

Vos coordonnées

NOM Prénom : _____ Téléphone fixe : _____
 Adresse : _____ Téléphone portable : _____
 Code postal : _____ Adresse électronique : _____
 Ville : _____

Votre situation actuelle

Déplacements	Véhicule : oui <input type="checkbox"/> non <input type="checkbox"/>	Distance totale parcourue chaque jour (A/R) : _____ Km
Mission actuelle	Ulis école <input type="checkbox"/>	Etablissement scolaire - Ville _____
	Ulis collège <input type="checkbox"/>	
	Ulis lycée <input type="checkbox"/>	
	Autres <input type="checkbox"/> à préciser : _____	
Souhaitez-vous poursuivre la mission en collectif ? oui <input type="checkbox"/> non <input type="checkbox"/>		
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 <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

Envisagez-vous un congé pour convenance personnelle ou une rupture de votre contrat CDI-AESH pour l'année scolaire 2019-2020 : oui non

Si oui, 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

Quotité	Pour la rentrée prochaine je souhaite qu'elle soit : diminuée <input type="checkbox"/> maintenue <input type="checkbox"/> augmentée <input type="checkbox"/>
Mission	Individuelle/mutualisée élève : ____ Individuelle enseignant : ____ Collective : ____
Cantine	Accompagnement possible : oui <input type="checkbox"/> non <input type="checkbox"/>
Etablissement	Ecole Maternelle : ____ Ecole Elémentaire : ____ Collège : ____ Lycée : ____
Vos priorités	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 5 avril 2019 à : DSDEN, Bureau des AESH, 52-54 av. de la République - BP 92060 - 68017 COLMAR CEDEX