

**ANNEXE 3**

**PROJET PROFESSIONNEL**

**POUR UN MAINTIEN SUR POSTE ADAPTE**

**Personnels enseignants / d’éducation / Psychologues de l’éducation Nationale**

**1er et 2nd degré**

**Année scolaire 2023-2024**

Nom ………………………………………………………… Prénom …………………………………………………………...

Grade et discipline ou fonction …………………………………………………………………………………………………..

**Quel était votre projet professionnel en entrant en poste adapté ?**

.…………………………………………….………………………………………….………………………………………………

…………………………………………………………………………………………………………………………………………

**Votre projet a-t-il évolué ou changé ? Si oui pourquoi ? Et quel est-il aujourd’hui ?**

…………………………………………………………………………………………………………………………………………

…………………………………………………………………………………………………………………………………………

…………………………………………………………………………………………………………………………………………

**Où avez – vous été affecté(e) et sur quelle(s) fonction(s) en :**

**PACD** 1……………………………………………………………………………………………………………………………….

…………………………………………………………………………………………………………………………………………

**PACD** 2……………………………………………………………………………………………………………………………….

…………………………………………………………………………………………………………………………………………

**Souhaitez – vous changer de lieu d’affectation l’année prochaine, si oui pourquoi ?**

…………………………………………………………………………………………………………………………………………

…………………………………………………………………………………………………………………………………………

**Avez – vous un souhait pour cette nouvelle affectation ?**

………………………………………………………………………………………………………………....................................

…………………………………………………………………………………………………………………………………………

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

…………………………………………………………………………………………………………………………………………

…………………………………………………………………………………………………………………………………………

…………………………………………………………………………………………………………………………………………

**Etes – vous prêt(e) à accepter tout poste dans l’académie à la sortie de votre poste adapté afin de faire aboutir votre projet ?** □ oui □ non

**Si non, pourquoi ?** ………………………………………………………………………………………………………………...

…………………………………………………………………………………………………………………………………………

**Quelles sont les compétences que vous avez acquises au cours de votre ou vos années en poste adapté ?**

……………………………………………………………… ………………………………………………………………………

……………………………………………………………… ………………………………………………………………………

……………………………………………………………… ………………………………………………………………………

……………………………………………………………… ………………………………………………………………………

**Quels sont vos objectifs en termes d’acquisition de nouvelles compétences pour l’an prochain ?** (Etablir la liste avec votre référent dans la structure d’accueil et si nécessaire la joindre à ce document)

……………………………………………………………… ………………………………………………………………………

……………………………………………………………… ………………………………………………………………………

……………………………………………………………… ………………………………………………………………………

……………………………………………………………… ………………………………………………………………………

**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 ?**

□ Préparation concours …………………………………………………………………………………………………………….

□ Concours …………………………………………………………………………………………………………………………..

□ Formation(s) engagée(s) ………………………………………………………………………………………………………...

□ Autres ……………………………………………………………………………………………………………………………...

**Qu’envisagez – vous pour faire aboutir votre projet ?**

□ Concours 🡪 le(s)quel(s) ?..............................................................................................................................................

□ Détachement □ Changement de corps □ changement de discipline

□ Liste d’aptitude □ Congé formation □ Reclassement (si inaptitude aux fonctions)

□ Autre ………………………………………………………………………………………………………………………………

**Quelles autres informations souhaiteriez – vous communiquer ?**

…………………………………………………………………………………………………………………………………………

…………………………………………………………………………………………………………………………………………

…………………………………………………………………………………………………………………………………………

**Si la reconduction de l’affectation sur poste adapté ne vous était pas assurée, quelle autre solution envisageriez-vous ?**

…………………………………………………………………………………………………………………………………………

…………………………………………………………………………………………………………………………………………

…………………………………………………………………………………………………………………………………………