

BESOINS SPÉCIFIQUES

VOUS VOUS TROUVEZ EN SITUATION DE HANDICAP, MALADIE INVALIDANTE OU TROUBLE SPÉCIFIQUE D'APPRENTISSAGE ?

L'IECS organise des aménagements dans la limite de ses possibilités afin de vous permettre de suivre votre formation en toute sérénité.

Une demande d'adaptation peut être introduite par l'étudiant via le formulaire ci-dessous qui doit être envoyé au bureau Erasmus (erasmus-in@ihecs.be).

Sur base des documents fournis, le Service d'accueil et d'accompagnement des étudiants à besoins spécifiques établit un dossier qui sera soumis au directeur de catégorie pour approbation.

ORGANISATION DES AMÉNAGEMENTS RAISONNABLES ENSEIGNEMENT SUPÉRIEUR INCLUSIF

Objectifs

Mettre en œuvre des dispositifs visant à supprimer ou à réduire les barrières matérielles, pédagogiques, culturelles, sociales, psychologiques rencontrées lors de l'accès aux études et à l'insertion socioprofessionnelle.

Information

Conformément au décret en vigueur, une demande d'adaptation peut être faite en cas de déficience avérée, de trouble spécifique d'apprentissage ou de maladie invalidante auprès de l'institution.

Dans ce cas, l'institution organise des aménagements dans la limite de ses possibilités afin de permettre à l'étudiant d'atteindre les compétences attendues. Les démarches sont à introduire auprès du **bureau Erasmus qui transmettra le dossier au responsable de l'enseignement inclusif.**

MODALITÉS RELATIVES À L'INTRODUCTION D'UNE DEMANDE D'AMÉNAGEMENTS RAISONNABLES

Un formulaire de demande (ci-dessous) doit être introduit le plus rapidement possible auprès du **bureau Erasmus (laissant un délai raisonnable pour qu'une réponse puisse être fournie avant le deadline des nominations).**

Pièces à joindre au formulaire de demande :

Trouble spécifique d'apprentissage

- **Rapport circonstancié récent** au niveau de l'autonomie du demandeur (**moins d'un an avant la demande**), établi par un spécialiste dans le domaine, un organisme public chargé des personnes en situation de handicap ou une équipe pluridisciplinaire dans lequel sont mentionnés les résultats aux tests liés aux troubles spécifiques d'apprentissage, les difficultés persistantes et les besoins spécifiques de la personne concernée.

Maladie invalidante ou déficience avérée

- **Rapport circonstancié récent** au niveau de l'autonomie du demandeur (**moins d'un an avant la demande**), établi par un spécialiste dans le domaine médical, un organisme public chargé des personnes en situation de handicap ou une équipe pluridisciplinaire dans lequel sont mentionnés **la nature de la maladie ou du handicap ainsi que les difficultés** auxquelles l'institution doit être attentive et les **besoins spécifiques** de la personne concernée.

ENGAGEMENTS DE L'ÉTABLISSEMENT D'ENSEIGNEMENT SUPÉRIEUR

Le **responsable de l'enseignement inclusif de l'établissement** s'engage à étudier la demande et à établir, en concertation avec l'étudiant et en fonction des possibilités de l'institution, une liste des adaptations possibles.

La demande est ensuite examinée et validée ou non. La décision sera transmise à l'étudiant et motivée, conformément à la loi du 29 juillet 1991. En cas de validation de la demande le **responsable de l'enseignement inclusif de l'établissement** établit un plan d'accompagnement individualisé.

Les données introduites dans le dossier sont confidentielles et sont traitées dans le strict respect de la déontologie en matière de secret professionnel. Leur diffusion se limite strictement aux aspects intéressants pour l'action à mener dans le cadre du plan d'accompagnement individualisé.

Un contact peut-être éventuellement pris par l'accompagnateur de l'étudiant avec le/les professionnels spécialistes et référents de l'étudiant demandeur.

Formulaire de demande d'aménagements spécifiques

Nom : Prénom :

Adresse mail :

Téléphone :

Date de naissance :

Année académique :

Institution d'origine :

Programme choisi : FRENCH / ENGLISH

Nature de la demande, besoins spécifiques de l'étudiant :

L'étudiant autorise/n'autorise pas¹ le responsable de l'enseignement inclusif de l'établissement à prendre contact avec la/les professionnels spécialistes de l'étudiant demandeur.

Date et signature de l'étudiant :

¹ biffer la mention inutile