

**PAEH - Plan d'accompagnement de l'étudiant(e) en situation de  
handicap**

**Année universitaire : 2019/2020**

**NOM et Prénom :**

**Contacts**

- Mission Handicap :
  - Courriel : [thibaut.chambriard@ens-lyon.fr](mailto:thibaut.chambriard@ens-lyon.fr)
- Service Médical :
  - Courriel : [sandrine.tonadre@ens-lyon.fr](mailto:sandrine.tonadre@ens-lyon.fr) (site Monod)
  - Courriel : [virginie.de.charentenay@ens-lyon.fr](mailto:virginie.de.charentenay@ens-lyon.fr) (site Descartes)

**Fiches**

1. Données administratives
2. Études : Demandes de l'élève ou étudiant(e) et proposition d'aménagements d'études
3. Partiels, contrôles continus et concours : Demandes de l'élève ou étudiant(e) et proposition d'aménagements d'examens

## FICHE 1 : Données administratives

Année universitaire 2019/2020

### Étudiant(e)

- Nom :
- Prénom :
- Date de naissance :
- N° étudiant(e) :
- Adresse durant l'année universitaire :
- Tél.  (cocher si SMS seulement)
- Courriel :
- Département de rattachement :
- Diplôme(s) préparé(s) :
- Formation suivie (année en cours) :
- Avez-vous bénéficié de mesures d'aménagement aux épreuves du concours ?  
 oui  non
- Si oui précisez :
- Avez-vous, lors des années précédentes, bénéficié d'un plan d'accompagnement ?  
 oui  non
- Si oui précisez :

- Indiquez vos référents handicap au cours de l'année précédente, le cas échéant :

- Tél. :

- Courriel :

- Autres personnes ressources :

- Tél. :

- Courriel :

#### Dossier MDPH

- oui  non  en cours

- Si oui, N° de dossier :

- Type(s) de demande(s) :

- SI AUTRES COURS OU EXAMENS HORS DE L'ENS DE LYON, merci de préciser les universités et organismes concernés :

FICHE 2 : Études

### **Demandes de l'élève/étudiant(e) et propositions d'aménagements des études**

**Année universitaire 2019/2020**

- Nom :

- Prénom :

#### **Accès aux locaux, logement sur site, aide aux déplacements**

- Besoin(s) repéré(s) par l'étudiant(e) :

- Proposition du médecin agréé :

- Précisez :

### **Aides techniques**

- Prêt de matériel :
  - Besoin(s) repéré(s) par l'étudiant(e) :
  - Proposition du médecin agréé :
- Gratuité des photocopies :
  - Besoin(s) repéré(s) par l'étudiant(e) :
  - Proposition du médecin agréé :
- Précisez :

### **Adaptation des supports**

- Enseignement à distance (visio ou enregistrement) :
  - Besoin(s) repéré(s) par l'étudiant(e) :
  - Proposition du médecin agréé :
- Agrandissements :
  - Besoin(s) repéré(s) par l'étudiant(e) :
  - Proposition du médecin agréé :
- Numérisation :
  - Besoin(s) repéré(s) par l'étudiant(e) :
  - Proposition du médecin agréé :
- Précisez :

### **Aides humaines**

- Interprète LSF :
  - Besoin(s) repéré(s) par l'étudiant(e) :
  - Proposition du médecin agréé :
- Preneur de notes :
  - Besoin(s) repéré(s) par l'étudiant(e) :

- Proposition du médecin agréé :
- Soutien pédagogique :
  - Besoin(s) repéré(s) par l'étudiant(e) :
  - Proposition du médecin agréé :

• Précisez :

**Aménagement du cursus : dérogation...**

- Besoin(s) repéré(s) par l'étudiant(e) :
- Proposition du médecin agréé :

• Précisez :

**Autres besoins**

- Besoin(s) repéré(s) par l'étudiant(e) :
- Proposition du médecin agréé :

Précisez :

**L'étudiant(e) s'assure des signatures et visas suivants**

Merci de renseigner les noms, prénoms, dates et lieux, signatures

1. Étudiant(e) :

2. Chargé de Mission Handicap :

3. Médecin agréé par la MDPH :

4. Visa Directeur/trice de département :

5. Visa Secrétaire de Scolarité :

6. Le secrétariat de scolarité retourne le PAEH à la mission handicap pour visa VP Études. La mission handicap conserve l'original final.

7. Président de l'ENS de Lyon. Par délégation, la Vice-Présidente aux Études :

Si études ou examens ailleurs qu'à L'ENS de Lyon, l'étudiant(e) présente son PAEH au Référent Handicap de la structure d'accueil

• Chargé de mission handicap de la structure d'accueil (Nom et signature) :

FICHE 3

: Examens, Contrôles continus et concours

## Demandes de l'élève/étudiant(e) et propositions d'aménagements

Année Universitaire 2019/2020

• Nom :

• Prénom :

### Temps majoré

• Demande de l'élève/étudiant(e) :

• Précisez vos besoins :

• Avis médical :

### Pauses

• Demande de l'élève/étudiant(e) :

• Précisez vos besoins :

• Avis médical :

### Accès aux locaux

• Demande de l'élève/étudiant(e) :

• Précisez vos besoins :

• Avis médical :

### Installation matérielle dans la salle

• Demande de l'élève/étudiant(e) :

• Précisez vos besoins :

• Avis médical :

### Aides techniques

• Demande de l'élève/étudiant(e) :

- Précisez vos besoins :
- Avis médical :

### **Adaptation des sujets**

- Demande de l'élève/étudiant(e) :
- Précisez vos besoins :
- Avis médical :

### **Aides humaines**

- Demande de l'élève/étudiant(e) :
- Précisez vos besoins :
- Avis médical :

### **Autres**

- Demande de l'élève/étudiant(e) :
- Précisez vos besoins :
- Avis médical :

### **L'étudiant(e) s'assure des signatures et visas suivants**

Merci de renseigner les noms, prénoms, dates et lieux, signatures

1. Étudiant(e) :

2. Chargé de Mission Handicap :

--

3. Médecin agréé par la MDPH :

--

4. Visa Directeur/trice de département :

--

5. Visa Secrétaire de Scolarité :

--

6. Le secrétariat de scolarité retourne le PAEH à la mission handicap pour visa VP Études. La mission handicap conserve l'original final.

7. Président de l'ENS de Lyon. Par délégation, la Vice-Présidente aux Études :

--