



Fiche de renseignements pour une demande d'aménagement

Pourquoi ce formulaire ?

Ce formulaire vous permet :

- de dire quel handicap vous concerne ;
- de dire de quels aménagements vous avez besoin pour vos études.

Si vous le souhaitez, vous pouvez aussi demander un rendez-vous avec la **Mission Accueil Handicap (MAH)**. Il suffit de cocher la case prévue.

La MAH peut aussi vous demander un rendez-vous.

Les informations que vous donnez sont **confidentielles**. Elles sont utilisées seulement pour votre accompagnement par la MAH.

Vous pouvez :

- répondre à toutes les questions ou seulement à certaines ;
- dire si vous acceptez ou non que la MAH partage des informations avec vos scolarités ;
- joindre des documents utiles pour votre demande (facultatif).

Si vous avez des questions ou besoin d'aide pour remplir ce formulaire, contactez-nous : **mission.handicap@ict-toulouse.fr**

Informations Personnelles

NOM Prénom :

Date de naissance :

Filière et année de formation :

Votre handicap

- **Quel type de trouble ?** (Cochez la ou les cases correspondantes) :

Pour vous aider si besoin, un document en annexe 1 explique chaque type de trouble.

- | | |
|---|---|
| <input type="checkbox"/> Trouble du langage ou de la parole | <input type="checkbox"/> Maladies invalidantes |
| <input type="checkbox"/> Troubles du spectre de l'autisme | <input type="checkbox"/> Troubles des fonctions visuelles |
| <input type="checkbox"/> Troubles du psychisme | <input type="checkbox"/> Troubles des fonctions auditives |
| <input type="checkbox"/> Trouble des fonctions cognitives | <input type="checkbox"/> Autre trouble : |
| <input type="checkbox"/> Troubles des fonctions motrices | <input type="checkbox"/> Ne souhaite pas répondre |

- **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
- **Avez-vous déjà eu des aménagements de formation (scolarité/études) ? :** Oui Non

Si oui, lesquels ? :

- **Quels aménagements voulez-vous demander ?** (Aménagement d'examen, de formation, autre)

(Exemple d'aménagement : tiers-temps, preneur de notes, ordinateurs, secrétaire d'examen, 1 année en 2 ans, etc.)

Personnes Ressources

Vous pouvez nous indiquer des personnes qui vous accompagnent avec qui vous nous autorisez à échanger sur vos aménagements.

(Famille, professionnel de santé, association, aidant, etc.)

- Qui est cette personne pour vous ? :
 Nom :
 Coordonnées :
- Qui est cette personne pour vous ? :
 Nom :
 Coordonnées :

Mission Accueil Handicap

Souhaitez-vous un entretien avec la Mission Accueil Handicap pour échanger directement sur votre demande d'aménagement ?

Si oui, un compte rendu de cet entretien sera rempli et joint à votre demande.

- Oui Non

Comment avez-vous connu la MAH ?

- Lors de l'inscription Par une structure extérieure
(ex : MDPH, association)
- Par un personnel (enseignant, administratif, etc.) Autre :
- Par un autre étudiant

Avez-vous des attentes vis-à-vis de la MAH ?

- Oui Non

Si oui, lesquels ?

Communication d'information

Acceptez-vous que la MAH transmette certaines informations aux services de l'ICT pour faciliter votre accompagnement (scolarités, stages, relations internationales) ?

- Oui Non Autre (précisez) :

Si oui, lesquels ?

- Typologie de trouble Personnes ressources
- Reconnaissance administrative Autre :
- du handicap

Date :

Signature :

Annexe 1

Typologie 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   une perte auditive ou   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