Protocole d'accompagnement par l'AEESH

Nom de l'élève :	**Prénom de l'élève :**
Nom de l'enseignant :	**Classe de référence**
Nom de l'enseignant spécialisé :	**Temps de scolarisation :**
Nom de l'AEESH :	**Quotité horaire CTES/effectif :**

Missions d'accompagnement	**Besoins identifiés et Objectif d'accompagnement**	**Tâches réalisées par l'AEESH**	**Evaluation des objectifs**
Accueil *Arrivée à l'école, installation en classe,* *Repères dans l'école…*	1 2 3		1 2 3
Autonomie Aide aux déplacements, accompagnement aux repas, aide à l'habillage, guidance orale pour l'hygiène	1 2 3		1 2 3
Vie en classe *Aide à l'installation au poste de travail, prise de note, répéter et reformuler les consignes, gestion du matériel*	1 2 3		1 2 3
Socialisation *Relation avec autrui, respect des règles de vie, …*	1 2 3		1 2 3
Sécurité *Rappel des règles de sécurité, accompagnements particuliers, conscience et autonomie*	1 2 3		1 2 3

Fait le **à**	**AEESH :**	**Enseignant :**	**Direction :**