



# ACADÉMIE D'AIX-MARSEILLE

*Liberté  
Égalité  
Fraternité*

Mission de région académique pour les élèves à besoins éducatifs particuliers - Adaptation scolaire et scolarisation des élèves handicapés

ASH/21-890-18 du 17/05/2021

## **APPEL A CANDIDATURES DE FORMATEURS ACADEMIQUES POUR L'EDUCATION INCLUSIVE**

Références : Loi n° 2019-791 du 26 juillet 2019 pour une École de la confiance - Décret n° 2017-169 du 10 février 2017 relatif au CAPPEI - Circulaire n° 2019-008 du 5 juin 2019 pour une École inclusive

Destinataires : Professeurs et professeures enseignant en collège ou lycée, titulaires du CAPPEI et psychologues de l'Education nationale

Dossier suivi par : Mme MALLURET, conseillère technique de région académique ASH - M. ESPOSITO, chargé de mission formation - innovation, coordinateur du GRAEP - Tel : 06 25 32 86 46

La loi du 28 juillet 2019 pour une École de la confiance consacre un chapitre à l'École inclusive. Elle crée un grand service de l'École inclusive afin d'assurer une scolarisation de qualité à tous les élèves de la maternelle au lycée, qui prenne en compte leurs singularités et leurs besoins éducatifs particuliers.

Construire l'École inclusive conduit toutes les équipes enseignantes à proposer collectivement des aménagements ou adaptations pédagogiques afin de répondre aux besoins éducatifs particuliers de tous les élèves.

Pour accompagner les professeurs et les professeures dans cette démarche, l'académie dispose d'un groupe de région académique pour la scolarisation des élèves à besoins éducatifs particuliers -GRAEP- qui assure des actions de formations au sein du plan académique de formation.

Afin d'élargir l'équipe du GRAEP, un appel à candidatures est lancé à l'attention des enseignants et des enseignantes formés aux pratiques de l'Éducation inclusive dans le cadre de la certification CAPPEI et à l'attention des psychologues de l'Éducation nationale.

Les enseignants, les enseignantes et les psychologues qui souhaitent s'engager dans cette démarche sont invités à retourner la fiche de candidature ci-jointe dûment complétée et recouverte des avis mentionnés, accompagnée d'un curriculum vitae, à Eric ESPOSITO, [ce.miraep.formation@ac-aix-marseille.fr](mailto:ce.miraep.formation@ac-aix-marseille.fr), coordinateur GRAEP, dans les 15 jours suivant la parution de ce bulletin académique. Le coordinateur pourra répondre à d'éventuels questionnements en amont du dépôt des candidatures.

Les enseignants, les enseignantes et psychologues retenus bénéficieront d'une formation de formateurs et seront accompagnés dans ces nouvelles missions. Ils seront ensuite amenés à intervenir au sein d'actions de formation, rémunérées sous forme de vacances.

*Signataire : Pour le Recteur et par délégation, Gérard MARIN, Secrétaire Général de l'Académie d'Aix-Marseille*

# GROUPE DE FORMATEURS, GRAEP

## Fiche de candidature

A retourner à : [ce.miraep.formation@ac-aix-marseille.fr](mailto:ce.miraep.formation@ac-aix-marseille.fr)



RÉGION ACADÉMIQUE  
PROVENCE-ALPES-  
CÔTE D'AZUR

*Liberté  
Égalité  
Fraternité*

NOM		Prénom	NOM de jeune fille
M Mme Mlle			
Age		Adresse mail <b>académique</b>	Téléphone
Formations suivies concernant les EBEP			
Certifications			
Fonction		Adresse professionnelle	Supérieurs hiérarchiques
<input type="checkbox"/> Psychologue <input type="checkbox"/> Professeur de collège, lycée <input type="checkbox"/> Professeur de lycée professionnel			Chef d'établissement
Si enseignant, discipline			Inspecteur de discipline

**Compétences** : Quelles sont vos connaissances / compétences au regard de l'École inclusive et la scolarisation des EBEP ?

**Expérience professionnelle** : Êtes-vous engagé dans un travail d'équipe ou dans une activité en lien avec la scolarisation des EBEP au sein de votre établissement ?

Avez-vous assuré ou assurez-vous une/des mission(s) professionnelle(s) en dehors de votre temps d'enseignement (chargé de mission, formateur...) ?

**Motivation** : Donnez en quelques lignes les raisons qui motivent votre candidature.

Date :  
Signature du candidat :

Avis du chef d'établissement :

Nom : \_\_\_\_\_ Date : \_\_\_\_\_  
Signature : \_\_\_\_\_

Avis de l'inspecteur de discipline / IEN ASH:

Nom : \_\_\_\_\_ Date : \_\_\_\_\_  
Signature : \_\_\_\_\_