

## Formulaire de demande d'aménagement de la formation pour un apprenant en situation de handicap

**Formulaire à renseigner et à renvoyer au référent handicap :**

**[referenthandicap@saintjosephsaintluc.fr](mailto:referenthandicap@saintjosephsaintluc.fr) lors de la confirmation de l'inscription à la formation.**

Ce formulaire de demande d'aménagements des examens, contrôles continus pendant la scolarité est à compléter par le candidat - ou, s'il est mineur, par ses légaux, bles légaux , le référent handicap et la Directrice.

Nom et prénom :

Formation :  Aide-soignant       Infirmier

Pour pouvoir bénéficier d'un tiers temps, vous devez avoir fait **une demande** auprès du médecin désigné par la commission des droits et de l'autonomie des personnes handicapées (CDAPH) du département. La demande doit être accompagnée d'un **justificatif médical**, comprenant un bilan orthophonique.

AMENAGEMENTS DE VOTRE SCOLARITE DE L'ANNEE PRECEDENTE (joindre obligatoirement la notification)

PPS (**projet personnalisé de scolarisation**)

PAI (**projet d'accueil individualisé**)

PAP (**plan d'accompagnement personnalisé**)

Dossier MDPH :  Oui       Non

Numéro de dossier :

Validité de l'aménagement :

Date d'envoi de la demande (à renseigner par l'apprenant)	
Date de réception par le référent handicap	
Date de rendez-vous entre l'apprenant et le référent handicap	

Référencement des demandes

Aménagements	Besoins repérés par l'apprenant	Proposition Référent handicap	Remarques/décisions
Demande de tiers de temps lors des évaluations			
Aide techniques éventuelles			
Autres			
		Dates, noms et signatures	
L'apprenant			
La référente handicap IFSI			
Accord de la Directrice de l'IFSI			