ANNEXE 10

Année 2018- 2019

MOUVEMENT NATIONAL A GESTION DECONCENTREE DES PERSONNELS ENSEIGNANTS DU SECOND DEGRE, DES PERSONNELS D'EDUCATION ET PSYCHOLOGUES DE L'ÉDUCATION NATIONALE

PHASE INTRA – ACADÉMIQUE

DOSSIER DE DEMANDE DE MUTATION pour MOTIF (*) :

☐ SITUATION DE HANDICAP / RAISON MEDICALE GRAVE
☐ SITUATION SOCIALE GRAVE

(*) cocher le (ou les) motif(s)

PIÈCES A JOINDRE OBLIGATOIREMENT :

- DOCUMENT ATTESTANT DE LA QUALITÉ DE BÉNÉFICIAIRE DE L'OBLIGATION D'EMPLOI ou tout document attestant de la Reconnaissance de la Qualité de Travailleur Handicapé
- DOCUMENTS JUSTIFICATIFS D'ORDRE MÉDICAL
- LETTRE JUSTIFIANT LA DEMANDE
- DOCUMENTS JUSTIFIANT LE CARACTÈRE SOCIAL de la demande

DOSSIER À RETOURNER DIRECTEMENT À L'ADRESSE CI-DESSOUS POUR LE **16 AVRIL 2018** :

RECTORAT DE L'ACADÉMIE DE NANCY-METZ
MEDECIN CONSEILLER TECHNIQUE - CONSEILLÈRE TECHNIQUE SOCIALE
SERVICE DES CONSEILLERS TECHNIQUES
2 RUE PHILIPPE DE GUELDRES - CASE OFFICIELLE N° 30013 - 54035 NANCY CEDEX

PERSONNEL CONCERNÉ : **Mme** **M.** **(Entourer la mention utile)**

NOM D'USAGE : ……

NOM DE FAMILLE :……

PRÉNOM :…… **DATE DE NAISSANCE :**……

GRADE :…… **DISCIPLINE :**……

☐ **Stagiaire**
☐ **Titulaire d'un poste fixe**
☐ **Titulaire exerçant des fonctions de remplacement**
☐ **Sortie du dispositif « postes adaptés »**
☐ **Autre situation (ex : affectation à titre provisoire)**

AFFECTATION ACTUELLE : **MODALITÉ :**

…… **Définitive** ☐

…… **Provisoire** ☐

ADRESSE PERSONNELLE : ……

……

N° DE TÉLÉPHONE : (pour prise de contact par le médecin ou l'assistante sociale) ……

……

SITUATION FAMILIALE : ……

PROFESSION DU CONJOINT : ……

LIEU D'EXERCICE DU CONJOINT : ……

NOMBRE D'ENFANTS À CHARGE DE – DE 20 ANS au 01.09.2017 OU HANDICAPÉ(S) : ……

LA RAISON MÉDICALE ou SOCIALE INVOQUÉE CONCERNE

❑ **L'intéressé(e)** ❑ **son enfant**

❑ **Son conjoint** ❑ **autre situation (à préciser)**

ÉTAT DES CONGÉS DE MALADIE DE L'ANNÉE EN COURS :

.....

.....

.....

ETES-VOUS BENEFICIAIRE DE LA RECONNAISSANCE DE LA QUALITE DE TRAVAILLEUR HANDICAPE (RQTH)

Vous-même	OUI ☐ (1)	NON ☐	EN COURS ☐
Votre conjoint	OUI ☐ (1)	NON ☐	EN COURS ☐
Votre enfant a-t-il un dossier MDPH	OUI ☐ (1)	NON ☐	EN COURS ☐

(1) joindre la pièce justificative

BENEFICIEZ-VOUS D'UN AMENAGEMENT DE POSTE OU D'EMPLOI DU TEMPS ET/OU D'UNE PRISE EN CHARGE DE TRANSPORTS OUI ☐ (1) NON ☐

SI OUI LEQUEL :

.....

.....

.....

(1) joindre la préconisation du médecin de prévention

VOEUX D'AFFECTATION : JOINDRE LA COPIE DU DOCUMENT DE SAISIE SUR SIAM

Attention :
les vœux doivent être exprimés comme indiqué au § 9 du guide des mutations

SERVICE MEDICAL : avis	SERVICE SOCIAL : avis
PRIORITAIRE ❑ NON PRIORITAIRE ❑	PRIORITAIRE ❑ NON PRIORITAIRE ❑
Observations : A Nancy, le Signature	Observations : A Nancy, le Signature
Avis de la commission académique :	

ANNEXE 10A

académie Nancy-Metz
RÉGION ACADÉMIQUE GRAND EST
MINISTÈRE DE L'ÉDUCATION NATIONALE
MINISTÈRE DE L'ENSEIGNEMENT SUPÉRIEUR, DE LA RECHERCHE ET DE L'INNOVATION

Rectorat
Service médical

2017-2018 / MHQ /

Dossier suivi par
Mortal Brigitte

Téléphone
03 83 86 21 02

Mél.
ce.service-medical
@ac-nancy-metz.fr

2, rue Philippe de Gueldres
CO n° 30013
54035 NANCY Cedex

accueil du public du lundi au vendredi de 8h30 à 11h30 et de 13h30 à 16h30

Demandes formulées AU TITRE DU HANDICAP / SITUATION MEDICALE GRAVE

Les demandes de bonification exceptionnelle de barème concernent les personnels titulaires et stagiaires bénéficiaires d'une reconnaissance de la qualité de travailleur handicapé (RQTH), leur conjoint bénéficiaire de l'obligation d'emploi ainsi que la situation d'un enfant reconnu handicapé ou gravement malade, ainsi que les personnels atteints d'une maladie grave et non connus de la MDPH.

Vous trouverez ci-dessous la liste des pièces à fournir pour constituer un dossier médical :

- ❑ **la pièce attestant que vous, ou votre conjoint, entrez dans le champ du bénéfice de l'obligation d'emploi**
- ❑ **une lettre motivant votre demande** de mutation intra-académique
- ❑ **la fiche** ci-jointe dûment renseignée
- ❑ **tous les justificatifs médicaux** attestant que la mutation sollicitée améliorera les conditions de vie de la personne handicapée, l'agent lui-même, son conjoint ou son enfant
- ❑ **un ou des certificat(s) médical(aux) détaillé(s) et récent(s) datant de moins de 6 mois** justifiant la demande de mutation et placé(s) sous pli confidentiel indiquant :
  - le(s) nom(s) de(s) pathologie(s) en cause
  - la date de début de la maladie
  - les traitements en cours (et la date d'arrêt éventuel)
  - la surveillance en cours et future (contenu et rythme des consultations.
- ❑ **s'agissant d'un enfant reconnu handicapé**, la notification de la Maison Départementale des Personnes Handicapées (MDPH)
- ❑ **s'agissant d'un enfant non reconnu handicapé** mais souffrant d'une maladie grave, toutes les pièces concernant le suivi médical notamment en milieu hospitalier spécialisé.

***

Dans tous les cas, outre la constitution de ce dossier médical, vous devez formuler votre demande de mutation sur le plan administratif dans les délais impartis.

Réf. :

- **BOEN spécial n° 2 du 9 novembre 2017** relatif au mouvement national à gestion déconcentrée des personnels enseignants du second degré, des personnels d'éducation et psychologues de l'éducation nationale – rentrée 2018.

Guide des mutations 2018 – mouvement intra-académique des personnels enseignants du second degré, des personnels d'éducation et psychologues de l'éducation nationale

***

Nous vous remercions d'adresser votre dossier médical **au plus tard le 16 AVRIL 2018** au

Rectorat de l'académie de Nancy-Metz
Service médical
A l'attention du conseiller médical – Madame le docteur Marie-Hélène Quinet
CO n° 30013
54035 NANCY Cedex.

En effet le calendrier des différents groupes de travail rend difficile l'examen de votre dossier après cette date

Nous restons à votre disposition pour tout renseignement complémentaire.

ANNEXE 10B

Rectorat
Service Social

2017-2018 / SW

Dossier suivi par
Mortal Brigitte

Téléphone
03 83 86 21 02

Mél.
ce.service-social
@ac-nancy-metz.fr

2, rue Philippe de Gueldres
CO n° 30013
54035 NANCY Cedex

accueil du public du
lundi au vendredi de
8h30 à 11h30
et de 13h30 à 16h30

POUR UNE DEMANDE D'APPUI SOCIAL :

Demandes formulées **au titre d'une situation sociale grave**
dans le cadre du mouvement national à gestion déconcentrée des personnels enseignants du second degré, des personnels d'éducation et psychologues de l'éducation nationale

- phase INTRA-ACADÉMIQUE -

À titre exceptionnel certaines situations sociales peuvent être étudiées.

Vous trouverez ci-dessous la liste des pièces à fournir pour constituer un dossier social :

- ❑ **une lettre motivant votre demande** de mutation intra - académique
- ❑ **la fiche** ci-jointe dûment renseignée

Une évaluation sociale complétera votre demande. À cette fin, prendre contact au plus tôt avec l'assistante de service social en faveur des personnels de votre département d'exercice.
Pour la contacter, joindre la Direction Des Services Départementaux de l'Éducation Nationale de votre département, service social en faveur des personnels.

Cette évaluation sera adressée par l'assistante de service social à la conseillère technique sociale au rectorat pour le **16 AVRIL 2018.**