

# Equipe Mobile d'Appui à la **SCO**larisation

## FORMULAIRE DE SAISINE

### Document à transmettre par mail

<b>Secteur Nord-Est :</b> 10 <sup>ème</sup> – 11 <sup>ème</sup> – 19 <sup>ème</sup> – 20 <sup>ème</sup>	<b>Transmettre la demande par mail à :</b> <a href="mailto:emasco-nordest@abpieh.fr">emasco-nordest@abpieh.fr</a>
<b>Secteur Sud-Est :</b> 5 <sup>ème</sup> – 12 <sup>ème</sup> – 13 <sup>ème</sup>	<b>Transmettre la demande par mail à :</b> <a href="mailto:emasco-sudest@abpieh.fr">emasco-sudest@abpieh.fr</a>
<b>Secteur Centre-Ouest :</b> 1 <sup>er</sup> – 2 <sup>ème</sup> – 3 <sup>ème</sup> – 4 <sup>ème</sup> – 6 <sup>ème</sup> – 7 <sup>ème</sup> – 8 <sup>ème</sup> 9 <sup>ème</sup> – 14 <sup>ème</sup> – 15 <sup>ème</sup> – 16 <sup>ème</sup> – 17 <sup>ème</sup> – 18 <sup>ème</sup> -	<b>Transmettre la demande par mail à :</b> <a href="mailto:emasco-centreouest@hovia.org">emasco-centreouest@hovia.org</a>

Circonscription / Arrondissement : ..... PIAL : .....

Nom de l'école / de l'établissement : ..... 1er Degré  2<sup>nd</sup> Degré

Date de saisine : .....

Validation IEN ASH3

SIGNATURE

### Nature de l'intervention (au profit des professionnels accueillant un élève en situation de handicap)

- Appui et conseil technique  
 Action de sensibilisation et de formation  
 Prestation d'appui à la communauté éducative pour gérer une situation difficile

Attendu(s) de l'intervention :

---

---

---

---

---

---



## Objet de la demande

### Situation d'élève

(Si la demande concerne un élève, ne pas mentionner le nom et le prénom)

Adaptations déjà mises en œuvre

---

---

---

---

Ressources déjà mobilisées

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

*S'il s'agit d'une situation d'un enfant à préciser :*

Sexe :

Age :

Classe :

Handicap :

### Actions de formation

Formations déjà mises en œuvre (formation continue, interventions professeurs ressource, ...)

---

---

---

---

Ressources déjà mobilisées (ouvrages, eduscol, CAP école inclusive, ...)

---

---

---

---

---

---

---

---

### Identification de la personne à contacter pour traiter la demande :

Nom de l'IEN et du chef d'établissement : .....

Nom et fonction de la personne à contacter (si différent) : .....

Nom de l'enseignant référent : .....