

Vous souhaitez bénéficier :

Un aménagement du poste de travail

- Étude de poste ^{1*}
- Aide à l'adaptation du poste de travail ^{1*} :
 - Matériel ergonomique (à préciser) :
 - Matériel informatique (à préciser) :

Un accompagnement (aide humaine)

- Accompagnement des actes quotidiens dans la vie professionnelle ^{1*} (*attention campagne annuelle*)
- Aide au tutorat d'accompagnement ^{1*}
- Interprète en langue des signes, codeur LPC, transcripateur, Visio-interprétation en LSF ^{1*}
(Actions individuelles)

Une aide conditions de vie professionnelle/personnelle

- Prothèses auditives
- Autres prothèses et orthèses externes
- Fauteuil roulant
- Aides aux déplacements domicile-travail ^{1*}
 - Transport (transport adapté, taxi) (préciser le type de transport) :
 - Aménagement du véhicule personnel (préciser l'équipement) :

(Attention : dans les 2 cas quand transports en commun non possibles et quand aucune autre alternative)

Une adaptation de votre temps de travail

Les demandes sont soumises à une campagne annuelle et font l'objet d'un examen en commission.

- Un allègement de service ^{1*2*} (*attention campagne annuelle circulaire sur intranet en novembre*)
- Un poste adapté ^{1*2*} (*attention campagne annuelle circulaire sur intranet en novembre*)
- Un temps partiel pour personnel en situation du handicap ^{1*3*} (*attention campagne annuelle, voir intranet*)
- Des points supplémentaires lors d'une demande de mutation ^{1*3*} (*attention campagne annuelle, voir intranet*)

Une formation

- Bilan de compétence/ Bilan professionnel ^{1*}
- Formation destinée à compenser le handicap ^{1*}

Autres dispositifs :

- La prise en compte du handicap dans le dossier de retraite
(renseignements à demander à dipear3@ac-poitiers.fr)
- Une attestation pour obtenir une bonification des chèques vacances
(Dossier à retirer sur le site de l'association nationale des chèques vacances)

^{1*} Je vous remercie de bien vouloir transmettre votre demande, avec éléments médicaux sous pli confidentiel, au service des affaires médicales (SAM) pour avis médical.

^{2*} Je vous remercie de bien vouloir transmettre votre demande à la cellule RH intégrée de la division des personnels enseignants (DPE).

^{3*} Je vous remercie de bien vouloir adresser votre demande à votre gestionnaire RH.

Formulaire à renvoyer à la correspondante handicap académique : Cécile AUZANNET

Tél : 05 16 52 67 71

Courriel : handicap-personnels@ac-poitiers.fr

Date :

Signature :