

## DEMANDE D'AMENAGEMENT DES ETUDES<sup>1</sup>

<b>COORDONNEES</b>	
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 <sup>ère</sup> année ; <input type="checkbox"/> 2 <sup>ème</sup> année ; <input type="checkbox"/> 3 <sup>ème</sup> année ; <input type="checkbox"/> 4 <sup>ème</sup> année
A la HEIG-VD depuis le :	

<b>Comment se nomme votre handicap ou maladie chronique ?</b>

<b>Dans quelle situation ou pour quel type d'activité d'étude avez-vous des difficultés en raison de votre handicap ou maladie chronique ?</b>		
<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	
<b>Autre (préciser) :</b>		

<sup>1</sup> 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](http://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 ?**

<b>Quels sont les aménagements dont vous auriez besoin en tant qu'étudiant-e à la HEIG-VD ?</b>	
<b>Est-ce votre première demande d'aménagement des études à la HEIG-VD ?</b>	
<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non	
<b>Avez-vous déjà bénéficié d'un aménagement des études lors de votre formation ?</b>	
<input type="checkbox"/> Oui	<input type="checkbox"/> Je joins la/les confirmation(s) d'aménagement des études et les rapports médicaux liés
	<input type="checkbox"/> Je n'ai pas reçu de confirmation d'aménagement des études
<input type="checkbox"/> Non	
<b>Nous autorisez-vous à prendre contact avec votre médecin ?</b>	
<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non	
<b>Nous autorisez-vous à transmettre la nature de votre handicap, maladie chronique à vos professeurs, responsable de filière et doyen ?</b>	
<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non	
<p><i>Les données médicales sont traitées de manière confidentielle par les personnes qui examinent votre dossier.</i></p> <input type="checkbox"/> <b>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.</b>	

Date :

Signature :

**Centre Formation de Base**

Avenue des Sports 20 / CP 521  
1401 Yverdon-les-Bains

Tél. +41 (0)24 557 76 09

E-mail : [secretariat.cfb@heig-vd.ch](mailto:secretariat.cfb@heig-vd.ch)