

Fiche de sollicitation

Équipe Mobile d'Appui Médico-Social à la Scolarité

Etablissement scolaire

Nom de l'établissement :

Nom du directeur / chef d'établissement :

Adresse :

Téléphone :

Courriel :

@ac-lille.fr

Circonscription :

Porteur de la demande

directeur / chef d'établissement :

enseignant :

AESH :

(vous reporter à la page 2)

coordonnateur PIAL :

(vous reporter à la page 3)

autre (précisez) :

Enseignant Référent

Nom et prénom :

Dispositifs déjà sollicités :

Date de naissance :

RASED

Classe :

RESPIR

Notification :

Autres :

Décision de la MDPH :

Adresse :

Téléphone :

Élève concerné

Demande d'une action d'information ou de sensibilisation.

Thématique envisagée :

Informations concernant la situation de l'enfant et difficultés rencontrées :

A transmettre à l'IEN (1er degré) ou au chef d'établissement (2nd degré)

Avis de l'IEN / du chef d'établissement :

Favorable

Défavorable

Date :

Signature :

A transmettre à la coordonnatrice de l'EMAS : emscol@associationtraitsdunion.org

Envoyer une copie à l'enseignant référent

A compléter si vous êtes AESH :

**Votre fonction
d'AESH :**

- AESH-I, quotité :
- AESH-M
- AESH-Co (ULIS)

**Votre fonction
d'AESH :**

- Accompagnement à la vie sociale et relationnelle
- Accompagnement et soutien dans les apprentissages
- Accompagnement dans les actes de la vie quotidienne

**Type
d'accompagnement
souhaité**

- Vous souhaitez **un accompagnement afin de rendre l'élève autonome.**
- Vous ne savez pas comment vous positionner par rapport à ses besoins, par méconnaissance des obstacles que crée sa situation particulière.
- Vous souhaitez **un accompagnement** car l'élève refuse votre aide, vous manque de respect, ne respecte pas les règles instaurées avec lui...
- Vous souhaitez **un accompagnement et un soutien pour aider l'élève dans les apprentissages** : il refuse de se mettre au travail, ne parvient pas à se concentrer, vous ne trouvez pas les stratégies efficaces pour lui faire comprendre ce qui se joue dans la classe...
- Vous souhaitez **un accompagnement sur les outils communicationnels** : l'élève ne communique pas, ses phrases sont inintelligibles pour vous...
- Vous souhaitez **trouver des solutions pour que l'élève ait une vie sociale et relationnelle sereine** : il se met en danger ou met les autres en danger, il est violent avec ses camarades...
- Vous souhaitez **améliorer votre accompagnement de l'élève dans les actes de la vie quotidienne** : il refuse votre aide lors des différents déplacements, vous ne savez pas comment l'aider sans intrusion de sa vie intime...

A transmettre au responsable du PIAL

Avis du pilote et/ou du co-pilote PIAL sur la demande :

- Favorable Défavorable

Date :

Signature :

A compléter si vous êtes personnel PIAL :

Type de
demande :



Demande d'accompagnement collectif

Vous souhaiteriez sensibiliser vos personnels AESH à une thématique particulière **en lien avec le développement de l'autonomie des élèves.**

Lieu d'intervention :

Thématique :

Nombre de personnels AESH :

Demande d'accompagnement individuel

Vous souhaiteriez l'intervention de l'EMAS **pour soutenir et outiller un(e) accompagnant(e), avec son accord.**

Lieu d'exercice :

Nom et Prénom de l'AESH :

A transmettre à la coordonnatrice de l'EMAS : emscol@associationtraitsdunion.org

Date :

Signature :