



**ENGAGÉ-ES  
AU QUOTIDIEN**



## **Enquête AESH Conditions de travail**

Entre la précarisation de l'emploi et les mauvaises conditions de travail, les AESH doivent pouvoir faire entendre leur mécontentement. Trop c'est trop. Les accompagnants d'élèves en situation de handicap n'en peuvent plus de leurs conditions de travail. Des salaires non payés, des contrats non signés, des acomptes de salaire indécentes... La liste est longue et pourtant rien ne bouge pour l'amélioration des conditions de travail des AESH.

Comme d'habitude, les promesses du ministère n'ont pas été tenues. Avec la volonté du gouvernement de prôner l'école inclusive, les AESH s'attendaient à être plus écoutés. Il n'en est rien...

Les représentants des personnels FSU-26, membres du **Comité d'hygiène, de sécurité et des conditions de travail** départemental de l'Education nationale souhaitent établir un état des lieux des conditions de travail des personnels « invisibles » et précaires que sont les accompagnants des élèves en situation de handicap.

Cette enquête syndicale a pour objectifs de recueillir des données de terrain afin de pouvoir alerter l'employeur sur les conditions de travail dégradées que rencontrent les AESH dans l'exercice de leurs fonctions et de faire des préconisations pour que l'employeur y remédie.

Nous vous remercions de prendre le temps de répondre à ce questionnaire et de nous le retourner, soit par l'intermédiaire d'un représentant syndical de la FSU dans l'établissement, soit en nous le faisant parvenir par mail ([snu26@snuipp.fr](mailto:snu26@snuipp.fr), objet : Enquête AESH), soit en nous le renvoyant par courrier (FSU – Enquête AESH, Maison des syndicats, 17 rue Georges BIZET, 26000 VALENCE).

Un exemplaire de l'enquête est envoyé sous format papier dans les écoles, mais vous pouvez également télécharger le questionnaire sur le site du SNUipp-FSU 26.

NOM : \_\_\_\_\_ Prénom : \_\_\_\_\_

Adresse de l'établissement : \_\_\_\_\_

CP : \_\_\_\_\_ Ville : \_\_\_\_\_

Mail : \_\_\_\_\_

Tél : \_\_\_\_\_

**Votre poste de travail :** Ecole  maternelle  élémentaire  primaire

Collège  Lycée

ULIS Ecole  ULIS Collège

AESH ind.  AESH mut.  AESH co.

autre  : \_\_\_\_\_

### Informations personnelles :

- Vous êtes : une femme  un homme

- Vous avez entre : 20 et 30 ans  30 et 40 ans  40 et 50 ans  + de 50 ans

- Avez-vous des enfants à charge ? oui  nbre : \_\_\_\_ non

- Ce travail constitue-t-il votre principal revenu familial ? oui  non

- Votre rémunération vous permet-elle de vivre décemment ? oui  non

### Parcours professionnel :

#### Type de contrat :

- **Contrat aidé (CUI-CAE, PEC...)** du \_\_\_\_\_ au \_\_\_\_\_
- **CDD** du \_\_\_\_\_ au \_\_\_\_\_
- **CDI** depuis le \_\_\_\_\_

### Entrée dans le métier :

- Lors de votre recrutement, vous a-t-on clairement informé.e. de vos missions ? oui  non

- Avez-vous eu un entretien professionnel ? oui  non

Si oui, à quelle date : \_\_\_\_\_

Qui l'a mené ? \_\_\_\_\_

- Avez-vous été informé.e du handicap de l'/des élève(s) que vous alliez accompagner ?

oui  non  Si oui, par qui : \_\_\_\_\_

- Avez-vous bénéficié d'une formation préalable à la prise de fonction ?

oui  non  Si oui, par qui : \_\_\_\_\_

Durée de cette formation : \_\_\_\_\_

Etait-ce une formation choisie ou imposée ? choisie  imposée

- Avez-vous été informé.e du fonctionnement du PIAL ?

oui  non

- Connaissez-vous l'AESH référent de votre PIAL ? oui  non

- Vous a-t-on communiqué :

- votre adresse mail professionnelle ? oui  non

- votre numen ? oui  non

### **Contrat, durée et temps de service ::**

- Avez-vous signé votre contrat avant la rentrée ? oui  non

Si oui, à quelle date : \_\_\_\_\_

- Votre contrat est-il sur 41 semaines ? oui  non  Si non, précisez : \_\_\_\_\_

*(Entourez ce qui vous correspond.)*

Durée de service d'accompagnement hebdomadaire	Temps de service annuel	Temps de service annuel en présence des élèves	Quotité
20	820	720	52%
24	984	864	62%
26	1 066	936	67%
30	1 230	1 080	77%
39	1 593	1 404	100%

Autre durée et temps de service : \_\_\_\_\_

- Avez-vous eu le choix de votre temps de service ? oui  non

- Est-ce que le nombre d'heures d'accompagnement par semaine est précisé sur votre contrat ?

oui  non  Si oui, combien : \_\_\_\_\_

- À quelle date avez-vous débuté votre mission pour l'année en cours ? \_\_\_\_\_

**Votre indice de rémunération :**

(Entourez ce qui vous correspond. Référez-vous à votre fiche de paye.)

Indice de référence	Indice majoré
Indice niveau 8	363
Indice niveau 7	358
Indice niveau 6	352
Indice niveau 5	346
Indice niveau 4	340
Indice niveau 3	334
Indice niveau 2	330
Indice niveau 1	325

**Organisation de votre service :**

- Quel nombre d'heures réel faites-vous en présence d'élève chaque semaine ? \_\_\_\_\_

- Quel nombre d'heures réel faites-vous hors présence d'élève chaque semaine ? \_\_\_\_\_

- Votre emploi du temps est-il fixe ? oui  non

- Si votre service est partagé entre plusieurs établissements, bénéficiez-vous d'une indemnisation ? oui  non

- Quel est approximativement votre temps de trajet hebdomadaire pour aller d'un établissement à l'autre ? \_\_\_\_\_

- Ces temps de trajet sont-ils comptabilisés sur votre temps de travail ? oui  non

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

- Bénéficiez-vous d'un remboursement partiel de vos titres de transport concernant vos trajets domicile-travail ? oui  non

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

- Nombre d'élève(s) suivi(s) : \_\_\_\_\_

- Dans quel(s) établissement(s) :

- \_\_\_\_\_
- \_\_\_\_\_
- \_\_\_\_\_

- Dans quel PIAL : \_\_\_\_\_

- Avez-vous des heures de présence dans votre établissement non prises en compte dans votre emploi du temps ? oui  non

- Sur « temps élève », votre emploi du temps est-il respecté ? oui  non

- Votre temps de travail « hors présence élève » est-il respecté ? oui  non

- Êtes-vous sollicité.e pour des tâches n'entrant pas dans vos missions ? oui  non

Si oui, lesquelles : \_\_\_\_\_

- Vous sentez vous reconnu.e par l'équipe enseignante ? plutôt  oui  non

- Êtes-vous invité(e) aux ESS ? oui  non

- Êtes-vous invité(e) aux réunions de rentrée ? oui  non

- Êtes-vous dans la liste de diffusion des mails de l'école ? oui  non

- Pouvez-vous vous y exprimer ? oui  non

- Êtes-vous en relation avec les familles des élèves accompagnés ? oui  non

Seul(e) ? oui  non  Si non, qui vous accompagne ? \_\_\_\_\_

- Avez-vous des temps de concertation avec les enseignants.es pour la prise en charge des élèves ? oui  non

Sur quels temps sont pris ces concertations ? \_\_\_\_\_

- Vous sentez-vous reconnu.e par votre chef.fe d'établissement, directeur.trice ?

plutôt  oui  non

---

---

---

- Vous sentez-vous reconnu(e) par le service qui gère votre affectation ? plutôt  oui  non

---

---

---

- Avez-vous déjà eu des problèmes vis-à-vis de votre affectation ? oui  non

---

---

---

- Vos contraintes personnelles ont-elles été prises en compte par l'administration ? oui  non

---

---

---

- Avez-vous été en contact avec le service gestionnaire de votre carrière ? oui  non

---

---

---

### **Perspectives :**

- Souhaitez-vous poursuivre votre mission oui  non

- Envisagez-vous de faire une VAE (Validation des acquis de l'expérience) ? oui  non

- Aimeriez-vous avoir une quotité de travail plus élevée ? oui  non

- Que pensez-vous de la CDIisation après 6 ans ?

---

---

---

- Avez-vous une activité complémentaire rémunérée ? oui  non

- Une activité complémentaire vous semble-t-elle possible ? oui  non

Pourquoi ?

---

---

---

- Vous sentez-vous à l'aise dans votre mission ?      plutôt       oui       non

---

---

---

- Pensez-vous être suffisamment formé(e) ?      plutôt       oui       non

Si non, quels seraient vos besoins ?

---

---

---

- Un sujet qui vous tient à cœur :

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

- Diriez-vous que cette rentrée s'est **mieux** passée que l'an dernier ? **Moins bien** ? **Pire** ?

**Pourquoi ?**

---

---

---

---

---

---

---

---