**ENCADREMENT ET GESTION VIE SCOLAIRE**

1. **Recrutement :**

* **Quand faites-vous vos entretiens de recrutement ? Qui les fait ?**

**…………………………………………………………………………………………………………………………………………...**

* **Avez-vous une grille de recrutement ? …………………..**
* **Qui décide du recrutement ?...................................................................**

1. **Réunions équipe vie scolaire :**

* **Combien faites-vous de réunions dans l’année ?..................................**
* **Quand et avec quel ordre du jour ?**

**.......................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................**

**…………………………………………………………………………………………………………………………………………...**

1. **Accueil des AED :**

* **Avez-vous un livret d’accueil de votre établissement ?............................**
* **Utilisez-vous le livret d’accueil académique ?.........................................**

1. **Organisation du service :**

* **Comment organisez- vous les EDT des AED ?**

**.......................................................................................................................................**

**………………………………………………………………………………………………………………………………………**

* **Utilisez-vous des fiches de postes ?........................................................**
* **Quel logiciel utilisez-vous ?.....................................................................**

1. **Evaluations des missions des AED (gestion Ressources humaines) :**

* **Réalisez-vous des entretiens individuels ? …………………………………………..**
* **Quand et avec quels objectifs ?..............................................................................**

**…………………………………………………………………………………………………………………………………………**

* **Avez-vous une grille d’évaluation des AED ?...........................................**
* **En cas de non renouvellement de contrat, quelles démarches effectuez-vous ?**

**…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………**