

académie
Limoges



direction des services
départementaux
de l'éducation nationale
Haute-Vienne



Limoges, le 19 octobre 2017

L'inspectrice d'académie,
directrice académique des services
de l'Éducation nationale de la Haute-Vienne

à

Mesdames et Messieurs les enseignants du
premier degré

S/c de Mesdames et Messieurs les Inspecteurs de
l'Education Nationale chargés de circonscriptions
du premier degré

**Objet : Candidature à un poste adapté – personnels enseignants du 1^{er} degré –
rentrée scolaire 2018**

**Réf. : - Décret n°2007-632 du 27 avril 2007 relatif à l'adaptation du poste de travail
de certains personnels enseignants d'éducation et d'orientation,
- Note de service n°16 du 30 avril 2007 concernant le dispositif
d'accompagnement des personnels confrontés à des difficultés de santé.**

J'ai l'honneur d'attirer votre attention sur la possibilité offerte aux instituteurs et professeurs
des écoles de demander un poste adapté dans le cas où leur état de santé ne leur
permettrait plus, momentanément ou définitivement, d'assurer la plénitude de leurs
fonctions.

L'affectation sur poste adapté est de courte durée (PACD), un an, éventuellement
renouvelable 2 fois.


L'obtention d'un poste adapté ne peut être qu'une situation transitoire qui fait perdre le
bénéfice du poste occupé.

Ce type d'affectation doit être considéré comme une période particulière pendant laquelle
une aide est apportée à l'agent rencontrant des difficultés dues à son état de santé, afin
de lui permettre de reprendre une activité professionnelle, soit pour préparer son retour
dans les fonctions d'enseignement devant les élèves, soit pour envisager et préparer une
reconversion professionnelle.

Le lieu d'exercice professionnel correspondant à l'affectation sur poste adapté est choisi
en fonction de la situation médicale et sociale, ainsi que du projet professionnel de
l'intéressé(e). En effet, la formalisation du projet professionnel est réalisée, chaque année,
avec l'aide des services académiques.

**Les personnels intéressés devront établir une demande, en double exemplaire, au
moyen de l'imprimé ci-joint et me la faire parvenir pour le lundi 20 novembre 2017,
terme de rigueur, accompagnée d'un certificat médical détaillé (sous pli
confidentiel).**

Tous les renseignements complémentaires pourront être obtenus auprès de la conseillère
technique du service social en faveur des personnels : Madame MORELLET (Tél. : 05 55
11 41 83).



Jacqueline ORLAY

Service
Division des personnels du 1^{er} degré

Affaire suivie par
Christophe Vaubourdolle
Eric Scherpereel

Références
DIPER1D/CV/ES/N°2017-6

Téléphone
05 55 11 42 95

05 55 11 42 98

Télécopie
05 55 11 42 50

Mél

christophe.vaubourdolle@ac-limoges.fr

eric.scherpereel@ac-limoges.fr

Site internet

<http://ia87.ac-limoges.fr/>

adresse postale

Direction des services
départementaux
de l'Éducation nationale
13 rue François Chénieux

CS 13123

87031 Limoges cedex 1

adresse géographique

CANDIDATURE A UN POSTE ADAPTE

Année scolaire 2018 – 2019

Compléter et retourner à la DIPER 1er degré - D.S.D.E.N. 87
pour le 20/11/2017 délai de rigueur

DPE / cellule coordination

Maintien Nouvelle demande

SITUATION PERSONNELLE

NOM – Prénom:	Nom de jeune fille:
Date de naissance:	Situation de famille:
Profession du conjoint:	Nombre et âge des enfants à charge:
Adresse personnelle:	
Téléphone:	
Corps/grade : Discipline :	Affectation:
Date d'affectation dans ce poste:	
Titres et diplômes:	
Ancienneté générale de service:	
Reconnaissance de travailleur handicapé : OUI <input type="checkbox"/> duau..... (joindre une copie de la reconnaissance) NON <input type="checkbox"/>	Avez-vous une demande en cours d'instruction auprès de la MDPH ? (Maison départementales des Personnes Handicapées) OUI <input type="checkbox"/> NON <input type="checkbox"/>

SITUATION ADMINISTRATIVE ACTUELLE

en exercice en poste adapté en congé de maladie ordinaire en CLM
 en CLD à temps partiel thérapeutique en disponibilité d'office pour raison de santé
 autres, précisez :

Si CLM ou CLD, êtes-vous ou avez-vous bénéficié d'une **occupation thérapeutique** (O.T.) ?

Non Oui dans quel établissement :

Pour quel projet :

Retour aux fonctions

Reconversion Précisez :

Avez-vous déjà bénéficié d'un **temps partiel thérapeutique** ?

Non Oui du au

Avez-vous déjà bénéficié d'une **disponibilité d'office pour raisons de santé** ?

Non Oui du au

Avez-vous précédemment sollicité ou bénéficié d'un **poste adapté** ? Non Oui

PACD préciser l'année

PALD préciser l'année :

PROJET PROFESSIONNEL

Avez-vous déposé ou avez-vous l'intention de déposer un **dossier de mutation** ?

Non Oui : - hors Académie - dans l'académie ?

Nature du poste souhaité :

- Enseignement par correspondance auprès du CNED
- Emploi administratif
- Emploi de documentation
- Emploi d'éducation
- Autre projet professionnel éventuel en dehors de l'éducation nationale (précisez)

.....
.....
.....
.....

Comment envisagez-vous faire aboutir votre projet ?

Concours, formation, ?

.....
.....
.....
.....
.....

Je soussigné(e) reconnais avoir pris connaissance des modalités d'affectations sur poste adapté et m'engage à accepter la nomination qui me sera proposée sur un poste adapté sachant que **cette affectation implique la perte du poste d'enseignement dont je suis titulaire.**

Fait à _____ Le _____

Signature, _____

***PJ : Joindre un certificat médical sous pli confidentiel
Copie de reconnaissance RQTH s'il y a lieu***