

## Vos coordonnées

NOM Prénom : \_\_\_\_\_ Téléphone fixe : \_\_\_\_\_  
 Adresse : \_\_\_\_\_ Téléphone portable : \_\_\_\_\_  
 Code postal : \_\_\_\_\_ Adresse électronique : \_\_\_\_\_  
 Ville : \_\_\_\_\_

## Votre situation actuelle

Date de votre premier contrat AED-AVS ou CDD-AESH (hors embauche contrat CUI-CAE) :

**Déplacements** Véhicule : oui  non  Distance totale parcourue chaque jour (A/R) : \_\_\_\_\_ Km

**Mission actuelle**  
 Ulis école  Etablissement scolaire - Ville  
 Ulis collège   
 Ulis lycée   
 Autres  à préciser : \_\_\_\_\_

Souhaitez-vous poursuivre la mission en collectif ? oui  non

Si non merci de préciser le motif :

## Votre bilan des accompagnements pour l'année 2018-2019

Merci de nous donner votre avis pour les améliorations du service

Accompagnement	Type de prise en charge		Type accompt	Mise à disposition		
	en classe <input type="checkbox"/> groupe en classe <input type="checkbox"/> groupe hors classe <input type="checkbox"/> inclusion individuelle <input type="checkbox"/> inclusion collective <input type="checkbox"/> animation vie scolaire <input type="checkbox"/> autres : _____			apprentissage <input type="checkbox"/> gestes vie quotid. <input type="checkbox"/> tr. comportement <input type="checkbox"/>	administration <input type="checkbox"/> vie scolaire <input type="checkbox"/> autre : _____	
Relation partenaires	Enseignant		Equipe éducative		Intervenants extérieurs	
	travail collaboratif <input type="checkbox"/> à l'initiative AESH <input type="checkbox"/>		travail collaboratif <input type="checkbox"/> à l'initiative AESH AESH <input type="checkbox"/> intégré(e) <input type="checkbox"/> se sent isolé(e) <input type="checkbox"/>		travail collaboratif <input type="checkbox"/> à l'initiative AESH <input type="checkbox"/> intégré(e) <input type="checkbox"/> se sent isolé(e) <input type="checkbox"/>	

**Vos observations complémentaires :**

### Vos souhaits pour la rentrée 2019

Souhaitez-vous reconduire votre contrat CDD-AESH pour l'année scolaire 2019-2020 : oui  non

Si non, merci de préciser le motif (changement de département, autre projet professionnel,...) :

Quotité des contrats en ULIS : école 60%, collège 70 %, lycée 80 %. Un changement d'établissement ne se fait qu'en fonction des places disponibles et de l'accord du chef d'établissement de l'établissement demandé (entretien).

Nouveauté rentrée 2019 : **mise en place des PIAL**, voir article sur le site dans "actualités".

**Classez vos vœux par ordre de préférence : de 1 jusqu'à 5**

<b>Quotité</b>	Pour la rentrée prochaine je souhaite qu'elle soit :    diminuée <input type="checkbox"/> maintenue <input type="checkbox"/> augmentée <input type="checkbox"/>
<b>Mission</b>	Individuelle/mutualisée élève : ____ Individuelle enseignant : ____ Collective : ____
<b>Cantine</b>	Accompagnement possible :    oui <input type="checkbox"/> non <input type="checkbox"/>
<b>Etablissement</b>	Ecole Maternelle : ____ Ecole Élémentaire : ____ Collège : ____ Lycée : ____
<b>Vos priorités</b>	Accompagnement actuel : ____ Type d'établissement : ____ Quotité de travail : ____ Zone géographique : ____ Type de mission : ____

Les affectations ne peuvent se faire dans les lieux de scolarisation de vos propres enfants. **Merci de nous indiquer les écoles et classes où ils seront inscrits à la rentrée 2019.**

### Observations complémentaires

Fait à

, le

Signature

À retourner impérativement par courrier pour le 05 avril 2019 à : DSDEN, Bureau des AESH, 52-54 av. de la République - BP 60092 - 68017 COLMAR CEDEX