

# Formulaire de demande d'aménagements spécifiques

NOM : .....

PRENOM : .....

DATE DE NAISSANCE : .....

SECTION : ..... ANNEE ACADEMIQUE : .....

ADRESSE MAIL : ..... TEL : .....

---



## Formulaire à compléter par l'étudiant :

### Nature de la demande, besoins spécifiques de l'étudiant :

### Pièces jointes au dossier (à cocher) :

**Trouble spécifique d'apprentissage :**

**Rapport circonstancié récent** au niveau de l'autonomie du demandeur (**moins d'un an avant la demande**), établi par un spécialiste dans le domaine, un organisme public chargé des personnes en situation de handicap ou une équipe pluridisciplinaire dans lequel sont mentionnés les résultats aux tests liés aux troubles spécifiques d'apprentissage, les difficultés persistantes et les besoins spécifiques de la personne concernée.

**Attention**, ce rapport doit être récent (**daté de moins d'un an avant la demande**), les tests employés doivent être **adaptés à l'âge et aux troubles spécifiques de l'étudiant** et témoigner d'un **décalage de minimum -2 sigma** par rapport aux normes.

**Maladie invalidante ou déficience avérée :**

**Rapport circonstancié récent** au niveau de l'autonomie du demandeur (**moins d'un an avant la demande**), établi par un spécialiste dans le domaine médical, un organisme public chargé des personnes en situation de handicap ou une équipe pluridisciplinaire dans lequel sont mentionnés la **nature de la maladie ou du handicap ainsi que les difficultés** auxquelles la Haute Ecole doit être attentive et les **besoins spécifiques** de la personne concernée.

## Demande d'aménagements spécifiques à certains cours :

| Intitulé du cours | Enseignant | UE | Périodes | Aménagements demandés |
|-------------------|------------|----|----------|-----------------------|
|                   |            |    |          |                       |
|                   |            |    |          |                       |
|                   |            |    |          |                       |
|                   |            |    |          |                       |
|                   |            |    |          |                       |

## Demande d'aménagements spécifiques aux stages

## Demande d'aménagements spécifiques aux examens :

| Intitulé du cours | Enseignant | UE | Périodes | Aménagements demandés |
|-------------------|------------|----|----------|-----------------------|
|                   |            |    |          |                       |
|                   |            |    |          |                       |
|                   |            |    |          |                       |
|                   |            |    |          |                       |
|                   |            |    |          |                       |

L'étudiant **autorise/n'autorise pas** le responsable de l'enseignement inclusif de l'établissement à prendre contact avec la/les professionnels spécialistes de l'étudiant demandeur.

**Date et signature de l'étudiant**

---

<sup>1</sup>Biffer la mention inutile