

DEMANDE D'AMENAGEMENT DES ETUDES¹

COORDONNEES	
Nom / prénom :	
Adresse postale :	
Adresse email :	
Téléphone :	
Département et filière :	
Type de formation	<input type="checkbox"/> plein temps ; <input type="checkbox"/> en emploi ; <input type="checkbox"/> temps partiel
Année d'étude	<input type="checkbox"/> 1 ^{ère} année ; <input type="checkbox"/> 2 ^{ème} année ; <input type="checkbox"/> 3 ^{ème} année ; <input type="checkbox"/> 4 ^{ème} année
A la HEIG-VD depuis le :	

Comment se nomme votre handicap ou maladie chronique ?

Dans quelle situation ou pour quel type d'activité d'étude avez-vous des difficultés en raison de votre handicap ou maladie chronique ?		
<input type="checkbox"/> Lecture	<input type="checkbox"/> Ecriture	<input type="checkbox"/> Manipulation de documents
<input type="checkbox"/> Prises de notes	<input type="checkbox"/> Parole	<input type="checkbox"/> Concentration
<input type="checkbox"/> Présence aux cours	<input type="checkbox"/> Communication interpersonnelle	
<input type="checkbox"/> Participation aux travaux de groupe	<input type="checkbox"/> Mobilité	
<input type="checkbox"/> Participation aux laboratoires (préciser)	<input type="checkbox"/> Examens écrits	
	<input type="checkbox"/> Examens oraux	
Autre (préciser) :		

1

Le présent document reprend en le réadaptant légèrement le formulaire « Demande d'aménagement des études » élaboré par l'EPFL en décembre 2013, document disponible en ligne à l'adresse sae.epfl.ch/amenagement-etudes (dernière consultation le 5 mars 2018)

Comment cela affecte-t-il votre quotidien en tant qu'étudiant-e ?

Quels sont les moyens techniques ou humains dont vous disposez actuellement afin de pallier à ces difficultés ?

Quels types d'aide et de soutien en matière d'enseignement se sont révélés utiles jusqu'à présent ?

Quels sont les aménagements dont vous auriez besoin en tant qu'étudiant-e à la HEIG-VD ?

Est-ce votre première demande d'aménagement des études à la HEIG-VD ?

Oui Non

Avez-vous déjà bénéficié d'un aménagement des études lors de votre formation ?

Oui Je joins la/les confirmation(s) d'aménagement des études et les rapports médicaux liés
 Je n'ai pas reçu de confirmation d'aménagement des études

Non

Nous autorisez-vous à prendre contact avec votre médecin ? Oui Non

Nous autorisez-vous à transmettre la nature de votre handicap, maladie chronique à vos professeurs, responsable de filière et doyen ? Oui Non

Les données médicales sont traitées de manière confidentielle par les personnes qui examinent votre dossier.

J'autorise la HEIG-VD à transmettre les données médicales me concernant à la commission "mesures d'adaptation" qui examinera ma demande et au personnel administratif chargé du traitement de ma demande.

Date :

Signature :