

AESH, Accompagnant des élèves en situation de handicap

 AESH CDD 2, 3, 4 ou 6 et CDI 1, 2, 4, 5

Évaluation annuelle professionnelle (par école ou établissement) année scolaire 2021-2022

Concerne (nom et prénom de l’AESH) : ………………………………………………………………nom du PIAL : ……………………………………

Exerçant les missions (AESHi, AESHco ou AESHm)**: ……………………………………**

Contrat :AESH droit publicEMPLOYEUR (SIG AESH ou lycée Duhamel)**: …………………………………………………….**

Fiche renseignée par (nom et prénom du directeur d’école ou du chef d’établissement) : ……………………………………… Fonction et nom établissement : …………………………………………………………………………………………………………………………………

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  | **TS** | **S** | **I** | **Commentaires** |
| **Cadre institutionnel** | Ponctualité |  |  |  |  |
| Adaptation aux missions demandées |  |  |  |
| Adaptation aux objectifs d'accompagnement de l'élève |  |  |  |
| Respect du cadre déontologique (obligation du devoir de réserve) |  |  |  |
| AssiduitéNombre d'absences non justifiées : ………………………………… |
| **Travail d’équipe** | Collaboration avec l'enseignant de la classe |  |  |  |  |
| Collaboration avec l'ensemble de l'équipe enseignante |  |  |  |
| Présence (obligatoire) en ESS |  |  |  |
| Capacité à rendre compte du bilan de son accompagnement en ESS à l’oral et à l’écrit |  |  |  |
| **Accompagnement de l’élève** | Relation à (aux) l'élève(s) concerné(s) par l'intervention de l'accompagnant |  |  |  |
| Pertinence des interventions au regard du projet d'accompagnement en lien avec le référentiel d'activités : |
| "Vie quotidienne" |  |  |  |  |
| "Accompagnement dans l'accès aux activités d'apprentissage" |  |  |  |
| "Accompagnement dans les activités de la vie sociale et relationnelle" |  |  |  |
| **Avis de** **l’équipe enseignante** | Poursuite par l’agent dans l'école des missions d’accompagnement souhaitée à la prochaine rentrée : 🞏 oui 🞏 non**Signature** **(membres de l'équipe enseignante et directeur école ou chef d’établissement)** | Vu le : **Signature de l’AESH** : |

TS = très satisfaisant / S = satisfaisant / I = insuffisant

*Un exemplaire de la présente fiche doit obligatoirement être transmis au coordonnateur du PIAL.*