



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<sup>ère</sup> 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<sup>ère</sup> 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.



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.