

Avis aux étudiants ayant des besoins particuliers

Service d'appui
et d'adaptations
de La Cité

(Pour l'étudiant inscrit à un cours à double reconnaissance de crédit ou à un PAJO – apprentissage niveau I)

L'étudiant ayant une ou des limitations fonctionnelles (ex. Trouble d'apprentissage, trouble déficitaire de l'attention, trouble du spectre de l'autisme, condition médicale, condition psychologique/psychiatrique, limitation physique ou sensorielle) qu'elles soient permanentes, temporaires ou en voie d'être confirmées peut bénéficier du **Service d'appui et d'adaptations** (SAA) du collège La Cité.

L'étudiant qui souhaite des adaptations est invité à remplir le formulaire au verso de cette page et à le remettre à l'un des enseignants en appui des conseils scolaires, le plus tôt possible. Une copie du PEI de **l'étudiant identifié (PEI avec CIPR) ou non identifié (PEI sans CIPR)** sera ensuite acheminée au Service d'appui et d'adaptations du Collège par une personne responsable du programme IJECT ou par un enseignant en appui du conseil scolaire. L'étudiant qui a un PEI non identifié et qui ne détient aucune documentation précisant la nature de sa limitation pourrait recevoir des adaptations temporaires pour la durée d'un semestre afin de lui permettre d'être évalué par un professionnel de la santé qui confirmera la limitation.

Note : Dans le cas d'une condition psychologique / psychiatrique : Tel que l'indique le Code des droits de la personne de l'Ontario, les étudiants ne sont pas obligés de divulguer leur diagnostic de troubles mentaux pour s'inscrire et obtenir des mesures d'appui scolaires du SAA de La Cité. Par contre, les étudiants qui désirent divulguer leur diagnostic au conseiller du SAA peuvent le faire.

Un fois la documentation reçue, un rendez-vous pourra être fixé pour rencontrer un conseiller du SAA à l'un des campus de La Cité : Ottawa, Orléans ou Alfred. C'est la responsabilité de l'étudiant de respecter son engagement et de se présenter au rendez-vous. Les **enseignants en appui des conseils scolaires** pourront appuyer les étudiants dans cette démarche au besoin.

Lors de la rencontre avec le conseiller, un Protocole d'adaptations (PA) sera préparé et une copie sera remise à l'étudiant. Une copie du PA sera aussi acheminée à chacun de ses enseignants. Le conseiller expliquera à l'étudiant la démarche à suivre pour faire ses demandes de supervision d'examen, si ce dernier désire écrire ses examens au SAA plutôt qu'en salle de classe.

L'étudiant peut s'identifier en tout temps. Il est à noter toutefois qu'une identification en cours de semestre peut retarder la mise en place de certaines adaptations (ex. supervision d'examen avec temps supplémentaire).

Si l'étudiant refuse de se prévaloir des adaptations offertes par le Service, il est important de cocher la boîte à cet effet au verso de cette page et de faire signer le parent.

Pour toute question, vous pouvez communiquer avec le Service d'appui et d'adaptations en composant le 613 742-2483, poste 2090.

2017/01/06

Avis aux étudiants ayant des besoins particuliers

(Pour l'étudiant inscrit à un cours à double reconnaissance de crédit ou à un PAJO – apprentissage niveau I)

**** À compléter seulement si vous avez des besoins particuliers ****

Cochez s'il vous plait la case appropriée :

Je désire m'identifier au Service d'appui et d'adaptations de La Cité (Veuillez svp remplir la section ci-dessous)

- | | | |
|---|---|---|
| <input type="checkbox"/> Mobilité réduite | <input type="checkbox"/> Surdité | <input type="checkbox"/> Cécité |
| <input type="checkbox"/> Lésion cérébrale | <input type="checkbox"/> Trouble du langage | <input type="checkbox"/> Condition médicale |
| <input type="checkbox"/> Trouble du spectre de l'autisme | | |
| <input type="checkbox"/> Condition psychologique/psychiatrique | | |
| <input type="checkbox"/> Trouble déficitaire de l'attention avec ou sans hyperactivité | | |
| <input type="checkbox"/> Trouble d'apprentissage (lecture, écriture, mathématique, autre) | | |

OU

Je ne désire pas m'identifier au Service d'appui et d'adaptations de La Cité. (Veuillez svp indiquer le nom de l'étudiant et signer le formulaire ci-dessous).

Nom : _____ N   tudiant (La Cité): _____

Cours suivi à La Cité : _____

Téléphone (maison) : _____ Cellulaire  tudiant : _____

Courriel  tudiant : _____

Signature de l'étudiant(e)

Date

Signature parentale

Date