

L'agent a-t-il : (si vous ne savez pas, vous pouvez lui poser la question)

- une Reconnaissance en Qualité de Travailleur Handicapé ? Oui Non En cours
- une pension d'invalidité ? Oui Non En cours
- une carte d'invalidité ? Oui Non En cours
- une incapacité permanente au moins égale à 10 % suite à un accident de travail ou une maladie professionnelle ? Oui Non
- une allocation aux adultes handicapés ? Oui Non En cours
- une pension militaire ? Oui Non

Il appartient à la collectivité de faire les démarches de reclassement, de changement et/ou d'aménagement de poste pour l'agent.

La collectivité a-t-elle une solution de reclassement ou de changement de poste à proposer ? Oui Non

Si oui : - Quel est le poste ?

- Remplir le tableau suivant : (et joindre la fiche de poste, si possible)

Activités et conditions d'exercice du nouveau poste proposé par la collectivité suite à la demande de reclassement, de changement de poste					
Environnement		Contraintes physiques		Autres contraintes	
Travail seul	Oui – Non	Port de charges	Oui – Non	Travail sur écran	Oui – Non
Travail sur machines	Oui – Non	Station debout permanente	Oui – Non	Travail au téléphone	Oui – Non
Contact public	Oui – Non	Station assise	Oui – Non	Relation Clientèle	Oui – Non
Travail à l'intérieur	Oui – Non	Sollicitation membres :		Escaliers	Oui – Non
Travail à l'extérieur	Oui – Non	Inférieurs	Oui – Non	Travail à genoux	Oui – Non
Travail en hauteur	Oui – Non	Supérieurs	Oui – Non	Travail à contorsion	Oui – Non
Ambiance bruyante	Oui – Non	Visuelle	Oui – Non	Toxiques respiratoires	
Ambiance chaude/froide	Oui – Non	Auditive	Oui – Non	ou cutanés	Oui – Non
		Accessibilité fauteuil	Oui – Non	Organisationnelle	Oui – Non

Précisions complémentaires à apporter par la collectivité. (ex : travail de nuit, horaires décalés, autres contraintes non listées...)

Quelle est l'aide précisément attendue par la Collectivité, de la part de la cellule Aménagement-Reclassement ?

(Expliquer en quelques mots si la collectivité souhaite une aide technique, humaine, un bilan de compétence, une formation... et les raisons qui motivent cette demande précise.)

Fait à :

Le :

Signature :