

DEVE
Cellule d'Accompagnement
Spécifique Etudiant - CASE

NOM Prénom _____

Courriel _____

Téléphone _____ ( : cocher si SMS uniquement)

Date de naissance _____

Première demande Renouvellement

Reconnaissance de la Commission de reconnaissance du handicap et de la dépendance de NC Oui Non

Adresse _____

Handicap temporaire Oui Non

Typologie administrative du handicap :

<input type="checkbox"/> Troubles intellectuels et cognitifs	<input type="checkbox"/> Troubles moteurs
<input type="checkbox"/> Cécité	<input type="checkbox"/> Autres troubles des fonctions visuelles
<input type="checkbox"/> Surdit�e s�ev�ere et profonde	<input type="checkbox"/> Autres troubles des fonctions auditives
<input type="checkbox"/> Troubles psychiques	<input type="checkbox"/> Troubles visc�eraux
<input type="checkbox"/> Troubles du langage et de la parole	<input type="checkbox"/> Autres troubles
	<input type="checkbox"/> Troubles DYS

➤ Si vous disposez d'une reconnaissance de la CEJH ou de la CRHD :

Date de dépôt _____

Autre mesure (Allocation Adulte Handicapé, carte, ...) Oui Non

Recours à un mode de transport spécifique Oui Non

Accompagnement par un établissement ou un service médico-social

Reconnaissance de la Qualité de Travailleur Handicapé oui non

Accompagnement par un auxiliaire de vie oui non

Accompagnement par un établissement ou un service médico-social oui non

➤ Avec ou sans reconnaissance administrative de votre handicap par la CEJH ou la CRHD êtes-vous ? :

Suivi par un professionnel de soin ou de r education Oui non

Suivi par un établissement ou un service sanitaire oui non

➤ Etudes et projets

Etudes suivies _____

Inscription l'année précédente _____

Lieu _____

Aménagements de l'année précédente _____

Dernier diplôme obtenu _____

Boursier Oui Non

Si oui, échelon _____

Aménagements demandés pour les études

<input type="checkbox"/> Autorisation d'utiliser l'ascenseur	<input type="checkbox"/> Table particulière
<input type="checkbox"/> Autorisation d'utiliser les places parking PMR	<input type="checkbox"/> Prise électrique à proximité
<input type="checkbox"/> Soutien pédagogique	<input type="checkbox"/> Siège confortable
<input type="checkbox"/> Salle de repos à proximité	<input type="checkbox"/> Prise de notes
<input type="checkbox"/> Dictaphone	<input type="checkbox"/> Pas de support audio
<input type="checkbox"/> Prêt d'un ordinateur portable avec logiciel spécifique =>	<input type="checkbox"/> Dragon
<input type="checkbox"/> police / caractère / couleur de la feuille des documents transmis en cours :	
	<input type="checkbox"/> Format A3
	<input type="checkbox"/> Caractère gras
	<input type="checkbox"/> clavier braille
<input type="checkbox"/> Aide à la manipulation en travaux pratiques	<input type="checkbox"/> Prêt d'un stylo numérique
<input type="checkbox"/> Aide en bibliothèque universitaire	<input type="checkbox"/> Rallonge des prêts d'ouvrage en bibliothèque universitaire
<input type="checkbox"/> Absences éventuelles excusées	

