

FORMULAIRE AESH (aide individuelle, mutualisée ou collective) Voyages scolaires avec nuitée(s)

L'accompagnement des élèves en situation de handicap aux voyages scolaires peut faire partie des missions des AESH (Accompagnant des Elèves en Situation de Handicap), conformément aux dispositions de la circulaire n°2017-084 du 3 mai 2017.

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.

Aucun engagement financier ne peut être demandé à l'AESH.

Attention : l'AESH ne peut être compté comme personnel assurant l'encadrement ou la surveillance des élèves.

Deux conditions sont nécessaires :

- la présence de l'AESH est nécessaire auprès de l'élève en situation de handicap lors du voyage scolaire (PPS),
- l'AESH est informé du projet et il/elle doit donner son accord pour accompagner l'élève en situation de handicap (aide individuelle ou mutualisée) ou le groupe d'élèves (aide collective-ULIS).

La procédure est la suivante :

- ✓ le directeur d'école ou le chef d'établissement :
 - complète ce formulaire,
 - transmet le formulaire au service Ecole Inclusive un exemplaire de ce formulaire soit :
 - par voie postale : **DSDEN de la Meuse – Service Ecole inclusive**
11, rue Jeanne d'Arc 55000 BAR-LE-DUC
 - par courriel à l'adresse : dsden55-aesh@ac-nancy-metz.fr
- ✓ Le service Ecole Inclusive établit l'ordre de mission de l'AESH

Nom et adresse de l'établissement concerné :

Nom et coordonnées téléphoniques du référent du projet :

Dates du voyage scolaire :

Lieu du voyage scolaire :

Nom de l'AESH :

Missions : AESH aide individuelle AESH aide mutualisée AESH aide collective

Si AESH aide individuelle ou AESH aide mutualisée

Nom de l'élève ou des élèves accompagné(s) qui va/vont participer :

Temps d'accompagnement notifié par la MDPH :

Nom du/des autre(s) élève(s) accompagné(s) par l'AESH et ne participant pas au voyage scolaire + temps d'accompagnement :

Solution d'accompagnement proposée pour ce(s) élève(s) :

Rôle précis de l'AESH lors de ce voyage scolaire avec nuitée(s) auprès de l'élève à accompagner :

(A remplir par l'AESH)

Je soussigné(e) _____ accepte de participer à ce voyage scolaire sans rémunération supplémentaire, à titre bénévole, au-delà de mon temps de service.

Date :

Lu et approuvé
(signature)

Vu le :
Signature du directeur de l'école

Vu le :
Signature du coordonnateur du service Ecole Inclusive

Vu le :
Signature de l'employeur