(S’il s’agit de la situation d’un élève en particulier, merci de compléter également le cadre 2)

Quelles sont vos attentes ?

Jour et lieu d’intervention envisagé

□ Mardi (horaires : ) □Mercredi (horaires : )

 □Etablissement scolaire □Pôle Enfance OVE CARAIBES

 Précisions : ………………………………………………………………………………………………………………

Fiche à transmettre par mail à : contact-emas@ove-caraibes.com

|  |
| --- |
| Nom et prénom de l'enfant : ….................................................................................................................................................. Date de naissance : …...................................................................................................................................................................  |
| Classe : ……………………………………………………………………. Nom de l’enseignant : ….............................................  | Elève nouveau dans cet établissement: □Oui □Non Provenance :……………………………………………………………………  |

**SCOLARITÉ DE L'ÉLÈVE**

# Observations réalisées

*En classe:* *Sur le temps périscolaire*

|  |  |
| --- | --- |
| .................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................... ..................................................................................................................................................................................................  | …………………………………………………………………………………………….. ………………………………………………………………………………………………................................................................................................. ....................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................  |

**Préoccupations de l’équipe éducative**

**…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………… ……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………**

**………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………….**

**Aides mises en place** :

* Type d'adaptation du travail en classe :

allégement : oui – non supports différenciés : oui – non aide individualisée : oui - non

* Projet(s) ou plan rédigé(s) : PPRE – PPS – PAI- Autres : ……………………………………………………………………………….
* Suivi(s) extérieur(s) : CMP ou CMPP : oui – non, préciser …................................................................................

 Suivi en libéral : oui – non, préciser : …...........................................................................

* Autres : ….........................................................................................................................................................................

# Implication de la famille

* Les parents ont-ils été rencontrés ? : oui – non- • Prennent-ils la mesure des difficultés de leur enfant ?
* Sont-ils en attente d’une aide ?

Fiche à transmettre par mail à : contact-emas@ove-caraibes.com