

Pour vous aider dans la réflexion et la construction de ce projet, vous pouvez prendre contact auprès des conseillers mobilité carrière et des assistantes sociales.

NOM :	Prénom :	Date de naissance :
Grade :	Discipline :	Fonction :

Avez-vous exercé d'autres métiers avant celui d'enseignant, de CPE ou de PSY EN?

-

-

-

Dans le domaine extra-professionnel, avez-vous pris des responsabilités (auto-entrepreneur, président, secrétaire, trésorier d'une association, élu(e)...) ? Si oui, lesquelles ?

Votre état de santé actuel entraîne-t-il des répercussions à prendre en compte dans l'organisation pratique de votre poste adapté ?

Quel métier souhaiteriez-vous exercer à la sortie de votre poste adapté, si vous n'envisagez pas un retour à vos fonctions d'origine ?

Êtes-vous prêt(e) à accepter une mobilité géographique à la sortie de votre poste adapté afin de faire aboutir votre projet ? Oui Non

Si non, pourquoi ?

Pourquoi ce choix de métier ? Que va-t-il vous apporter professionnellement et personnellement ? (Uniquement pour les personnes envisageant une reconversion)

Quels sont vos atouts pour mener à bien votre projet (environnement, qualités, savoir-faire...)?

Quels sont vos besoins en formation pour acquérir les compétences qui vous manquent afin de mener à bien votre projet ?

Qu'avez-vous déjà tenté et/ou mis en œuvre en lien avec votre projet ?

- Stages
- Occupation Thérapeutique (O.T) Sur quelles fonctions ?
- Préparations aux concours
- Concours
- Formations engagées
- Autres

Qu'envisagez-vous pour faire aboutir votre projet ?

- Poste adapté :
 Dans l'éducation nationale Dans quelle structure ?
 Dans un autre ministère Lequel ?
 Dans une autre fonction publique Laquelle ?
- Concours Lequel ? Lesquels ?
- Détachement Changement de corps Changement de discipline
 Liste d'aptitude Congé de formation
- Autre :

Avez-vous précédemment demandé un poste adapté ? OUI NON

Avez-vous précédemment bénéficié d'un poste adapté ? OUI NON

PACD PALD

Dates d'affectation en poste adapté :

Lieu d'exercice :

Renseignements complémentaires :

Avez-vous l'intention de déposer un dossier de mutation pour la prochaine année scolaire ?

OUI NON

Si oui précisez :

Hors académie OUI NON

Dans l'académie OUI NON

Pour les enseignants du 1^{er} degré, si oui, précisez :

- hors du département mais au sein de l'académie : OUI NON

- hors du département et hors de l'académie : OUI NON

Quelles autres informations souhaiteriez-vous communiquer ?

Si le poste adapté ne vous est pas attribué, avez-vous réfléchi à une autre solution, si oui laquelle ?

Je soussigné m'engage à accepter la nomination qui me sera proposée sur un poste adapté sachant que cette affectation implique la perte du poste dont je suis titulaire.

Date :

Signature :