ISSIS Institut Supérieur des Sciences Infirmières de Sfax	Formulaire	Réf : SCO-FR-12/00
	Demande d'accompagnement particulier raisonnable pour étudiant à besoins spécifiques	Date de création : 15/11/2023
		Page 1/1

Le formulaire complété est à déposer (signé) au Guichet Unique de l'ISSISfax ou par mail au ississfax@issis.usf.tn le plus tôt possible et au plus tard le 15 octobre.
Les demandes introduites après cette date ne seront prises en considération qu'en fonction de la justification d'une introduction tardive. En cas de demande de renouvellement, le délai d'introduction est déterminé au 15 septembre.

Après réception de votre demande via ce formulaire et à la seule condition de la réception de ce formulaire, l'ISSISfax examinera la recevabilité de la demande d'accompagnement et de reconnaissance de handicap.
Le dossier sera considéré comme recevable dès que toutes les pièces probantes justifiant la demande auront été communiquées dans les délais impartis. Sur base du dossier, la direction générale statuera dans un délai de vingt jours calendaires et sa décision sera communiquée à l'étudiant de préférence par mail ou en lui remettant un écrit moyennant accusé de réception dans les 3 jours ouvrables.

Est concerné par ce formulaire de demande :

- L'étudiant qui présente des incapacités physiques, mentales, intellectuelles ou sensorielles durables dont l'interaction avec diverses barrières peut faire obstacle à la pleine et effective participation à l'enseignement supérieur sur la base de l'égalité avec les autres ;
- les étudiants sportifs ou artistes de haut niveau en possession de documents attestant de leur situation.

1. Informations générales concernant l'étudiant de l'ISSISfax :

Nom, prénom :

Date de naissance :

GSM :

Adresse mail :

Adresse :

2. Informations sur le cursus envisagé :

Cursus concerné : Bachelier en …….
Spécialité étudiée à l'ISSISfax : ……

Année d'études : Bac / Poursuite d'études / Année diplômante (barrer la mention inutile)

3. Description du trouble, de la maladie, du handicap :

Dénomination (diagnostic) :

Période de survenance (âge) :

Reconnaissance par un organisme public : Oui – Non
Si oui précisez lequel :
……

Spécialiste(s) consulté(s) : Oui – Non
Si oui précisez lequel :
……

Il est obligatoire de joindre, en annexe, les documents probants notamment :

- la décision d'un organisme public chargé de l'intégration des personnes en situation de handicap ;
- un rapport circonstancié établi par un spécialiste dans le domaine médical ou par une équipe pluridisciplinaire *datant de moins d'un an* au moment de la première demande d'accompagnement particulier raisonnable pour étudiant à besoins spécifiques

La présence de cette annexe est la condition indispensable à la prise en compte du dossier.

Liste des attestations et /ou certificats médicaux récents (en annexe) :

4. <u>Besoins spécifiques à l'origine de la demande :</u>

Descriptions des difficultés rencontrées et des conséquences sur le quotidien (à décrire) :

Si pathologie ancienne, décrivez les adaptations dont vous avez déjà bénéficié notamment en secondaire :

Ressources et méthodologie personnelles déjà mises en place :

Nom et coordonnées du (des) spécialiste(s) qui vous suit (suivent) :

4. **Aménagements et modalités d'accompagnement souhaités en vue de franchir les barrières matérielles, pédagogiques, culturelles, sociales et psychologiques rencontrées à l'accès aux études et au cours des études dans le cadre de ses activités d'apprentissage et lors des évaluations qui sont associées :**

Aménagements souhaités (concernant les lieux, le matériel didactique, l'étalement du cursus ou autre) :

Accompagnements souhaités à décrire :

La collaboration avec un *étudiant* « accompagnateur » est-elle souhaitée ? Si oui, décrire son rôle. Eventuellement le nom de cette personne :

La collaboration avec un *personnel* d'accompagnement est-elle souhaitée ? Si oui, décrire son rôle. Eventuellement le nom de cette personne :

Certifié sincère, le ……