|  |
| --- |
| **FICHE DE SAISINE** **EQUIPE INTEGREE – 1er degré** |

**IMPORTANT**

**L’information de la famille / des responsables légaux est un préalable obligatoire.**

**L’enseignant doit être d’accord avec le protocole.**

|  |
| --- |
| **PHASE 1 : OBSERVATION ET EVALUATION DES BESOINS *(à compléter par l’équipe pédagogique)*** |
| **DATE DE LA SAISINE :** | **ORIGINE DE LA DEMANDE :** | **PROFESSIONNEL EPMS DU SECTEUR :** |

|  |
| --- |
| **ECOLE CONCERNEE** |
| **Nom :**  | **🞏 Maternelle** | **🞏 Elémentaire 🞏 Primaire** |
| **Circonscription :**  | **I.E.N. :**  |
| **Adresse :**  |
| **Nom du Directeur :**  |
| **Téléphone :** | **Courriel :** |

|  |
| --- |
| **DESCRIPTION SITUATION ELEVE** |
| **NOM :**  |
| **Prénom :**  | Date de naissance : | **🞏** G | **🞏** F |
| Classe de référence :  | **🞏** | Demi-pensionnaire  | **🞏** | Accueil périscolaire |
| Notification M.D.P.H. :  | **🞏** | Oui | **🞏** | Non | E.R.S.E.H. :  | N° dossier : |
| Nom et prénom des représentants légaux :  |
| Téléphone : | Courriel : |
| Adresse :  |  |

|  |
| --- |
| **PROCEDURES DE MISE EN ŒUVRE DE LA PHASE 1** |
| **Avis et signature du directeur :**Favorable 🞏Défavorable 🞏 | **Avis et signature de l’enseignant :**Favorable 🞏Défavorable 🞏 | **Avis et signature des parents. :**Favorable 🞏Défavorable 🞏 |
| **Date de signature de la charte de coopération :** |
| **Avis de l'I.E.N. :****🞏 Favorable****🞏 Défavorable****Date de validation par IEN :****Signature de l’IEN** | **Avis de l’EPMS de Chancepoix :****🞏 Favorable** **🞏 Défavorable** **Date de validation par l’EPMS de Chancepoix :****Signature de l’EPMS de Chancepoix :** |
| **Date de la réunion bilan de la phase 1 :**  |
| **PHASE 2 : PROPOSITION D’AIDE SUITE AUX OBSERVATIONS** **(à compléter par l’éducatrice spécialisée de l’EPMS de Chancepoix)** |
| **POURSUITE DE L’INTERVENTION DE L’EQUIPE INTEGREE AUPRES DE L’ELEVE**🞏 CONTRAT D’ACCOMPAGNEMENT notification plateforme |
| **OBJECTIFS**  |
| **MODALITES Préciser les jours, lieux (en classe, hors), individuelle ou groupale :**  |
| **DUREE : Début : Fin :** |
| 🞏 **AUTRES DISPOSITIFS**  |
| 🞏 CONTRAT D’ACCOMPAGNEMENT notification plateforme🞏 Autres (à réfléchir en ESS)  |
| **Avis du directeur :****🞏 Favorable****🞏 Défavorable****Date de validation par le directeur :****Signature du directeur :** | **Avis de l’EPMS de Chancepoix :****🞏 Favorable** **🞏 Défavorable** **Signature de l’EPMS de Chancepoix :** | **Avis des parents :****🞏 Favorable** **🞏 Défavorable** **Date et signature des parents :** |

***- Envoi de la fiche à l’IEN (ce.0771605b@ac-creteil.fr)***

|  |
| --- |
| **PHASE 3 : BILAN DES ACTIONS MENEES DANS LE CADRE DE L’EQUIPE INTEGREE** |
| **BILAN PAR OBJECTIF** |
|  |
| **PROPOSITIONS / SUITE A DONNER** |
| **🞏 Prolongation de l’accompagnement de « l’équipé intégrée »****🞏 Fin de l’intervention****🞏 Autres** |

***- Envoi de la fiche à l’IEN (ce.0771605b@ac-creteil.fr)***