

**Dossier suivi par :**

Alexandrine Carra  
Conseillère technique – IEN ASH

Adrien Oliveira  
Conseiller Pédagogique ASH  
[cpc2.ash02@ac-amiens.fr](mailto:cpc2.ash02@ac-amiens.fr)  
03.23.26.22.12

Direction des services  
Départementaux de l'éducation  
nationale de l'Aisne  
Cité administrative  
02018 LAON

Laon, le 03/10/2022

L'Inspectrice de l'Éducation Nationale,  
chargée de l'Adaptation scolaire et  
de la Scolarisation des élèves en situation de handicap

**Objet** : Note d'information relative à la mise en œuvre des AESH référent

**Textes réglementaires :**

Arrêté MENH2017998A du 29 juillet 2020 relatif aux missions et aux conditions de désignations des accompagnants des élèves en situation de handicap référents prévus à l'article L. 917-1 du code de l'Éducation.

**Etats des lieux** : 12 AESH référents sont déployés sur les 12 circonscriptions du 1<sup>er</sup> degré.

**Les missions des AESH référents :**

-assurer **un appui méthodologique** pouvant reposer sur le partage de gestes professionnels, donner lieu à des conseils personnalisés et à la diffusion d'outils  
-apporter **un soutien spécifique aux AESH nouvellement nommés** en vue de faciliter leur prise de fonctions et leur appartenance à la communauté éducative.

**Protocoles et fiches de saisine :**

Pour ce faire, deux fiches de saisine sont à disposition : l'une à destination des Inspecteurs de l'Éducation Nationale, des chefs d'établissement, des directeurs d'école et des coordonnateurs PIAL et l'autre à destination des AESH.

**Annexe 1** : Protocole de saisine de demande intervention AESH Référent à destination des Inspecteurs de l'Education Nationale, des chefs d'établissement, des directeurs d'école et des coordonnateurs PIAL.

**Annexe 2** : Fiche de saisine de demande intervention AESH Référent à destination des Inspecteurs de l'Education Nationale, des chefs d'établissement, des directeurs d'école et des coordonnateurs PIAL.

**Annexe 3** : Protocole de saisine de demande intervention AESH Référent à destination des AESH.

**Annexe 4** : Fiche de saisine de demande intervention AESH Référent à destination des AESH.

**Annexe 5** : Carte des AESH référents dans le département de l'Aisne.

**Modalités pour compléter la fiche de saisine de demande d'intervention AESH Référent par un chef d'établissement, un directeur ou un coordonnateur PIAL**

	Dénomination des parties	Informations à indiquer
Partie 1	<u>Votre identité à renseigner</u>	Votre nom, votre prénom, votre fonction, votre lieu d'exercice et votre PIAL de référence.
Partie 2	<u>Définition du bassin</u>	Cocher le bassin de circonscription 1 <sup>er</sup> degré correspondant à l'intervention demandée.
Partie 3	<u>L'identité de l'AESH concerné par la saisine</u>	Son nom, son prénom, sa fonction, son lieu d'exercice et son PIAL de référence.
Partie 4	<u>Nature des difficultés rencontrées</u>	Faire un descriptif factuel de la situation.
Partie 5	<u>Les réponses déjà apportées</u>	Répondre par oui ou par non à la question demandée.  Et si oui, définir les réponses.
Partie 6	<u>Renseigner l'objet de la demande d'accompagnement</u>	Cocher l'item ou les items qui correspondent aux besoins identifiés.  Puis établir une description succincte en rapport avec l'item ou les items sélectionnés.
Partie 7	<u>Date et signature</u>	Renseigner la date de saisine de la demande puis la signer.

**Pour la transmission :**

- ***Ce document est à transmettre à l'AESH Référent du bassin de circonscription 1er degré.***
- ***Copie à la circonscription ASH sur [cpc2.ash02@ac-amiens.fr](mailto:cpc2.ash02@ac-amiens.fr)***

## FICHE DE SAISINE DE DEMANDE INTERVENTION AESH REFERENT

par un Inspecteur de l'Éducation Nationale, un chef d'établissement, un directeur d'école ou  
un coordonnateur PIAL (Annexe 2)

- Ce document est à transmettre à l'AESH Référent du bassin de circonscription 1er degré .
- Copie à la circonscription ASH sur [cpc2.ash02@ac-amiens.fr](mailto:cpc2.ash02@ac-amiens.fr)

REDACTEUR		
Nom : .....	Prénom : .....	Fonction : .....
Lieu d'exercice : .....		
PIAL : .....		
<b><u>Cocher la circonscription 1er degré correspondant à la demande :</u></b>		
<input type="checkbox"/> Château-Thierry <input type="checkbox"/> Chauny <input type="checkbox"/> Guise <input type="checkbox"/> Hirson <input type="checkbox"/> Laon <input type="checkbox"/> Laonnois		
<input type="checkbox"/> Soissons <input type="checkbox"/> Soissonnais <input type="checkbox"/> Saint-Quentin <input type="checkbox"/> Saint-Quentin Nord <input type="checkbox"/> Tergnier <input type="checkbox"/> Villers-Cotterêt		
Nom : .....	Prénom : .....	Fonction : .....
Lieu d'exercice : .....		
PIAL : .....		

Nature des difficultés rencontrées :
<b><u>Description :</u></b> ..... ..... .....

Y-a-t-il eu des réponses apportées à la situation évoquée ? <input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non
<b>Si oui, définissez ces réponses :</b> ..... ..... .....

<u>Votre demande d'accompagnement aurait pour objet de bénéficier :</u>	
<input type="checkbox"/> d'un appui méthodologique <input type="checkbox"/> d'un partage d'outils / de ressources <input type="checkbox"/> d'un partage de gestes professionnels <input type="checkbox"/> d'une aide dans la compréhension d'une situation <input type="checkbox"/> de conseils personnalisés <input type="checkbox"/> administratif <input type="checkbox"/> autre : .....	<b><u>Descriptif de la situation évoquée :</u></b> ..... ..... ..... ..... ..... ..... ..... .....

<b>Date de saisie de la demande</b> ...../...../.....	<b><u>Signature du rédacteur :</u></b>
--	--

**A remplir par l'AESH Référent** -- Numéro de la demande : .....

Protocole de demande d'intervention d'un AESH Référent  
à destination des AESH (Annexe 3)

**Modalités pour compléter la fiche de saisine de demande d'intervention AESH Référent par un AESH**

	Dénomination des parties	Informations à indiquer
Partie 1	<u>Votre identité à renseigner</u>	Votre nom, votre prénom, votre fonction, votre lieu d'exercice et votre PIAL de référence.
Partie 2	<u>Définition du bassin</u>	Cocher le bassin correspondant à votre établissement.
Partie 3	<u>Nature des difficultés rencontrées</u>	Faire un descriptif factuel de votre situation.
Partie 4	<u>Date et signature</u>	Renseigner la date de saisie de la demande puis la signer.
Autres parties	<u>Partie réservée à l'AESH référent</u>	A ne pas remplir.

**Pour la transmission :**

- ***Ce document est à transmettre à l'AESH Référent du bassin de circonscription 1er degré.***
- ***Copie à la circonscription ASH sur [cpc2.ash02@ac-amiens.fr](mailto:cpc2.ash02@ac-amiens.fr)***

## FICHE DE SAISINE DE DEMANDE INTERVENTION AESH REFERENT

par un AESH (Annexe 4)

- Ce document est à transmettre à l'AESH Référent du bassin de circonscription 1er degré.
- Copie à la circonscription ASH sur [cpc2.ash02@ac-amiens.fr](mailto:cpc2.ash02@ac-amiens.fr)

REDACTEUR (AESH en poste)		
Nom : .....	Prénom : .....	Fonction : .....
Lieu d'exercice : .....		
PIAL : .....		
<b><u>Cocher la circonscription 1er degré correspondant à la demande :</u></b>		
<input type="checkbox"/> Château-Thierry <input type="checkbox"/> Chauny <input type="checkbox"/> Guise <input type="checkbox"/> Hirson <input type="checkbox"/> Laon <input type="checkbox"/> Laonnois		
<input type="checkbox"/> Soissons <input type="checkbox"/> Soissonnais <input type="checkbox"/> Saint-Quentin <input type="checkbox"/> Saint-Quentin Nord <input type="checkbox"/> Tergnier <input type="checkbox"/> Villers-Cotterêt		
<b>Nature des difficultés rencontrées</b> (cadre à renseigner par l'AESH)		
Description : .....		
.....		
.....		
.....		
.....		
.....		
Date de la demande    ...../...../.....	<b><u>Signature de l'AESH :</u></b>  	
<b><u>Votre demande d'accompagnement aurait pour objet de bénéficier :</u></b> (cadre à renseigner par l'AESH Référent)		
<input type="checkbox"/> d'un appui méthodologique <input type="checkbox"/> d'un partage d'outils / de ressources <input type="checkbox"/> d'un partage de gestes professionnels <input type="checkbox"/> d'une aide dans la compréhension d'une situation <input type="checkbox"/> de conseils personnalisés <input type="checkbox"/> administratif <input type="checkbox"/> autre : .....	<b><u>Descriptif de la situation évoquée par l'AESH Référent :</u></b> ..... ..... ..... ..... ..... ..... .....	
Date de saisie de la demande ...../...../.....	<b><u>Signature de l'AESH Référent :</u></b>  	

**A remplir par l'AESH Référent** -- Numéro de la demande : .....

Carte des AESH référents dans le département de l'Aisne (Annexe 5)



<b>Circonscription de Château-Thierry</b> aeshref02.ch-thierry@ac-amiens.fr	<b>Circonscription de Chauny</b> aeshref02.chauny@ac-amiens.fr
<b>Circonscription de Guise</b> aeshref02.guise @ac-amiens.fr	<b>Circonscription d’Hirson</b> aeshref02.hirson@ac-amiens.fr
<b>Circonscription de Laon</b> aeshref02.laon@ac-amiens.fr	<b>Circonscription du Laonnois</b> aeshref02.laonnois @ac-amiens.fr
<b>Circonscription de Soissons</b> aeshref02.soissons@ac-amiens.fr	<b>Circonscription du Soissonnais</b> aeshref02.soissonnais@ac-amiens.fr
<b>Circonscription de Saint-Quentin</b> aeshref02.saint-quentin@ac-amiens.fr	<b>Circonscription de Saint Quentin Nord</b> aeshref02.st-quentin-nord@ac-amiens.fr
<b>Circonscription de Tergnier</b> aeshref02.tergnier@ac-amiens.fr	<b>Circonscription de Villers-Cotterêts</b> aeshref02.villers-cotterets@ac-amiens.fr