



académie
Dijon
direction des services
départementaux
de l'éducation nationale
Yonne
éducation
nationale



Division du
personnel
(DIPER 2)

Affaire suivie par
Martine SADON
Téléphone
03 86 72 20 23
Fax
03 86 51 21 30
Mél.
diper289@ac-dijon.fr

12 bis boulevard
Galliéni
BP 66
89011 Auxerre
cedex

Personnels enseignants du premier degré

**DOSSIER DE
DEMANDE DE POSTE ADAPTÉ
ANNÉE SCOLAIRE 2014/2015**

Dossier à retourner avant le 16 décembre 2013

- 1^{ère} demande (1)
 renouvellement de PACD (1) (préciser le nombre d'années dont vous avez déjà bénéficié)
 renouvellement de PALD (1)

I- SITUATION PERSONNELLE ET ADMINISTRATIVE

Nom – Prénom :

Date de naissance :

Affectation actuelle et modalités de service dans le cas d'une 1^{ère} demande :

- à titre définitif :
- à titre provisoire :

Renseignements concernant votre affectation actuelle sur poste adapté en cas de renouvellement :

- PACD ou PALD (2)
- Lieu :
- Fonctions :

Situation de famille : Célibataire – marié(e) – divorcé(e) – séparé(e) – pacsé(e) (2)

Age et profession du conjoint :

Date de naissance des enfants à charge :

Autres charges de famille :

Adresse personnelle + numéro de téléphone :

Titres et diplômes :

Durée des services valables pour la retraite au 01.09.2014 :

Date de départ à la retraite envisagée

- (1) : cocher la case correspondante
(2) : rayer les mentions inutiles

II – Congés Obtenus (dates et durées totales)

1 – congé de maladie ordinaire :

2 – congé de longue maladie :

3 – congé de longue durée :

4 – congé pour accident de travail :

- éventuellement taux de votre pension :
- montant annuel :

5 – bénéficiez-vous d'une autre pension ?

- laquelle :
- taux :
- montant annuel :

6 – Disponibilité d'office après CLM ou CLD ou congé maladie : oui – non (2)

7 – disponibilité pour convenances personnelles : oui – non (2)

8 – Etes-vous reconnu travailleur handicapé par la MDPH : **oui – non (2)**

- durant quelle période :
 - Taux :
- (joindre le justificatif)

III – Avez-vous exercé une autre activité professionnelle

- Laquelle :

- durant quelle période :

(1) : cocher la case correspondante
(2) : rayer les mentions inutiles

IV – Quelles sont vos motivations pour demander un poste adapté ?

(retrouver un rythme de travail, resocialisation par le travail, reprise de contact avec la pédagogie et les élèves, préparation à une reconversion vers d'autres fonctions, etc.....)

N.B : tous les personnels, candidats à un poste adapté, sont invités à prendre l'attache de la Commission des droits et de l'autonomie des personnes handicapées qui siège au sein de la Maison départementale des personnes handicapées (MDPH), afin de demander la reconnaissance de la qualité de travailleur handicapé (RQTH) et de faire fixer leur taux d'incapacité. Cette reconnaissance pourra leur être utile à plusieurs titres, notamment dans le cadre de leur départ en retraite.



direction des services
départementaux
de l'éducation nationale
Yonne

éducation
nationale



Annexe 1

ANNEE 2014-2015

Postes ADAPTES - Première demande

PROJET PROFESSIONNEL

Formulation du projet professionnel que vous souhaitez développer

Toute demande d'affectation sur « poste adapté » de courte ou longue durée, s'accompagne de la formulation d'un projet professionnel qui permettra de déterminer la nature des fonctions que vous exercerez durant cette période.

- **1 - Décrivez votre projet professionnel :**

- **2 – Au sein de quelle structure et dans quel type d'activité souhaiteriez-vous réaliser ce projet ?**

Nom Prénom

Date et signature,

Attention :

la mise en œuvre du projet sera soumise à la validation par la DSDEN.



direction des services
départementaux
de l'éducation nationale
Yonne
éducation
nationale



ANNEE 2014-2015

Postes ADAPTES – demande de renouvellement

PROJET PROFESSIONNEL

Bilan de l'année 2013/2014 et perspectives

Vous êtes actuellement affecté sur un poste adapté et vous demandez le bénéfice d'un renouvellement de cette mesure. Vous voudrez bien compléter le présent document en rappelant l'objet de votre projet professionnel.

- 1 Rappelez brièvement votre projet professionnel

- 2 Bilan de l'année 2012/2013

- 3 Perspectives souhaitées pour 2014/2015

Nom Prénom

Date et signature

Attention : la mise en œuvre du projet sera soumise à la validation par DSDEN.