



Strasbourg, le 10.4 OCT. 2014

**Rectorat**

Division des personnels  
d'administration et  
d'encadrement

Bureau d'appui médico-  
social, des allocations  
pertes d'emploi et des  
accidents du travail

Affaire suivie par

François Rehré

Téléphone

03 88 23 39 05

Fax

03 88 23 38 76

Mél.

Francois.rehré

@ac-strasbourg.fr

Référence :

DPAE 4/AG/Affectation emplois  
adaptation 2015/2016

Adresse des bureaux

27 boulevard Poincaré

67000 Strasbourg

Adresse postale

6 rue de la Toussaint

67975 Strasbourg cedex 9

Le recteur

à

Madame l'inspectrice d'académie,  
directrice académique des services de  
l'éducation nationale du Haut-Rhin

Madame l'inspectrice d'académie,  
directeur académique des services de  
l'éducation nationale du Bas-Rhin

Mesdames et Messieurs les directeurs  
de CIO

Mesdames et Messieurs les chefs  
d'établissements du second degré  
public

Messieurs les directeurs de

- l'EREA

- l'ERPD

Monsieur le directeur du CRDP

**Objet : affectation dans des emplois d'adaptation des personnels enseignants,  
d'éducation et d'orientation.**

**Références : décrets n° 2007-632 et 633 du 27 avril 2007.**

**circulaire ministérielle n° 2007-106 du 9 mai 2007.**

L'affectation sur poste adapté permet à une personne dont l'état de santé ne l'autorise pas à exercer ses fonctions dans leur plénitude de retrouver progressivement une activité professionnelle complète et si nécessaire de se préparer à une reconversion professionnelle.

Cette période sera plus ou moins longue selon l'état de santé de l'agent concerné ce qui conduira à une affectation sur un poste adapté de courte ou de longue durée.

L'affectation sur un poste adapté de courte durée (PACD) est prononcée pour un an renouvelable dans la limite maximale de trois ans. L'affectation sur un poste de longue durée (PALD) est prononcée pour quatre ans et peut être renouvelée.

**L'entrée dans ce dispositif est prioritairement médicale.**

L'affectation sur un poste adapté est une situation temporaire exceptionnelle et elle correspond à l'exercice d'une activité professionnelle. L'agent doit pouvoir assumer, éventuellement selon un rythme réduit, le temps de travail correspondant à ses nouvelles fonctions.

Cette affectation vise à l'agent qui en bénéficie de préparer son retour dans les fonctions d'enseignement, d'éducation ou d'orientation, ou d'envisager une reconversion professionnelle voire un reclassement.

L'objectif est donc bien de favoriser le retour vers une activité professionnelle. C'est un projet professionnel qu'il faut penser et construire dans le temps. L'accompagnement et la construction de ce projet s'effectuent en lien avec les services académiques qui jouent un rôle essentiel (direction des ressources humaines, médecin, assistante sociale, conseillère mobilité carrière et corps d'inspection). Le lieu d'exercice sera choisi en fonction de ce projet professionnel.

**J'appelle votre attention sur le fait que l'agent qui obtient un emploi d'adaptation ne reste pas titulaire de son poste.** Celui-ci est offert au mouvement intra académique. Il appartient donc à l'intéressé lorsqu'il sort du dispositif d'adaptation de participer au mouvement pour lequel il bénéficie d'une bonification de 1 000 points sur son ancien poste, la commune correspondant à l'affectation précédente, le premier poste vacant dans l'environnement géographique immédiat.

#### I) Calendrier

Les affectations sur poste d'adaptation pour la rentrée prochaine doivent être décidées avant le début du mouvement intra académique.

Qu'il s'agisse d'une première candidature, d'une demande de maintien sur poste adapté de courte durée (PACD) ou sur poste adapté de longue durée (PALD) les intéressés ont obligation de déposer leur dossier de candidature **avant le 12 décembre 2014**, délai de rigueur aux adresses suivantes :

- pour les personnels du second degré :

Monsieur le recteur de l'académie de Strasbourg - direction des ressources humaines - DPAE  
4 - 6, rue de la Toussaint - 67975 Strasbourg Cedex 9

- pour les personnels du premier degré selon le département d'exercice :

Madame l'inspectrice d'académie, directeur académique des services de l'éducation nationale  
du Bas-Rhin

Division du personnel enseignant - 65, avenue de la Forêt Noire - 67083 Strasbourg Cedex

\*\*\*\*

Madame l'inspectrice d'académie, directrice des services de l'éducation nationale du Haut-Rhin

Division du personnel enseignant - 21, rue Henner – BP 548 - 68021 Colmar Cedex

#### II) Constitution des dossiers

Les dossiers comprendront les pièces suivantes :

- une demande d'affectation sur poste adapté rédigée sur papier libre,
- la notice de renseignements complétée,
- un certificat médical non confidentiel attestant le bien fondé de la demande,
- un certificat médical récent et détaillé sous pli confidentiel libellé à l'ordre du médecin de prévention chargée de la coordination du dispositif (à agraffer à la demande)

### III) Suivi des demandes

Les candidats à une affectation sur poste adapté seront convoqués par le médecin de prévention en janvier ou février 2015. En outre, un assistant de service social les rencontrera afin d'examiner leur projet professionnel.

Les décisions seront prises après avis de la CAP compétente, et communiquées aux intéressés.

L'ensemble de ces dispositions doit être porté à la connaissance de tous les personnels et notamment ceux placés en congé de maladie ordinaire. Il vous appartient en effet de leur transmettre cette note sans délai. Je vous en remercie.

Pour le recteur et par délégation  
Pour le secrétaire général et par délégation  
Le secrétaire général adjoint  
Directeur des ressources humaines



Christophe Basquin

1

NOTICE DE RENSEIGNEMENTS DESTINÉE A COMPLETER UN DOSSIER DE DEMANDE
   
 D'AFFECTATION SUR POSTE ADAPTE
   
 AU TITRE DE L'ANNEE SCOLAIRE 2015/2016

**PREMIERE DEMANDE**

NOM : ..... Prénom : .....

NOM de naissance : .....

Date de naissance : .....

ADRESSE : .....

Code postal.....Ville .....

Adresse email : .....

Numéro de téléphone : ..... Numen : .....

Situation de famille : Célibataire - Marié (e) - Pacsé (e) - Veuf (ve) - Divorcé (e) - Séparé (e) (1)

Profession du conjoint : .....

Nombre d'enfants : ..... dont à charge : .....

Indiquer leur date de naissance .....

Autres charges de famille : .....

1<sup>er</sup> degré :  Professeur des écoles

Instituteur

2<sup>nd</sup> degré :

Agrégé

Certifié

P.L.P.

P.E.G.C.

DISCIPLINE : .....

EPS

Adjoint ou Chargé d'Enseignement

CPE

COP

Titres et diplômes : .....

Etablissement d'exercice : .....

Date de nomination dans cet établissement : .....

Titulaire le : .....

(1<sup>ère</sup> nomination en qualité de titulaire)

Echelon actuel : ..... Date de la dernière promotion : .....

Bénéficie éventuel des droits à la retraite entre 55 et 57 ans  Oui  Non

Bénéficiez-vous d'une pension ?  Oui  Non

Laquelle ? .....

(1) Rayer les mentions inutiles

**A. CONGES OBTENUS :****I – Congés pour raison de santé :**

↳ Si vous avez bénéficié de congés de maladie ordinaire dans les 12 derniers mois, complétez le tableau ci-dessous :

Nature du congé	du	au	Plein traitement	Demi traitement

↳ Si vous avez bénéficié de congés spéciaux de maladie (Congé Longue Maladie, Congé Longue Durée) au cours de la carrière, complétez le tableau ci-dessous :

Nature du congé	du	au	Plein traitement	Demi traitement

**II – Autres congés :**

↳ Si vous avez bénéficié d'autres congés (disponibilité, congé de formation, congé parental) au cours de la carrière, complétez le tableau ci-dessous :

Nature du congé	Période

**B. SITUATION ADMINISTRATIVE :**

↳ Etes-vous actuellement en fonction ?  Oui  Non

↳ Avez-vous déjà occupé un poste adapté de courte durée ?  Oui  Non

- Si oui, sur quel type de poste étiez-vous ? .....

- Lieu d'implantation de ce poste .....

- Dates .....

- Durée totale .....

↳ Avez-vous l'intention de formuler des vœux dans le cadre du mouvement ?

Oui  Non

↳ Etes – vous bénéficiaire de l'obligation d'emploi ?  Oui (joindre une copie)  Non

précisez s'il s'agit de :

reconnaissance de la qualité de travailleur handicapé

carte d'invalidité

allocation temporaire d'invalidité

autre (à préciser) .....

Indiquer le % d'incapacité permanente : .....% s'il y a lieu.

↳ Avez-vous exercé une activité professionnelle autre que dans le contexte éducatif ?

Oui  Non

Si oui, laquelle ? ..... pendant combien d'années ? .....

**C. NATURE DU PROJET PROFESSIONNEL POURSUIVI :**

Retour à l'enseignement (fonctions CPE, COP le cas échéant)

Décrire le projet de retour : .....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

Réorientation professionnelle

Décrire le projet de réorientation : .....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

Fait le .....

Signature :

NB : Il est impératif d'adresser une copie au chef d'établissement



NOTICE DE RENSEIGNEMENTS DESTINEE AU REEXAMEN DE L'AFFECTATION SUR POSTE  
ADAPTE - AU TITRE DE L'ANNEE SCOLAIRE 2015/ 2016



RENOUVELLEMENT ou SORTIE DU DISPOSITIF

- renouvellement

- demande de maintien en poste adapté de courte durée 2<sup>ème</sup> année  
 demande de maintien en poste adapté de courte durée 3<sup>ème</sup> année  
 poste adapté de longue durée

- sortie du dispositif

- Demande de réintégration  
 Autres : .....(1)

NOM : ..... Prénom : .....

NOM de naissance : .....

Date de naissance : .....

ADRESSE : .....

Code postal ..... Ville .....

Adresse email : .....

Numéro de téléphone : ..... Numen : .....

Situation de famille : Célibataire - Marié (e) - Pacsé (e) - Veuf (ve) - Divorcé (e) - Séparé (e) (2)

Profession du conjoint : .....

Nombre d'enfants : ..... dont à charge : .....

Indiquer leur date de naissance .....

Autres charges de famille : .....

1<sup>er</sup> degré :  Professeur des écoles

Instituteur

2<sup>nd</sup> degré :

Agrégé

Certifié

PLP

Certifié

EPS

Adjoint ou Chargé d'Enseignement

CPE

COP

DISCIPLINE : .....

A. SITUATION ADMINISTRATIVE :

- Etes-vous actuellement en fonction ?  Oui  Non

- Vous occupez un poste adapté. Sur quel type de fonction exercez-vous ? .....

- Lieu d'implantation de ce poste .....

- Description des fonctions assurées .....

- Horaires hebdomadaires .....

- Avez-vous l'intention de formuler des vœux dans le cadre du mouvement inter académique ?

Oui

Non

- Etes – vous bénéficiaire de l'obligation d'emploi ?  Oui (joindre une copie)  Non

précisez s'il s'agit de :

reconnaissance de la qualité de travailleur handicapé

carte d'invalidité

allocation temporaire d'invalidité

autre (à préciser) .....

Indiquer le % d'incapacité permanente : .....% s'il y a lieu

(1) A compléter

(2) Rayer les mentions inutiles.

