

Commune : Circonscription : Secteur PIAL :
Nom de l'école / établissement : ☐ 1^{er} degré ☐ 2nd degré ☐ PUBLIC ☐ PRIVE

Demande rédigée par		
NOM & Prénom	Fonction	Courriel et téléphone

Thèmes à aborder (Maximum 2 cases)	
☐ Présentation de l'Equipe Mobile d'Appui ☐ Présentation des Structures du Médico-Social ☐ Troubles du Neuro-Développement de manière générale ☐ Troubles déficitaires de l'attention (avec/sans hyperactivité) ☐ Troubles spécifiques des apprentissages (dyslexie, dysorthographe, dyscalculie) ☐ Troubles du langage oral (dysphasie) ☐ Trouble développemental de la coordination (dyspraxie, dysgraphie) ☐ Troubles du spectre de l'autisme ☐ Déficience intellectuelle ☐ Haut Potentiel ☐ Troubles psychiques	☐ Déficience visuelle ☐ Déficience auditive ☐ Déficience motrice ☐ Troubles sensoriels ☐ Sensibilisation aux particularités sensorielles ☐ Le développement de l'enfant ☐ Le développement chez l'adolescent ☐ Aménagements de l'environnement de l'élève (bureau, classe, cantine, extra-scolaire, etc.) ☐ Ateliers de mise en pratique d'outils / d'aménagements Autre : ☐ Préciser :

Participants à la Sensibilisation	
☐ Enseignants 1er degré ☐ Enseignants 2nd degré ☐ AESH ☐ Directeur(trice) d'école ☐ Chef(fe) d'Etablissement / Adjoint(e) ☐ Assistant(e)s d'éducation	☐ CPE ☐ Infirmier(e) ☐ Assistant(e) de service social ☐ Psychologue EN ☐ Médecin scolaire ☐ Autre :

Nombre de Participants pour la Sensibilisation

Date souhaitée ☐ Entrez une date:
☐ A définir avec l'Equipe Mobile d'Appui

Commentaires

Date : Cliquez pour entrer une date.

Signature du Directeur ou du Chef d'Etablissement

Ce document est à adresser aux personnes suivantes :

- A l'EMAS : contact.emas@pepsmb.fr
- Correspondante PIAL pour le bassin du Chablais et de l'Albanais - **Mme LOOBUYCK** :
correspondant-aesh-arve-chablais@ac-grenoble.fr
- Correspondante PIAL pour les bassins Annécien et du Genevois – **Mme POZZI** :
correspondant-aesh-annecy-genevois@ac-grenoble.fr
- Aux pilotes de PIAL (1^{er} degré = IEN de circonscription – 2nd degré = chef d'établissement de rattachement)