



*Liberté • Égalité • Fraternité*

RÉPUBLIQUE FRANÇAISE



MINISTÈRE  
DE L'ÉDUCATION NATIONALE,  
DE L'ENSEIGNEMENT SUPÉRIEUR  
ET DE LA RECHERCHE

**Direction des Services Départementaux de  
l'Éducation nationale de l'Oise  
DL2F-3**

# **STAGE DE PRÉPARATION AU CERTIFICAT D'APTITUDE POUR LES AIDES SPÉCIALISÉES, LES ENSEIGNEMENTS ADAPTÉS ET LA SCOLARISATION DES ÉLÈVES EN SITUATION DE HANDICAP (CAPA-SH)**

**- ANNÉE SCOLAIRE 2016-2017 -**

Le dossier ci-joint devra être retourné à la Direction des services départementaux de l'Éducation nationale de l'Oise, Division de la Logistique, des Finances et de la Formation, par la voie hiérarchique et accompagné d'une lettre de motivation, pour le **mercredi 10 février 2016, délai de rigueur**.

# ANNEXE 1

## Renseignements personnels :

NOM : ..... Prénom : .....  
NOM de jeune fille : .....  
Date et lieu de naissance : .....  
Situation de famille : .....  
Adresse personnelle : .....  
Téléphone : ..... Adresse électronique : .....  
Qualité : Instituteur - Professeur des Écoles (*rayez la mention inutile*)  
Titulaire depuis le : .....  
Note : ..... le .....

Poste occupé : .....  
Circonscription : .....

Ancienneté Générale des Services au 1<sup>er</sup> septembre de l'année d'entrée en stage : .....  
Ancienneté **dans l'enseignement spécialisé** au 1<sup>er</sup> septembre de l'année d'entrée au stage : .....

## **CHOIX DES OPTIONS** : (\*)

- N°..... A : Enseignement et aide pédagogique aux élèves sourds ou malentendants  
N°..... B : Enseignement et aide pédagogique aux élèves aveugles ou malvoyants  
N°..... C : Enseignement et aide pédagogique aux élèves présentant une déficience motrice grave ou un trouble de santé évoluant sur une longue période et/ou invalidant  
N°..... D : Enseignement et aide pédagogique aux élèves présentant des troubles importants des fonctions cognitives  
N°.....D « Autisme »  
N°.....E : Enseignants spécialisés chargés des aides spécialisées à dominante pédagogique  
N°..... F : Enseignement et aide pédagogique auprès des élèves des établissements et sections d'enseignement général et professionnel adapté (SEGPA et EREA)  
N°.....G : Enseignants spécialisés chargés des aides spécialisées à dominante rééducative

(\*) Si le choix porte sur deux options, indiquer un numéro d'ordre.

# ANNEXE 2

## ENGAGEMENT

(circulaire n°2004-030 du 16 février 2004 – B.O.E.N n°9 du 26 février 2004)

Je soussigné(e), ..... m'engage :

- 1) à exercer sur un poste correspondant à l'option préparée,
- 2) à suivre l'intégralité de la formation (les désistements doivent rester exceptionnels et être présentés sur certificat médical),
- 3) à me présenter, à l'issue du stage, à l'examen permettant d'obtenir le CAPA-SH,
- 4) à exercer dans le département de l'Oise des fonctions relevant des aides spécialisées, des enseignements adaptés et de la scolarisation des élèves en situation de handicap, pendant 3 années consécutives (année de formation comprise).

À ....., le .....

*(signature du candidat)*

# ANNEXE 3

## AVIS DE L'INSPECTEUR DE L'ÉDUCATION NATIONALE DE LA CIRCONSCRIPTION SUR LA CANDIDATURE À UNE FORMATION PRÉPARANT À L'EXAMEN DU CAPA-SH

CET AVIS EST FORMULÉ À L'ISSUE DE L'ENTRETIEN QUE L'INSPECTEUR DE LA CIRCONSCRIPTION AURA EU AVEC LE CANDIDAT.

NOM - Prénom : .....

Poste : .....

Circonscription : .....

Motivations du candidat :

.....  
.....  
.....  
.....  
.....

Aptitudes du candidat à s'insérer dans une équipe de travail :

.....  
.....  
.....  
.....  
.....

Capacités d'adaptation du candidat aux fonctions qu'il sollicite :

.....  
.....  
.....  
.....  
.....

Capacités du candidat à suivre une formation spécialisée dans les conditions prévues par les textes :

.....  
.....  
.....  
.....  
.....

Dernière note d'inspection : ..... Date : .....

**AVIS FAVORABLE - AVIS DÉFAVORABLE** (*raier la mention inutile*)

À ....., le .....  
(signature)