

Vos coordonnées

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

Votre situation actuelle

Date de votre premier contrat en 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 accomp	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"/>		travail collaboratif <input type="checkbox"/> à l'initiative AESH <input type="checkbox"/>			
		intégré(e) <input type="checkbox"/>		se sent isolé(e) <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 poursuivre votre mission d'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

Mission	Individuelle : ____ 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