

Entrée
n° 551

Renouvellement

Date du comité : 21/07/2021

POUR LA STRUCTURE DE FORMATION

Je soussigné·e (nom et fonction du signataire)

ACHARD Yngrid - Directrice de l'IFPS de Bourgoin
représentant·e légal·e de (nom de la structure de formation)

Institut de Formation aux professions de santé (IFPS)
de BOURGOIN JALLIEU (38)

adhère au principe de la charte qualitative d'accueil et d'accompagnement
des personnes en situation de handicap en formation et m'engage à mettre en
œuvre le plan d'actions

Signature et cachet



POUR LA RÉGION AUVERGNE-RHÔNE-ALPES

Sandrine CHAIX
Conseillère Régionale Handicap

POUR L'AGEFIPH

Daniel DIAS
Délégué Régional Agefiph



La Région
Auvergne-Rhône-Alpes



agefiph

ouvrir l'emploi
aux personnes handicapées

Date de la Commission : ... / ... / ...

**DEMANDE D'AMENAGEMENT DES CONDITIONS
 PEDAGOGIQUES ET D'EXAMENS**

IFPS
 16, rue du Bachelet
 38300 Bourgoin-Jallieu
 Tél. 04 69 15 76 60
 Fax 04 69 15 76 80
 ifps@ghnd.fr
 https://ghnd.fr/ifps/
 N° FINESS 380006478

Nom de naissance		Prénom	
Nom marital		Date de naissance	
Adresse		Formation suivie	
Téléphone		Adresse mail	
Promotion initiale date de rentrée 1^{ère} année		Sollicitation sur l'année de formation	

Avez-vous déjà sollicité notre Institut pour une demande d'aménagements pédagogiques ou d'examens ?

OUI NON

Si oui, veuillez préciser la date

MOTIVATIONS OU RAISONS DE LA DEMANDE :

Merci de donner toutes les précisions que vous jugerez importantes pour aider à l'évaluation de vos besoins d'aménagements.

- Déficience sensorielle :

.....

- Déficience viscérale :

.....

- Déficience psychique :

.....

- Troubles du langage :

.....

- Affection de longue durée :

.....

PIECES A FOURNIR IMPERATIVEMENT AVEC CETTE DEMANDE

Lettre de motivation	
Courrier de la MDPH si disponible	
Avis médical proposant les aménagements	
Coordonnées des professionnels partenaires	

AMENAGEMENTS DEMANDES

Catégories	Choix	Documents justificatifs
Majoration du temps de composition : <ul style="list-style-type: none">- 1/6 de temps- 1/4 de temps- 1/3 de temps		
Composition pour : <ul style="list-style-type: none">- Les épreuves écrites- Les épreuves orales- La préparation des épreuves orales- Les épreuves pratiques- La préparation des épreuves pratiques		
Installation matérielle particulière		
Aide technique ou humaine : <ul style="list-style-type: none">- Tutorat- Assistance pédagogique méthodologique- Utilisation d'ordinateur- Mise à disposition de supports de cours (claroline)		
Adaptation des sujets : <ul style="list-style-type: none">- Format A3- Adaptation de la police (ARIAL 14)- Adaptation de l'interligne (1.5 ou 2)- Accorder la rédaction en schématisation, en situation problème ou carte heuristique		
Autre :		

Merci de joindre IMPERATIVEMENT les photocopies de vos éléments justificatifs

QUEL EST VOTRE PROJET PROFESSIONNEL ?

.....
.....
.....
.....

Je soussigné(e) Madame / Monsieur :

Certifie l'exactitude des informations mentionnées ci-dessus

Date : / /
Signature de l'étudiant (e) :