

Demande d'aménagement

Fiche de renseignements

Pourquoi ce formulaire ?

Ce formulaire constitue une **première étape** de votre demande d'aménagement.

À partir des **informations** que vous nous communiquez, nous pourrions **déterminer les démarches** les plus adaptées à votre situation et **vous orienter**, dès le départ, vers celles-ci (par exemple : rendez-vous, documents à fournir, etc.)

Pour cela ce formulaire vous permet de :

- **Décrire les difficultés** que vous rencontrez ou que vous pensez rencontrer pendant votre formation en lien avec votre handicap ou votre trouble de santé invalidant.
- **Indiquer les aménagements** qui vous semblent correspondre le mieux à votre situation.

Vous pouvez :

- Répondre à toutes les questions ou seulement à certaines
- Joindre tout document que vous jugez utile
- Nous contacter si vous souhaitez être accompagné dans cette démarche : **mission.handicap@ict-toulouse.fr**

Informations Personnelles

NOM Prénom :

Date de naissance :

Filière et année de formation :

Votre situation

Les informations que vous donnez sont **confidentielles**.

Elles sont seulement utilisées pour votre accompagnement par la MAH.

Les questions essentielles à la compréhension et au traitement de votre demande seront précédées par ce symbole : *.

- *** Quelles difficultés rencontrez-vous, ou pensez-vous rencontrer, dans votre formation en raison de votre handicap ou de votre trouble de santé ? :**

- **Avez-vous déjà eu des aménagements au cours de votre scolarité ou de vos études ? :** ☐ Oui ☐ Non

Si oui, lesquels ? :

- *** Selon vous, des aménagements pour les épreuves et examens sont-ils nécessaires ? :** ☐ Oui ☐ Non ☐ Ne sais pas

Si oui, pouvez-vous indiquer lesquels ? : (Exemple : tiers-temps, ordinateur, logiciel, secrétariat d'examen, etc.)

- *** Selon vous, des aménagements pour les cours sont-ils nécessaires ? :** ☐ Oui ☐ Non ☐ Ne sais pas

Si oui, pouvez-vous indiquez lesquels ? : (Exemple : Preneur de notes, allongement de la durée de formation, matériel spécifique, etc.)

- **Avez-vous une reconnaissance administrative du handicap ? (ex : RQTH - Reconnaissance de la Qualité de Travailleur Handicapé):**

☐ Oui ☐ Non ☐ Dossier en cours ☐ Ne souhaite pas répondre

- **Si vous le souhaitez, vous pouvez préciser la catégorie correspondant le mieux à votre situation parmi celles proposées ci-dessous.**

Cette information est **facultative**. Elle peut, dans certaines situations, apporter des **éléments complémentaires** à la compréhension de votre demande. Elle est également utilisée de **manière anonyme** à des fins **statistiques**.

L'annexe 1 de ce document présente ces différentes catégories si vous souhaitez vous y référer.

- | | |
|---|---|
| ☐ Trouble du langage ou de la parole | ☐ Maladies invalidantes |
| ☐ Troubles du spectre de l'autisme | ☐ Troubles des fonctions visuelles |
| ☐ Troubles du psychisme | ☐ Troubles des fonctions auditives |
| ☐ Trouble des fonctions cognitives | ☐ Autre : |
| ☐ Troubles des fonctions motrices | |

Pour terminer

Cochez cette case si vous souhaitez être contacté par la Mission Accueil Handicap pour prévoir un rendez-vous : ☐

Si vous souhaitez ajouter une précision qui n'a pas été abordée dans ce formulaire, vous pouvez l'indiquer ci-dessous.

Date :

Signature :

Annexe 1

Catégories de trouble

Trouble du langage ou de la parole : Troubles spécifiques des apprentissages et troubles de la communication : dyslexie avec ou sans dyspraxie, dyscalculie, dysorthographe, bégaiement, dysphasie, etc.

Troubles du spectre de l'autisme : Troubles du spectre de l'autisme avec ou sans autres troubles associés.

Troubles du psychisme : Troubles anxieux, troubles dépressifs, troubles psychotiques (par exemple schizophrénie), troubles liés à l'utilisation de substance, troubles des conduites alimentaires, troubles de la personnalité, etc.

Trouble des fonctions cognitives : Troubles de la mémoire, trouble du déficit de l'attention avec ou sans hyperactivité (TDA-H), troubles du développement intellectuel, autres troubles cognitifs d'origine médicamenteuse ou issu de lésions cérébrales, etc.

Troubles des fonctions motrices : Dyspraxie, hémiplégie, paraplégie, tétraplégie, infirmité motrice cérébrale (sans altération des capacités intellectuelles), etc.

Maladies invalidantes : Maladies cardio-vasculaires, maladies respiratoires, maladies gastro-intestinales, maladies neuromusculaires, maladies chroniques, etc.

Troubles des fonctions visuelles : Cécité ou malvoyance (amétropie, glaucome, rétinopathie diabétique, rétinite pigmentaire), autre maladie chroniques de l'œil, etc.

Troubles des fonctions auditives : Surdité légère, moyenne, sévère ou profonde, acouphènes liés à une perte auditive ou à une maladie, etc.

Traitement des données personnelles

Ces données sont traitées conformément aux textes et législation en vigueur : Règlement européen UE 76/679 du 27/04/2016 et de la loi informatique et libertés modifiée du 6 janvier 1978.

Objectifs du traitement des données personnelles :

- Assurer l'accueil, le suivi et indiquer la suite des démarches
- Répondre aux demandes d'aménagement
- Produire des statistiques.

Base du traitement :

- Respect d'une obligation légale

Informations collectées :

- Identification de l'apprenant en situation de handicap et des personnes ressources
- Type de handicap et/ou reconnaissance administrative
- Aménagements demandés

Destinataires des données personnelles

- La référente handicap
- Les correspondants relais handicap
- Les équipes pédagogiques et administratives, avec votre consentement pour certaines informations.

Délai de conservation

Il est de 5 ans à compter de votre départ de l'ICT.

Sécurité

Les données sont stockées sur les serveurs sécurisés de l'ICT selon les normes en vigueur.

Vos droits :

Vous pouvez : accéder, rectifier, effacer vos données, vous opposer ou limiter le traitement de vos données.

Pour cela, vous pouvez vous adresser au délégué à la protection des données de l'ICT : dpo@ict-toulouse.fr ou à l'adresse postale suivante :

DPO
ICT
31 rue de la Fonderie
BP 7012
31068 Toulouse cedex 7