



Liberté • Égalité • Fraternité

RÉPUBLIQUE FRANÇAISE



académie  
Aix-Marseille  
direction des services  
départementaux  
de l'éducation nationale  
Vaucluse

Pôle des Examens et  
Concours

Dossier suivi par  
C. CARDONA  
Téléphone  
04 90 27 76 57  
Fax  
04 90 27 76 39  
Mél.  
corinne.cardona  
@ac-aix-marseille.fr

49 rue Thiers  
84077 Avignon

Horaires d'ouverture :  
8h30 – 12h  
13h30 – 16h30

Accès personnes à  
mobilité réduite :  
26 rue Notre Dame  
des 7 douleurs

Avignon, le 11 décembre 2014

Le directeur académique  
des services de l'éducation nationale

à

Mesdames et Messieurs  
les enseignants du premier degré

S/c de Mesdames et Messieurs  
les Inspecteurs de l'Education Nationale  
chargés de circonscription

**Objet :** candidature aux épreuves du CAPA-SH – session 2015

**Références :** - Décret N° 2004-13 du 5 janvier 2004 créant le CAPA-SH et le 2 CA-SH  
- Arrêté ministériel du 5 janvier 2004 (BOEN spécial n°4 du 26 février 2004)  
portant création et organisation du CAPA-SH

J'ai l'honneur de vous faire savoir que le registre des inscriptions aux épreuves du CAPA-SH sera ouvert :

**du lundi 15 décembre 2014 au vendredi 30 janvier 2015**

(cachet de la poste faisant foi)

### I / Conditions d'inscription :

L'examen du certificat d'aptitude pour les aides spécialisées, les enseignements adaptés et la scolarisation des élèves en situation de handicap (CAPA-SH) est ouvert aux instituteurs et aux professeurs des écoles titulaires ainsi qu'aux maîtres contractuels ou agréés des établissements d'enseignement privés sous contrat rémunérés sur échelle d'instituteur ou de professeur des écoles.

### II / Demande d'inscription :

Les candidats devront retirer un dossier d'inscription au CAPA-SH à la DSDEN, bureau 114, ou en faire la demande par mel à l'adresse suivante : corinne.cardona@ac-aix-marseille.fr

### III / Pièces à fournir par les candidats :

- le dossier d'inscription

Tout dossier expédié par voie postale (l'envoi en recommandé simple est conseillé) devra l'être avant **le 30 janvier 2015**.

Les candidats le rempliront avec le plus grand soin et indiqueront notamment l'adresse de l'école où se dérouleront les épreuves.

- la photocopie de l'arrêté de titularisation pour les professeurs des écoles de l'enseignement public,

- la photocopie de l'agrément ou du contrat définitif pour les maîtres des établissements d'enseignement privés sous contrat.

Pour les candidats déjà titulaires d'un CAPA-SH et souhaitant changer d'option, il conviendra de joindre la photocopie du diplôme.

### IV / Dépôt des mémoires et épreuves :

La date limite pour le dépôt des mémoires professionnels (en 5 exemplaires) auprès du pôle des examens et concours de la DSDEN de Vaucluse est fixée **au lundi 4 mai 2015 dernier délai**.

Les candidats qui ne respecteront pas le délai ne seront pas autorisés à subir l'épreuve n° 2.

Les épreuves auront lieu à partir **du mardi 19 mai 2015**.

Les candidats seront convoqués individuellement. Ils recevront un relevé de notes après délibération du jury qui aura lieu à la mi-décembre.



**Dominique BECK**

DOSSIER D'INSCRIPTION A L'EXAMEN DU CERTIFICAT D'APTITUDE  
PROFESSIONNELLE POUR LES AIDES SPECIALISEES,  
LES ENSEIGNEMENTS ADAPTES  
ET LA SCOLARISATION DES ELEVES EN SITUATION DE HANDICAP

**CAPA-SH - SESSION : 2015**

Date de clôture des inscriptions  
**30 / 01 / 2015**

NOM patronymique : ..... NOM marital : .....

Prénoms : ..... Date et lieu de naissance : .....

Domicile : .....

.....

Ville : ..... Code Postal : ..... Département : .....

Téléphone : .....

**Le candidat appartient à l'enseignement du 1<sup>er</sup> degré** (1) :

**PUBLIC** (1) :

- Instituteur titulaire
- Professeur des écoles titulaire

**PRIVE** (1) :

- Maître contractuel
- Agréé du 1<sup>er</sup> degré

**Poste occupé et lieu d'affectation** :

Fonction : ..... Classe : .....

Etablissement : .....

Adresse : .....

.....

Ville : ..... Code postal : 84 ... ..

Téléphone : .....

## MODALITES DE L'EXAMEN

Le candidat présente l'option						
<input type="checkbox"/> A	<input type="checkbox"/> B	<input type="checkbox"/> C	<input type="checkbox"/> D	<input type="checkbox"/> E	<input type="checkbox"/> F	<input type="checkbox"/> G

### I - CANDIDATS NON TITULAIRES D'UNE SPECIALISATION

Candidat libre (1) : **OUI** - **NON**

Si **NON**, préciser le lieu et l'adresse du centre de formation :

.....  
.....

Le candidat s'est-il déjà présenté à l'examen du CAPA-SH (1) ? **OUI** - **NON**

Si **OUI**, préciser les années : .....

### II - CANDIDATS DEJA TITULAIRES D'UNE SPECIALISATION (joindre copie du certificat)

Le candidat est titulaire du (1) : **CAPA-SH - CAPSAIS - CAEI**

Pour le **CAPA-SH** ou le **CAPSAIS** préciser l'option (1) : **A - B - C - D - E - F - G**

### III - LIEU DE PASSAGE DE L'EXAMEN (Si l'examen se déroule dans un établissement différent de l'affectation)

Etablissement : ..... Classe : .....

Adresse : .....  
.....

Ville : ..... Code postal : 84 .....

Téléphone : .....

A ....., le .....  
Signature du candidat

(1) : rayer la ou les mention(s) inutile(s)

## DEMANDE D'ADMISSION A CONCOURIR

M .....  
(nom et prénoms du candidat)

à Monsieur le Recteur de l'académie d'Aix-Marseille

S/C de Monsieur l'inspecteur d'académie – directeur des services de l'éducation nationale de Vaucluse.

J'ai l'honneur de solliciter de votre bienveillance mon inscription sur la liste des candidats à l'examen du certificat d'aptitude professionnelle pour les aides spécialisées, les enseignements adaptés et la scolarisation des élèves en situation de handicap (CAPA-SH), de la session 2015.

Fait à ....., le .....

Signature du candidat

---

## CADRE RESERVE A L'ADMINISTRATION

L'inspecteur d'académie – directeur des services de l'éducation nationale de **Vaucluse**

soussigné, certifie que M .....

réunit bien les conditions fixées par le décret n° 2004-13 du 5 janvier 2004 pour faire acte de candidature au CAPA-SH.

Fait à Avignon le .....

Signature de l'IA - DASEN

---

## PIECES A JOINDRE AU DOSSIER

- une photocopie de l'arrêté de titularisation dans le corps des instituteurs ou des professeurs des écoles pour les enseignants du public (**à charge du service des examens**)
- **une photocopie de l'agrément ou du contrat définitif** pour les maîtres des établissements **d'enseignement privés** sous contrat du 1er degré
- **une photocopie** de la carte nationale d'identité
- **une photocopie du CAPA-SH, du CAPSAIS, du CAEI** pour les titulaires de l'un de ces diplômes qui désirent l'obtenir dans une autre option.

## CERTIFICAT D'APTITUDE PROFESSIONNELLE POUR LES AIDES SPECIALISEES, LES ENSEIGNEMENTS ADAPTES ET LA SCOLARISATION DES ELEVES EN SITUATION DE HANDICAP (CAPA-SH)

**Références :** Décret n° 2004-13 du 5 janvier 2004 ; Arrêté du 5 janvier 2004 (options – organisation de l'examen du CAPA-SH).

### • INSCRIPTIONS

#### **Conditions d'inscription :**

L'examen du certificat d'aptitude professionnelle pour les aides spécialisées, les enseignements adaptés et la scolarisation des élèves en situation de handicap (CAPA-SH) est ouvert aux **instituteurs et aux professeurs des écoles titulaires** ainsi qu'aux maîtres contractuels ou agréés des établissements d'enseignement privés sous contrat rémunérés sur échelle d'instituteur ou rémunérés sur échelle de professeur des écoles.

#### **Modalités d'inscription :**

Le dossier d'inscription, une fois complété et accompagné des pièces justificatives demandées, devra être retourné à la DSDEN d'exercice, seule habilitée à le valider et à le transmettre aux services des examens de l'académie.

**Seules les demandes d'inscription présentées pendant l'ouverture du registre d'inscription seront prises en considération.**

### • EXAMEN

#### **Modalités de l'examen :**

L'examen conduisant à la délivrance du CAPA-SH comporte des options fixées par arrêté du ministre chargé de l'éducation nationale en date du 5 janvier 2004 correspondant aux diverses situations professionnelles auxquelles se préparent les candidats. Les épreuves se déroulent dans l'école, l'établissement, le service accueillant des élèves présentant des besoins éducatifs particuliers, liés à une situation de handicap, une maladie ou des difficultés scolaires graves correspondant à l'option choisie, dans lequel exerce le candidat ou, à défaut, dans une école, un établissement ou un service correspondant à l'option choisie désigné par le directeur académique.

Un candidat ne peut se présenter que trois fois aux épreuves de l'examen. Au cours d'une même session, il ne peut présenter qu'une seule option.

#### **Epreuves :**

L'examen du CAPA-SH est composé de deux épreuves consécutives :

- 1 - une épreuve professionnelle comportant la conduite de deux séquences d'activités professionnelles (séquences consécutives d'une durée de 45 minutes chacune), suivies d'un entretien avec le jury d'une durée d'une heure.
- 2 - une épreuve orale de soutenance d'un mémoire professionnel. La durée totale de la soutenance est de 30 minutes, la présentation par le candidat n'excédant pas 10 minutes.

#### **Notation :**

La première épreuve est notée globalement sur 20.

La seconde épreuve est notée sur 20.

Pour chacune des deux épreuves, une note inférieure ou égale à 5 sur 20 est éliminatoire.

Une note de 20 sur 40 à l'ensemble des deux épreuves est exigée pour l'obtention du CAPA-SH.

### • CANDIDATS DEJA TITULAIRES D'UNE SPECIALISATION

Les candidats déjà titulaires d'un CAPA-SH (ou d'un CAPSAIS, ou d'un CAEI) et désireux d'obtenir le CAPA-SH dans une autre option présentent une séquence d'activités professionnelles de 45 minutes suivie d'un entretien de 40 minutes. Une note de 20 sur 40 est exigée pour l'obtention du CAPA-SH.

### • CAPA-SH, option B

La compétence en braille est préalablement vérifiée et attestée par un centre de formation préparant à l'option B, agréé par le ministre chargé de l'éducation nationale. Cette attestation est obligatoire pour la délivrance du CAPA-SH, option B.

**L'attestation devra parvenir au bureau des examens de l'académie avant la date des épreuves.**

Dossier à retourner à :

DSDEN de Vaucluse  
Pôle des examens et concours  
49, rue Thiers  
84000 AVIGNON