

Fiche saisine - Personne ressource

CIRCONSCRIPTION

Date de demande :

COORDONNEES

Établissement :

Demandeur :

Téléphone :

Courriel :

OBJET DE LA  
DEMANDE

Situation individuelle élève

→ **Partie A** à compléter ci-dessous

Situation de classe

→ **Partie B** à compléter ci-dessous

Situation d'école

→ **Partie C** à compléter ci-dessous

Partie A

SITUATION INDIVIDUELLE ELEVE

Élève concerné :

Date de naissance :

Classe :

Aménagement(s) existant(s) :  RASED  APC  PPRE  PAP

Orientation EGPA  Autres

Notification MDA :  Oui  Non  En attente

Si oui, la ou lesquelles :

AESHm  AESHi

Nombre d'heures :

SESSAD  IME  DITEP  ULIS  MPA

Si une visite vous semble nécessaire, merci d'indiquer les demi-journées préférables :

Lundi		Mardi		Mercredi		Jeudi		Vendredi	
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Partie B

SITUATION CLASSE

Classe concernée :

Nombre d'élèves (par niveau) :

Enseignant(s) :

Titulaire :

Complément :

Autres adultes intervenant dans le quotidien de la classe :

AESH

ATSEM

Autres

Si Autre(s) :

Nombre de classes : Nombre d'enseignants : 

Effectif des autres adultes intervenant dans le quotidien de l'école :

ATSEM : AESH: Autres : **Problématique** : ce qui questionne**Points d'appuis** : ce qui a été aménagé, ce qui fonctionne, ce qui rassure**Difficultés persistantes** : ce qui persiste, ce qui inquiète

- Cochez cette case si vous souhaiteriez une intervention des équipes mobiles d'appui à la scolarisation (EMAS)  
(EMAS : Rattachée à l'ARS, elle est déployée pour la scolarisation des enfants en situation de handicap ou en attente de reconnaissance par la MDA.  
Ses missions : - la sécurisation des parcours des élèves en situation de handicap, en mettant à disposition des ressources médico-social;  
- un appui en expertise et conseils aux équipes intervenant auprès des enfants dans le cadre scolaire et périscolaire)

Dans ces cas, merci d'envoyer cette fiche saisine à l'inspection et à l'EMAS.

### Cadre réservé à la circonscription

DÉFINITION DU PROJET D'ACCOMPAGNEMENT

Date :

Renvoi vers personnes ressources auprès du projet des élèves :  RASED  Coordonnateur ULIS  UPE2A

Personnels de circonscriptions :

- |   |   |
|---|---|
| <input type="checkbox"/> CPC - Conseiller pédagogique de circonscription            | <input type="checkbox"/> CPC EI - Ecole Inclusive                                   |
| <input type="checkbox"/> Pôle IVS – Inclusion Vie Scolaire                          | <input type="checkbox"/> Professeur Ressource TSA – Trouble du Spectre de l'Autisme |
| <input type="checkbox"/> Professeur Ressource TFA – Trouble des Fonctions Auditives | <input type="checkbox"/> AESH Référent  |
| <input type="checkbox"/> ERUN ASH numérique   |   |

**Demande vers ressource médico-sociale "EMAS": équipe mobile d'appui à la scolarisation**

## Suivi / accompagnement – Personne ressource

**PERSONNE RESSOURCE :**

**PASSAGE EN RÉUNION DE COORDINATION DÉDIÉE :**

### ENTRÉE DANS L'ACCOMPAGNEMENT

IMMERSION CLASSE

Oui  Non

DATE(S) :

PARTICIPATION À UN CONSEIL DES MAITRES (OU CYCLE)

Oui  Non

DATE(S) :

### OBJECTIFS IDENTIFIÉS DE L'ACCOMPAGNEMENT

### PERSPECTIVES SUIVIES D'ACCOMPAGNEMENT

ENTRETIENS TELEPHONIQUES  Oui  Non FRÉQUENCE :

VISITES  Oui  Non ÉCHÉANCES :

TRAVAIL COLLABORATIF  Oui  Non ÉCHÉANCES :  
ÉQUIPE ECOLE

MISE EN VEILLE DE L'ACCOMPAGNEMENT

RELAIS VERS AUTRES PERSONNES RESSOURCES

### PRÉCISIONS