
AESH : ENQUÊTE DE RENTRÉE 2020

VOTRE ÉTABLISSEMENT :

VOTRE NOM/PRÉNOM (si vous le souhaitez) :

PARTIE 1 : VOTRE PROTECTION

1) Quel type de masque vous a été distribué à la rentrée ?

- Masques chirurgicaux jetables
- Masques "éducation nationale" en coton, blancs, lavables
De combien en disposez-vous ?
 - En nombre suffisant car le réapprovisionnement régulier est assuré
 - Entre 6 et 10 masques mais rien ensuite
 - Moins de 6 et rien ensuite
- Autre protection (préciser) :
- Aucun équipement

2) Vous a-t-on remis du gel et/ou des lingettes ?

- Oui
- Non

PARTIE 2 : VOTRE AFFECTATION

1) Avez-vous changé de lieu d'exercice pour cette rentrée ?

- Pas de changement
- À votre demande
- À la demande de l'administration

2) Étiez-vous bien attendu·e dans cet établissement le jour de la rentrée ?

- Oui
- Non

3) Exercez-vous dans un nouveau PIAL ?

- Oui
- Non

4) Si OUI, y a-t-il un·e AESH désigné·e coordinateur/coordinatrice de PIAL ?

- Oui
- Non

5) Avez-vous des heures non affectées à l'accompagnement d'élève notifié ?

- Oui
Combien ? :
- Non

6) Vous demande-t-on d'exercer d'autres missions que celle d'accompagner le/les élèves en situation de handicap ?

- Oui
- Non

7) Pouvez-vous nous indiquer votre temps de travail hebdomadaire et le nombre d'élèves dont vous avez la charge ?

- Nombre d'heures par semaine :
- Nombre d'élèves à accompagner :

PARTIE 3 : VOTRE CONTRAT

1) Votre durée de travail a-t-elle été modifiée ?

- Pas de changement
- À votre demande
- À la demande de l'administration

2) Votre répartition de temps de travail est mentionnée sur votre contrat :

- Sur 41 semaines (ce qui est la règle)
- Sur 39 semaines
- Autre (préciser) :

OBSERVATION COMPLÉMENTAIRE ou QUESTION

(dans ce cas **pensez à nous donner votre mail** pour que nous puissions vous répondre)