**Dossier de candidature au stage de préparation au certificat d’aptitude professionnelle aux pratiques de l’éducation inclusive - CAPPEI - Rentrée 2024**

**A transmettre au plus tard Vendredi 4 mars 2024 à la DSDEN du Var – DPE –**

**Mme Juliette HEYLEBROECK – 37, Rue de Montebello 83070 Toulon Cedex**

🞏 Madame 🞏 Monsieur NOM D’USAGE : ………………………………….…………….

NOM DE NAISSANCE : …………………………….… PRENOM :………………………………………………………...

DATE DE NAISSANCE : ……………………………..

ADRESSE : ………………………………………………………………………………………………………..

CP/VILLE : …………………………………………………………………………………………………………

TEL. : …………………….…………… **COURRIEL ACADEMIQUE\* : ……………..………..………@ac-nice.fr**

\* seule cette adresse électronique sera utilisée par la DSDEN

FONCTIONS ACTUELLES :

CORPS : 🞏 INSTITUTEUR (TRICE) 🞏 PROFESSEUR DES ECOLES

ECOLE : ……………………………………………………………………………………………………………

CIRCONSCRIPTION : ………………………………….…DATE DE NOMINATION (POSTE ACTUEL) : …………..

¤ Avez-vous déjà candidaté pour un départ en stage au CAPPEI ou CAPA-SH ou CAPSAIS ?

🞏OUI 🞏NON

Préciser l’année scolaire de la demande :…………………..

¤ Avez-vous déjà participé à un stage de préparation au CAPPEI ou CAPA-SH ou CAPSAIS ?

🞏OUI 🞏NON

Préciser l’année scolaire : :…………………..

***RAPPEL : titulaires d’un CAPSAIS ou CAPA-SH, vous ne pouvez candidater à cette offre de formation***

¤ Avez-vous déjà effectué des services dans l’enseignement spécialisé ? 🞏OUI 🞏NON

Si oui, durée des services effectifs : ………….ans………….mois  **(tableau ci-dessous à renseigner) :**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **DATES (préciser la date de début et de fin) du poste occupé dans l’ASH** | **LIEUX D’EXERCICE** | **NATURE DU POSTE : Ulis, Segpa, IME, RGA etc***… (Préciser s’il s’agit d’un remplacement)* | **Temps plein** | **Temps partiel (préciser la quotité)** |
| **Du ……….….au…….…..….** |  |  |  |  |
| **Du ……….….au…………….** |  |  |  |  |
| **Du ……….….au………...….** |  |  |  |  |

**NOM et PRENOM du candidat : ………………………………………………………………………………**

**Choix d’un seul module de professionnalisation**

🞏 Enseigner en SEGPA ou EREA

🞏 Travailler en RASED 🞏 Aide à dominante pédagogique

🞏 Aide à dominante relationnelle

🞏 Coordonner une ULIS

🞏 Enseigner en Unité d’enseignement, en établissement médico-social

🞏 Exercer comme Enseignant Référent pour la scolarisation des enfants handicapés et comme secrétaire de CDOEA (sous réserve d’avoir exercé 2 ans au titre d’un enseignant spécialisé)

🞏 Enseigner en milieu pénitentiaire ou en centre éducatif fermé

**Vœux pour les 2 modules d’approfondissement :**

🞏 Grande difficulté scolaire, module1 ;

🞏 Grande difficulté scolaire, module 2 ;

🞏 Grande difficulté de compréhension des attentes de l'école ;

🞏 Troubles psychiques ;

🞏 Troubles spécifiques du langage et des apprentissages ;

🞏 Troubles des fonctions cognitives ;

🞏 Troubles de la fonction auditive, modules 1 et 2 ;

🞏 Troubles de la fonction visuelle, modules 1 et 2 ;

🞏 Troubles du spectre autistique, modules 1 et 2 ;

🞏 Troubles des fonctions motrices et maladies invalidantes, modules 1 et 2

**ENGAGEMENT ET OBLIGATION DE SERVICE**

Je m’engage :

• à suivre l’intégralité du cursus de formation

• à me présenter à l’examen du CAPPEI

Date et signature du candidat :

**PARTIE A COMPLETER PAR L’INSPECTEUR DE CIRCONSCRIPTION**

**APRES ENTRETIEN AVEC LE CANDIDAT SUR SON PROJET**

|  |
| --- |
| NOM et PRENOM du candidat : ………………………………………………………………………..  NOM DE L’IEN de circonscription : ……………………………………………………………………  Date de l’entretien : ……………………………..  Motivations du candidat vis-à-vis de la certification aux pratiques de l’école inclusive :  ……………………………………………………………………………………………………………………………  ……………………………………………………………………………………………………………………………  ……………………………………………………………………………………………………………………………  ……………………………………………………………………………………………………………………………  ……………………………………………………………………………………………………………………………  ……………………………………………………………………………………………………………………………  1 – Potentiel à développer des pratiques professionnelles nouvelles et différentes en direction des élèves à besoins éducatifs particuliers :  ……………………………………………………………………………………………………………………………  ……………………………………………………………………………………………………………………………  ……………………………………………………………………………………………………………………………  ……………………………………………………………………………………………………………………………  2 – Potentiel à travailler en équipe et devenir une personne ressource :  ……………………………………………………………………………………………………………………………  ……………………………………………………………………………………………………………………………  ……………………………………………………………………………………………………………………………  ……………………………………………………………………………………………………………………………  3 – Potentiel à exercer une fonction d’expert pour les élèves à besoins éducatifs particuliers :  ……………………………………………………………………………………………………………………………  ……………………………………………………………………………………………………………………………  ……………………………………………………………………………………………………………………………  ……………………………………………………………………………………………………………………………  🞎Avis favorable et motivé sur le projet du candidat  🞎 Avis défavorable et motivé sur le projet du candidat  **DATE ET SIGNATURE DE L’IEN :** |