 **PROTOCOLE D’ACCOMPAGNEMENT DE L’ELEVE PAR l’AEESH**

**Rédigé par l’enseignant et l’AEESH**

**Date**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Identité de l’élève** | | |
| **Nom :**       **Prénom :**        **Date et lieu de naissance :** | | |
| **Scolarité** | | |
| **Etablissement fréquenté :**       **Classe :**        **Nom de l’enseignant/du professeur principal :**        **Nom de l’AEESH :** | | |
| **Nom de l’enseignant spécialisé :** | | **Classe de référence :** |
| **Temps de scolarisation :**       **heures** | **Quotité horaire (CTES) :**      **heures ; SP du :** | |
| **Personne à contacter :**        **Téléphone :** | | |

|  |
| --- |
| **MODALITES D’ACCOMPAGNEMENT** |
| ***ACCUEIL*** |
| **Arrivée à l’école :** |
| **Installation en classe :** |
| **Autres :** |
| ***AUTONOMIE*** |
| **Aides aux déplacements :** |
| **Accompagnement aux repas :** |
| **Aide à l’habillage :** |
| **Les gestes d’hygiène :** |
| **Autres :** |
| ***VIE EN CLASSE*** |
| **Aide à l’installation au poste de travail :** |
| **Aide à la prise de notes :** |
| **Répétition et reformulation des consignes :** |
| **Aide à l’organisation, à la gestion du matériel :** |
| **Utilisation des supports et matériels adaptés :** |

|  |
| --- |
| ***SOCIALISATION*** |
| **Relation avec autrui :** |
| **Respect des règles de vie :** |
| **Connaissance de l’environnement scolaire :** |
| **Autres :** |
| **SECURITE** |
| **Tâches particulières (soins autorisés par le médecin de santé scolaire, portage, etc.):** |
| **Accompagnement dans les activités motrices et sportives :** |
| **Accompagnement dans les lieux extra scolaires (transport, loisirs, etc.) :** |
| **Accompagnement pour les activités pédagogiques à risques hors de l’école : (projet de la classe, sorties pédagogiques avec nuitées)** |
| **Accord de la famille : oui**  **non  Contre-indication médicale : oui  non** |
| **L’élève peut-il bénéficier des apprentissages proposés : oui  non** |
| **L’élève est-il autonome ? oui  non** |
| **Autres :** |
| **CONCLUSION** |
|  |

**Le**

**L(es) Enseignant(s) : l’AEESH :**

**Cachet et visa de l’établissement :**

Copie famille /IEN /IEN-ASH/CTES