

ACADÉMIE DE NANCY-METZ

FORMULAIRE « AESH – SÉJOUR PÉDAGOGIQUE AVEC OU SANS NUITÉES »

AESH (aide individuelle, mutualisée ou collective)

L'accompagnement des élèves en situation de handicap lors des séjours pédagogiques avec nuitées peut faire partie des missions des AESH. Au cours de ces séjours, les AESH restent placés sous l'autorité hiérarchique de leur employeur, sous l'autorité fonctionnelle du directeur et sous la responsabilité pédagogique de l'enseignant.

Durant le séjour, aucun engagement financier ne peut être demandé à l'AESH.

Attention : l'AESH (aide individuelle ou mutualisée) ne peut être compté comme personnel assurant l'encadrement ou la surveillance des élèves. Il n'est pas comptabilisé dans l'encadrement collectif.

CONDITIONS DE L'ACCOMPAGNEMENT

La présence de l'AESH est nécessaire auprès de l'élève en situation de handicap lors du séjour.

L'AESH est informé(e) du projet de séjour et donne son accord pour accompagner l'élève en situation de handicap (aide individuelle ou mutualisée) ou le groupe d'élèves (aide collective – ULIS).

L'organisation du service de l'AESH pendant le séjour est arrêtée avec son employeur. La participation au séjour s'effectue dans le cadre des missions et du temps de service de l'AESH, selon les modalités arrêtées par l'employeur.

À TRANSMETTRE

☐ Formulaire complété et signé

Un exemplaire du présent formulaire complété sera à transmettre au service de gestion DPAESH, DSDEN de la Moselle à l'adresse mail suivante : ce.dsden57-dpaesh@ac-nancy-metz.fr

1. IDENTIFICATION DU SÉJOUR

Nom et adresse de l'établissement concerné :	
Nom et coordonnées téléphoniques du référent du projet :	
Dates du séjour avec ou sans nuitées :	
Lieu du séjour :	

2. IDENTIFICATION DE L'AESH

Nom et prénom de l'AESH :	
Mission :	☐ AESH aide individuelle ☐ AESH aide mutualisée ☐ AESH-CO
Quotité / temps de service :	
Etablissement de l'AESH :	

3. ÉLÈVE(S) CONCERNÉ(S)

Nom(s) de l'élève ou des élèves accompagné(s) participant au séjour :	
Temps d'accompagnement notifié par la MDPH :	
Nom du / des autres(s) élève(s) accompagné(s) par l'AESH et ne participant pas au séjour :	
Solution d'accompagnement proposée pour ce(s) élève(s) pendant le séjour :	
Rôle précis de l'AESH lors du séjour auprès de l'élève / du groupe accompagné :	

4. ACCORD DE L'AESH

Je soussigné(e), _____, reconnais avoir été informé(e) du projet de séjour et de ses modalités d'organisation.

Je donne mon accord pour participer à ce séjour pédagogique dans le cadre de mes missions d'AESH et selon les modalités de service arrêtées avec mon employeur.

Date : _____ Signature de l'AESH : _____

6. VALIDATION DE L'ÉTABLISSEMENT

Chef d'établissement / directeur :	Nom :	_____
	Date :	_____
	Signature :	_____