|  |
| --- |
| **Demande de compensation des désavantages dans le cadre de la procédure de qualification**  **(mesures d’appui, d’accompagnement ou d’allégement, moyens auxiliaires)** |

|  |
| --- |
| La demande doit être remise au Service de la formation professionnelle lors de l'inscription à l'examen de fin d'apprentissage ou au plus tard le **31 janvier** de l'année d'examen et doit être complétée par un **certificat** d'un-e thérapeute qualifié-e du domaine concerné. Passé ce délai, plus aucune demande ne sera prise en compte. |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Données concernant le/la candidat-e** | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | |
| Nom, prénom | | |  | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Date de naissance | | |  | | | |  | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | 🖁 | | Mobile |  | 🖂 E-Mail |  | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Profession | | |  | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Maturité professionnelle | | |  | | Non | Oui | Orientation: | |  | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Entreprise formatrice | | |  | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Ecole professionnelle | | |  | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Thérapeute | | |  | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | |
| **Difficulté d’apprentissage / Trouble / Handicap** | | | | | | | | | |
| Dyslexie/dysorthographie (trouble spécifique de l’apprentissage du langage écrit) | | | | | | | | | | |
| Dyscalculie (trouble spécifique de l’apprentissage du calcul) | | | | | | | | | | | |
| Dysphasie (trouble du neuro-développement de l’acquisition du langage oral) | | | | | | | | | | | | |
| Dyspraxie (trouble du neuro-développement de l’acquisition des fonctions motrices) | | | | | | | | | | | | | |
| TDA/H (trouble du neuro-développement de l’attention avec ou sans hyperactivité) | | | | | | | | | | | | | | |
| Trouble du neuro-développement de type autistique | | | | | | | | | |
| Malentendance/surdité | | | | | | | | | |
| Autre : |  | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  |  | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Des mesures d’accompagnement ont déjà été mises en place pour :  l’enseignement prof.  la culture générale  les cours interentreprises  la maturité prof. | | | | | | | | | | | | | | | |
| Aucune mesure d’accompagnement n’a été mise en place | | | | | | | | | | | | | | | |
| Cours d’appui suivis : | | |  | | | | | | | | | | | | | | | |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Les points suivants doivent être complétés par le/la candidat-e ou un-e thérapeute qualifié-e du domaine concerné :  **Pour les examens écrits - propositions de mesures d’accompagnement**  connaissances professionnelles  culture générale  maturité professionnelle   |  |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | --- | |  |  | | |  | | Demande candidat-e/  Thérapeute | Confirmation enseignant-e | **Communication et consignes** | Préavis doyen-ne | | |  |  | Lecture des consignes par la/le surveillant-e |  | | |  |  | Eclaircissements complémentaires |  | | |  |  |  |  | | |  |  | **Matériel** |  | | |  |  | Présentation aérée, taille 12-14, interligne 1.5  police OpenDyslexic  police Comic sans MS  police Arial |  | | |  |  | Utilisation de papier de couleur pastel  jaune  vert  bleu |  | | |  |  | Documents recto uniquement |  | | |  |  | Autoriser l’utilisation de documents de référence (dictionnaire, fiches de règles grammaticales, etc.) |  | | |  |  | Autoriser l'utilisation de moyens auxiliaires |  | | |  |  | Ordinateur personnel avec logiciel d’aide |  | | |  |  | Autre : |  | | |  |  |  |  | | |  |  | **Environnement** |  | | |  |  | Passation des examens dans une salle séparée |  | | |  |  | Placement adéquat du/de la candidat-e dans la salle d'examen |  | | |  |  |  |  | | |  |  | **Adaptation du temps** |  | | |  |  | Octroi de pauses supplémentaires |  | | |  |  | Octroi d’un temps supplémentaire (30% suppl. pour toutes les branches) |  | | |  |  |  |  | | |  |  | **Adaptation de la forme** |  | | |  |  | Privilégier la forme orale |  | | |  |  | Veiller à la pertinence des illustrations |  | | |  |  |  |  | | |  |  | **Adaptation des critères d'évaluation** |  | | |  |  | Ne pas prendre en compte l’orthographe et la grammaire dans les travaux ne portant pas sur ces points en particulier |  | | |  |  | Ne pas sanctionner le soin et/ou les difficultés graphiques dans les travaux dont le soin n’est pas un objectif |  | | |  |  | Pondérer l’importance des erreurs de calcul au sein d’une réflexion mathématique |  | | |  |  | Signaler les oublis |  | | |  |  |  |  | | | | |
| **Proposition de mesures complémentaires / Remarques** |
|  |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| |  |  | | --- | --- | | **Pour les examens oraux - propositions de mesures d’accompagnement** | | | |  |  |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | --- | --- | |  |  | | |  | | | Demande candidat-e/  Thérapeute | Confirmation enseignant-e | **Communication et consignes** | Préavis doyen-ne e | | |  |  | **Matériel** |  | | |  |  | Présentation aérée, taille 12-14, interligne 1.5  police OpenDyslexic  police Comic sans MS  police Arial |  | | |  |  | Utilisation de papier de couleur pastel  jaune  vert  bleu |  | | |  |  |  |  | | |  |  | **Adaptation du temps** |  | | |  |  | Octroi d’un temps supplémentaire de     min., uniquement pour la préparation |  | | |  |  |  |  | | | | |  | |  |  | | --- | | **Proposition de mesures complémentaires / Remarques** | |  | |  |   **Pour les examens pratiques - propositions de mesures d’accompagnement** | |
| |  |  |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | --- | --- | |  |  | | |  | | | Demande candidat-e/  Thérapeute | Confirmation CIE | **Communication et consignes** | Préavis chef-fe expert-e | | |  |  | Eclaircissements complémentaires |  | | |  |  | Vérification de la compréhension des consignes |  | | |  |  | Lecture et reformulation des consignes par l'expert-e |  | | |  |  |  |  | | |  |  | **Matériel** |  | | |  |  | Autoriser l’utilisation de documents de référence : |  | | |  |  | Autoriser l’utilisation de moyens auxiliaires : |  | | |  |  |  |  | | |  |  | **Environnement** |  | | |  |  | Si possible, passation des examens dans une salle séparée/un environnement calme |  | | |  |  |  |  | | |  |  | **Adaptation du temps** |  | | |  |  | Octroi de pauses supplémentaires |  | | |  |  | Octroi d’un temps supplémentaire global : **%** |  | | |  |  | Octroi d’un temps supplémentaire pour la compréhension des consignes : **%** |  | | |  |  |  |  | | | |
|  | |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Proposition de mesures complémentaires / Remarques** | | |
|  | | |
|  | | |
| **Signatures** | |
| Lieu et date |  | |
|  | | |
| Candidat-e |  | |
|  | | |
| Représentation légale  (pour candidat-e mineur-e) |  | |
|  | | |
| Entreprise formatrice |  | |
|  | | |
| Thérapeute | (cf attestation ci-jointe) | |
|  | |
| Doyen-ne |  | |
|  |  | |
|  | *Laisser libre, svp ! Le préavis sera demandé par le SFP* | |
| Chef-expert / Cheffe-experte |  | |

|  |
| --- |
| **Important !**   * La compensation des désavantages est octroyée dans la mesure où le type de difficulté n’empêche pas d’exercer la profession ou n’en altère pas l’exercice de manière déterminante. Un déficit de connaissances dans la branche concernée ou dans la langue d’enseignement ne donne droit à aucune compensation. |
| ***Document de référence : Recommandation No 7 de la Conférence suisse des offices de la formation professionnelle (CSFP)*** |