

**DOSSIER POUR L'ENTREE EN 1^{ERE} ANNEE DE L'ENSEIGNEMENT SUPERIEUR
DES ELEVES EN SITUATION DE HANDICAP ET/OU DE MALADIE GRAVE**

Le dossier **complet** est à envoyer impérativement, avant le vendredi 13 mai 2016 par l'établissement d'origine

à l'adresse suivante :

**SAIO Rectorat de Créteil – Bâtiment B
A l'attention de Mme Martine BOUTELDJA
12 rue Georges Enesco
94010 CRETEIL**

L'élève

Nom :

Prénom :

N° de dossier APB (obligatoire) :

Tel :

Adresse :

.....

Mail :

L'établissement d'origine

Nom et coordonnées de l'établissement :

.....

.....

.....

.....

Nom du chef d'établissement :

.....

Avis du chef d'établissement d'origine (nécessité d'une priorisation, contraintes techniques et matérielles, besoins d'accompagnement)

.....
.....
.....
.....

Pièces à joindre :

- Copie de la fiche d'analyse des besoins (**Annexe 3**).
- Fiche récapitulative SAIO (**Annexe 4**).
- Copie du projet personnalisé de scolarisation (PPS) ou du projet d'accueil individualisé (PAI).
- Copie des **aménagements obtenus** pour les épreuves du baccalauréat. Ne pas joindre de bulletins de notes Avis du médecin scolaire (**sous pli confidentiel**), celui-ci sera retransmis directement par le SAIO au Dr Labaye-Prévot, médecin conseillère technique auprès de la rectrice.
- Le cas échéant : avis du (de la) conseiller(ère) d'orientation psychologue (**sous pli confidentiel**)

Annexe 3 (page 1/2)
Circulaire n° 2016 - 014 du 27/01/2016

**Fiche d'analyse des besoins des élèves handicapés
pour leur formation ultérieure dans l'enseignement supérieur**

*Joindre une copie au dossier à retourner au SAIO du rectorat de Créteil (au 13 mai 2016 au plus tard)
Cette fiche est à remettre par le jeune à l'établissement d'accueil*

Identifiant national de l'élève : n° INE (ou BEA)	
N° de dossier Admission Post Bac (6 ou 7 chiffres)	

L'élève	
Nom	
Prénom	
Adresse personnelle	
Numéro de téléphone portable	06/07
Adresse mail	@
Etablissement scolaire d'origine	
Classe année en cours	

L'enseignant référent de la scolarisation de l'élève	
Nom	
Prénom	
Numéro de téléphone	
Adresse mail	@

LA SITUATION AU LYCEE :

- Dossier MDPH : **oui** **non**
- Projet personnalisé de scolarisation (PPS) : oui non
Copie à joindre
- Projet d'accueil individualisé (PAI): oui non
Copie à joindre
- si oui, préciser s'il y a un protocole d'urgence oui non

Ne pas joindre de relevés de notes scolaires

Mobilité :

- Fauteuil manuel Fauteuil électrique
- Aides techniques, lesquelles :

Les compensations au lycée notifiées pour l'année en cours :

- **Auxiliaire de vie scolaire :** oui non

Préciser les tâches accomplies par l'AVS :

.....

.....

- Interprète en langue des signes française (LSF) oui non
- Codeur en langage parlé complété (LPC) oui non
- Preneur de notes oui non

➤ **Aide matérielle :**

- Transport (préciser).....
- Matériel(s) adapté(s) personnel(s) acquis avec la prestation de compensation du handicap (PCH) : Préciser :
.....
- Accès à un lieu de confidentialité (ex : toilettes avec lavabo incorporé, armoire personnelle pour matériel de soin...)
Préciser :

➤ **Aménagements aux examens**

- Secrétaire (préciser pour quelles tâches) :
- Temps majoré (à réévaluer dans l'enseignement supérieur).....
- Autre (préciser)

ANTICIPATION DES BESOINS DANS L'ENSEIGNEMENT SUPERIEUR :

- Transport spécifique envisagé (taxi, VSL, bus uniquement) préciser :
- Nécessité d'un accompagnateur oui non
- Hébergement chez un proche (préciser le nom et l'adresse) :
- Demande de logement étudiant au CROUS : oui non
- Date de la demande de logement auprès du CROUS :

Date et Signature/s de l'élève ou du représentant légal, précédées de la mention « je donne mon accord à la personne référente (en charge du suivi de mon dossier) de communiquer ce document aux services compétents de l'éducation nationale et de l'enseignement supérieur ».

.....

.....

.....

