ACADÉMIE DE GUYANE
Liberté
Égalité
Fraternité

GroupeSOS Jeunesse

Fiche de saisine de l'EMAS-EST

Les EMAS sont encadrées par les textes de références suivants : le code de l'action sociale et des familles (notamment, article L312-, VII), le code de l'éducation (notamment, article L351-1-1), la circulaire n° DGCS/SD3B/2019/138 du 14 juin 2019 relative à la création d'équipes mobiles d'appui médico-social pour la scolarisation des enfants en situation de handicap.

L'EMAS intervient directement auprès de la communauté éducative d'un établissement scolaire, en lui apportant appui et conseil en cas de difficultés avec un élève en situation de handicap, ou dans le cas d'actions de repérage en l'absence de notification MDPH.

CECILE-MARIE PICARD	JULIE LE GUENNEC
Éducatrice spécialisée EMAS-EST **Tél : 06.94.23.45.23** cecile-marie.picard@groupe-sos.org	Psychologue clinicienne EMAS-EST **Tél : 06.94.38.20.45** julie.le-guennec@grouppe-sos.org

IEN :	
Date de la demande :	
Établissement demandeur et coordonnées :	**Demande rédigée par : (nom, prénom fonction, numéro de téléphone et/ou mail)**
Chef d'établissement :	**Circonscription :**
Directeur (rice) :	

ACADÉMIE DE GUYANE
Liberté
Égalité
Fraternité

GroupeSOS Jeunesse

Attentes vis-à-vis de l'EMAS – CUEI :

☐ **Conseil, participation à des actions de sensibilisation et de prévention (**présentation de l'EMAS, sensibilisation auprès de l'équipe éducative, auprès des AESH, de la direction de l'école). Préciser…

☐ **Appui et conseil à un établissement scolaire** en cas de difficulté avec un élève en situation de handicap (entretien téléphonique, rencontres, interventions directes à titre exceptionnelle, conseils techniques…). Préciser…

☐ **Aide à la communauté éducative** pour la gestion d'une situation sensible (entretiens téléphoniques, rencontres, échanges autour des pratiques…) Préciser…

☐ **Autres** (Préciser…) :

ÉLÈVE CONCERNÉ

Nom : Prénom :

Date de naissance : Classe :

Nom et coordonnées du /des représentants légal/aux :

Téléphone :

Conditions actuelles de scolarisation : Fréquentation régulière : ◯ OUI ◯ NON

Dispositif(s) existant (s)	**Commentaires**
☐ Psychologue EDA / EDO ☐ ES ADP ☐ ES ADR	
☐ P.A.I (Projet d'Accueil Individualisé)	
☐ P.P.R.E (Programme Personnalisé de Réussite Éducative)	
☐ P.A.P (Plan d'Accompagnement Personnalisé)	
☐ P.P.S (Projet Personnalisé de Scolarisation)	
☐ P.P.F (Projet Personnalisé de Formation)	
☐ A.E.S.H	
☐ Dossier M.D.P.H (Si oui, nom de l'enseignant référent et date de la dernière ESS)	

☐ Mesure Éducative	
☐ Suivi médical ou paramédical externe à l'école (suivi Psychologique/ Psychomoteur/Orthophonique…)	
☐ Matériel pédagogique adapté	

Accompagnement Médicosocial / Socio-Éducatif

☐ CAMSP ☐ CMPP ☐ CSMI ☐ ASE ☐ PJJ

Joindre à cette fiche les documents existants

Nom, Prénom, Fonction de la personne à l'origine de la demande :

Des rencontres ont eu lieu avec les parents pour échanger sur la situation de leur enfant :

Les parents sont informés de la démarche auprès de l'EMAS :

Nature des difficultés rencontrées :

Réponses déjà apportées :

Fiche à transmettre par mail à :

cecile-marie.picard@groupe-sos.org / julie.le-guennec@groupe-sos.org