


| | | |
|---|--|---|
|  | Plan d'accompagnement de l'étudiant en situation de handicap à l'UPEC | « Etudiants en situation de handicap durable, définitif ou temporaire » |
| | | « Etudes et Vie universitaire » |
| « Parcours de l'étudiant » | | |
| SCC EVU PE FOR 004 2 « 2 pages » | | |
| Formulaire | | |

NOM : ----- PRENOM : -----

N° étudiant : -----

Date de naissance : -----

Code postal : -----

Ville : -----

Tel : -----

Mel : -----

Formation suivie (année en cours) : -----

Lieu : -----

Référent handicap composante : -----

Responsable Scolarité : -----

Responsable formation : -----

Partie réservée aux médecins de prévention des étudiants de l'UPEC, désignés par la CDAPH suite à la réunion du 11 décembre 2014 comme médecins référents

**PROPOSITION D'AMENAGEMENT DES ETUDES
ET DES EXAMENS**

**PROPOSITION
DU MEDECIN**

Accès aux locaux : salles de cours et d'examens/sanitaires/
placement dans la salle

Aides techniques :

Ordinateur/logiciel spécifique/loupe

Aides humaines : preneur de notes/
aide à la manipulation/interprète/
secrétaire

Adaptation des supports de cours/sujets

Aménagement du cursus :
allongement/régime dérogatoire
Autorisation d'absences
sous réserve de justificatifs

Temps majoré :

Epreuves écrites/Epreuves orales/Epreuves pratiques

Autres dispositions :

Durée :

Nombre de cases cochées

Date : / / 202

Docteur BERNARD F

Signature :

Docteur GUISNEL ML

Docteur JAMI H

Directeur du SSU

Signature :