

**LIVRET D'ACCUEIL
DES APPRENANTS
EN SITUATION
DE HANDICAP**

Bienvenue au Cnam Pays de la Loire

Le Conservatoire national des arts et métiers (Cnam) est un établissement d'enseignement supérieur et de recherche dédié à la formation tout au long de la vie. Il propose des formations à la carte (FALC - cours du soir), en alternance, formation continue (FC), la Validation des Acquis d'Expérience (VAE) et des bilans de compétences.

Il est vivement conseillé, avant une première inscription, de rencontrer un conseiller formation pour établir un plan de formation adapté à votre situation.

Contact de la référente handicap

Mme Sabine HAMEED

handi@cnam-paysdelaloire.fr

Pour obtenir un aménagement

Si vous souhaitez obtenir un aménagement spécifique pour vos études et examens, vous devez transmettre à votre conseiller formation :

1. la fiche de renseignements (annexe 1),
2. l'autorisation permettant de transmettre vos coordonnées aux enseignants et aux organisateurs des examens (annexe 2),
3. les préconisations d'un médecin agréé CDAPH de votre lieu de résidence (annexe 3). Pour connaître le médecin désigné, vous devez vous rapprocher de la MDPH / MDA de votre département.

Il est impératif de nous communiquer vos demandes d'aménagements au plus tôt, les procédures de mises en place nécessitant des délais.

La mise en place des aménagements

Lors de votre rendez-vous chez le médecin, nous vous conseillons d'apporter votre dossier médical à jour. Le médecin établit des préconisations d'aménagements pour le suivi de la formation et la passation des examens. La référente handicap, en lien avec l'équipe pédagogique, coordonne la mise en place des aménagements de formation et d'examens avec les différents services.

Pour les examens, une décision d'aménagements est adressée à chaque apprenant. Toute demande d'aménagements pour les examens communiquée moins de cinq semaines avant le début de la première épreuve ne pourra pas être prise en compte conformément au règlement intérieur.

Pour les évaluations durant les enseignements (contrôle continu, partiels, devoirs sur table, mémoires, rapports, oraux...), les aménagements seront transmis aux responsables de formation concernés dès qu'ils auront été validés par la mission handicap.

Remarque : Tout apprenant ne pouvant se présenter à un examen pour lequel un aménagement a été mis en place ou souhaitant renoncer à un aménagement qu'il a obtenu, devra en informer au plus tôt son conseiller formation.

Autres démarches administratives à connaître

Documents à transmettre au conseiller formation et à la référente handicap du Cnam Pays de la Loire :

- Fiche de renseignements (dans ce livret)
 - Fiche préconisations médicales pour les examens (dans ce livret)
 - Votre RQTH si vous en avez une
 - Un certificat médical d'aménagements d'examen
- Si vous n'avez pas de RQTH, vous trouverez dans les liens des informations ci-dessous :
- <https://www.service-public.fr/particuliers/vosdroits/F1650>
 - <https://www.monparcours handicap.gouv.fr/etudes-superieures/pourquoi-demander-la-rqth-modalites-et-avantages>
 - <https://www.francetravail.fr/actualites/le-dossier/pratique/emploi-et-handicap/conseils-pratiques/la-reconnaissance-de-la-qualite.html>
 - <https://mdphenligne.cnsa.fr/mdph/44>
 - <https://www.mda.maine-et-loire.fr/>
 - <https://www.sarthe.fr/solidarite-autonomie/sarthe-autonomie>
 - <https://lamayenne.fr/service/la-maison-departementale-de-lautonomie-mda>
 - <https://www.vendee.fr/accompagner-les-vendeens-a-chaque-age-de-la-vie/situation-de-handicap/la-maison-vendee-autonomie>

FORMULAIRE 1

FICHE DE RENSEIGNEMENTS



Fiche de renseignements

Le Cnam des Pays de la Loire accompagne individuellement chaque apprenant en situation de handicap. La référente handicap aide à aménager votre parcours de formation. Les équipes pédagogiques et les professionnels qui vous accompagnent y participent également. Un entretien individuel sera prévu selon votre situation.

Cette fiche complétée doit être transmise à votre référente handicap à l'adresse handi@cnam-paysdelaloire.fr **avant votre inscription**. Il est impératif de nous transmettre vos demandes d'aménagements **le plus tôt possible** afin d'anticiper les délais de mise en œuvre.

Vos données personnelles ne sont utilisées qu'à des fins de gestion de vos demandes et aménagements. Ces données ne sont jamais transmises à des tiers. En application des articles 39 et suivants de la loi du 6 janvier 1978 modifiée, vous bénéficiez d'un droit d'accès et de rectification aux informations qui vous concernent. Si vous souhaitez exercer ce droit et obtenir communication des informations vous concernant, veuillez-vous adresser au Correspondant Informatique & Libertés par mail au cil@cnam-paysdelaloire.fr.

Renseignements généraux

Civilité : Madame Monsieur Non-binaire

Nom d'usage :

Nom de naissance :

Prénom(s) :

Né(e) le : Ville :

N° département : Pays :

Adresse :

Code postal : Ville :

Pays :

Téléphone mobile : Téléphone fixe :

Adresse mail :

Formation suivie au Cnam Pays de la Loire

Est-ce votre première inscription au Cnam Pays de la Loire ? Oui Non

Est-ce votre première demande d'aménagements de vos études ? Oui Non

Précisez l'intitulé exact du diplôme ou des unités d'enseignement préparés :

Centre Cnam de rattachement :

Angers Cholet La Roche-sur-Yon Laval Le Mans Nantes Saint-Nazaire

Si concerné(e) :

ICH IFORIS INTEC

Modalité de formation :

Alternance Formation initiale FALC (Formation A La Carte – cours du soir)

Bilan de compétences Autre

Si, vous êtes en alternance...

Quel type de contrat ? Apprentissage Professionnalisation Ne sait pas

Date de début du contrat :

Coordonnées de l'employeur

Quelle est votre situation actuelle ?

Salarié·e Demandeur d'emploi Etudiant·e Apprenti·e Autre

Si autre, préciser :

Cnam PDL – DRF – Handicap

Avez-vous déjà occupé un emploi ? Oui Non

Si oui, le(s)quel(s) ?

Situation de handicap

Avez-vous une Carte Mobilité Inclusion ? Oui Non

Si oui, quelle(s) mention(s) ? Priorité Stationnement Invalidité

Si non, avez-vous une carte d'invalidité ? Oui Non

Une carte de stationnement ? Oui Non

Disposez-vous d'une RQTH ? Oui Non

Si non, êtes-vous Bénéficiaire de l'Obligation d'Emploi des Travailleurs
en situation de Handicap¹ (BOETH) ?

AAH PCH AEEH ACTP Pension invalidité

Rente accident du travail ou maladie professionnelle

Êtes-vous accompagné par le Service Public de l'Emploi (SPE) ? Oui Non

Si oui lequel ? Pôle Emploi / Cap Emploi Mission locale Autre, préciser :

Êtes-vous accompagné par un service ou une structure médico-sociale ? Oui Non

Si oui, préciser :

Quelle est la nature de votre handicap ?

Trouble... moteur visuel auditif cognitif psychique

Autre, préciser :

Quels sont les retentissements liés au(x) handicap(s) ?

¹ La Reconnaissance de la Qualité de Travailleur en situation de Handicap, <https://www.monparcours handicap.gouv.fr/aides/la-reconnaissance-de-la-qualite-de-travailleur-handicape-rqth>, (source en vigueur en novembre 2023)

Quels sont les aménagements nécessaires à votre situation de handicap ?

Rythme de la scolarité (étalement des parcours, aide technique, etc.)

Examens (temps majoré, utilisation de matériels/logiciels, adaptation des supports, etc.)

Accompagnement spécifique (conseils, aide à la récupération des notes de cours, etc.)

Autre(s) point(s) non évoqué(s), préciser :

Possédez-vous des outils, du matériel et/ou des logiciels adaptés? Oui Non

Si oui, préciser :

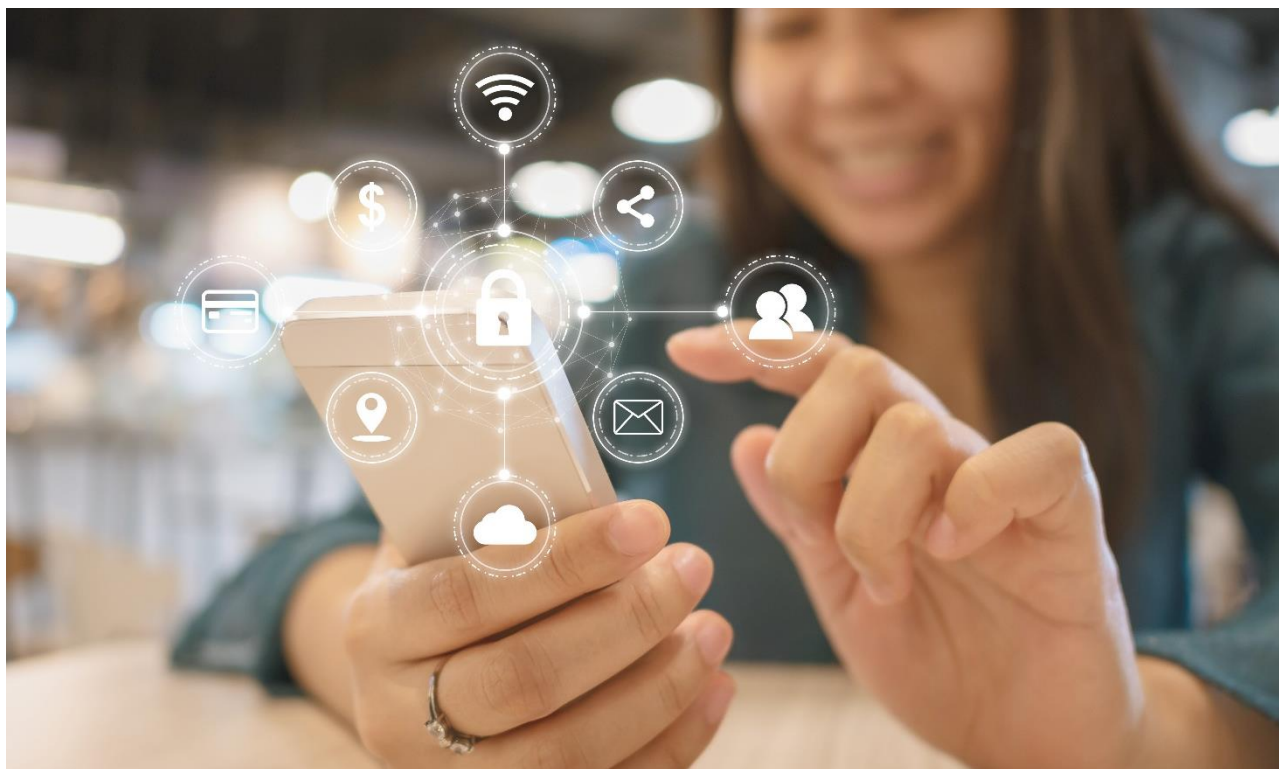
Je, soussigné(e),
certifie que l'ensemble des informations de ce formulaire sont exactes.

Fait à , le

Signature

FORMULAIRE 2

AUTORISATION DE TRANSMISSION DE DONNEES



Autorisation de transmission de coordonnées

Je, soussigné(e),

Prénom :

NOM :

Demeurant au,

Adresse :

Inscription au Cnam des Pays de la Loire pour la période 20 / 20

Diplôme :

Unités d'enseignements :

autorise le référent handicap à transmettre mes coordonnées aux équipes pédagogiques administratives et enseignants concernés par mon parcours de formation ou à des personnels administratifs du Cnam Pays de la Loire et ce, uniquement dans le but de mettre en place les aménagements qui me sont nécessaires et ont été retenus. La nature du trouble et son degré ne seront jamais mentionnés.

A , le

Signature

FORMULAIRE 3

PRECONISATIONS MEDICALES D'AMENAGEMENTS DE FORMATIONS



Quelle est la nature du handicap ?

Trouble... moteur visuel auditif cognitif psychique

Autre, préciser :

Quels sont les retentissements liés au(x) handicap(s) ?

Quels sont les aménagements de formation nécessaires à votre situation de handicap ?

Rythme de la scolarité (étalement des parcours, aide technique, etc.)

Examens (temps majoré, utilisation de matériels/logiciels, adaptation des supports, etc.)

Accompagnement spécifique (conseils, aide à la récupération des notes de cours, etc.)

Autre(s) point(s) non évoqué(s), préciser :

Possédez-vous des outils, du matériel et/ou des logiciels adaptés? Oui Non

Si oui, préciser :

Je, soussigné(e),

certifie que l'ensemble des informations de ce formulaire sont exactes.

Fait à , le

Signature et cachet du médecin

FORMULAIRE 4

PRECONISATIONS MEDICALES D'AMENAGEMENTS D'EXAMENS



Préconisations du médecin pour les aménagements d'examens

Merci de **remplir uniquement les sections nécessaires** et de faire parvenir ce formulaire **signé, dès que possible, et au plus tard 5 semaines avant la date du premier examen**, à la **référénte handicap**. Toute demande d'aménagement pour les examens communiquée moins de 5 semaines avant le début des épreuves ne pourra pas être prise en compte (conformément au règlement intérieur). Le CNAM Pays de la Loire mettra en œuvre, en fonction des moyens dont il dispose, les aménagements spécifiques prévus par la réglementation.

Renseignements généraux

Civilité : Madame Monsieur Non-binaire

Nom d'usage :

Nom de naissance :

Prénom(s) :

Né(e) le :

Précisez l'intitulé exact du diplôme ou des unités d'enseignement préparés :

Majoration de la durée de l'épreuve

Tiers temps supplémentaire pour la préparation des épreuves orales ou pratiques

Tiers temps supplémentaire pour les épreuves écrites orales pratiques

Mise en forme des sujets

Braille	: Intégral	Abrégé	
Caractères agrandis	: Arial, taille 16	Arial, taille 20	Arial, taille 24
Format numérique	: Page HTML	Fichier(s) PDF	
Taille supports papiers	: A4	A3	

Autre mise en forme. Préciser :

Pause*

Possibilité de se déplacer Possibilité de sortir Possibilité de se restaurer

Possibilité de bénéficier de soins. Préciser lesquels :

**Ces aménagements ne peuvent dépasser le tiers du temps prévu pour chaque épreuve.*

Locaux et salle d'examen

Accessibilité des locaux... RDC ou ascenseur En fauteuil roulant

Accès facile aux sanitaires

Salle à faible effectif Seul dans une salle (à titre exceptionnel)

Conditions particulières d'éclairage. Préciser lesquelles :

Poste de travail ou mobilier adapté. Préciser lesquels :

Aménagements techniques

Ordinateur ou tablette du candidat Ordinateur fourni par le centre d'examen

Calculatrice non programmable Machine braille Système HF

Utilisation de logiciels spécifiques habituellement utilisés en classe. Préciser :

Matériel particulier apporté par le candidat, sauf ordinateur ou tablette. Préciser :

Autre. Préciser :

Communication

Port par le surveillant d'un système HF pour les épreuves écrites ou orales

En cas de consignes orales, celles-ci seront données à voix haute, face au candidat

Consignes orales données par écrit

Autre aménagement. Préciser :

Adaptations

Possibilité de répondre à l'écrit aux épreuves orales

Passage en priorité pour les épreuves orales

Autres. Préciser :

Aides humaines

Identité de la personne envisagée, si elle est connue :

Civilité : Madame Monsieur Non-binaire

Nom d'usage :

Prénom :

Poste(s) :

Assistance d'un(e) :

Secrétaire...

Lecteur

Scripteur

Enseignant spécialisé(e) en troubles auditifs

Interprète en LSF (épreuves orales)

Codeur en Langue française Parlée Complétée (LPC)

Assistant(e) qui assurera...

La reformulation des consignes

Le séquençage des consignes complexes

L'explication des sens seconds et métaphoriques

Autre. Préciser :

Adaptation spécifiques aux examens de langue vivante

Langue Vivante A :

Langue Vivante B :

Adaptation à l'écrit de l'épreuve orale de langue vivante A langue vivante B

Adaptation de l'évaluation de la compréhension de l'écrit de l'épreuve de LV A ou B

Aménagement de l'expression écrite de langue vivante A langue vivante B

Aménagement de la compréhension de l'oral de langue vivante A langue vivante B

Aménagement de l'expression de l'oral de langue vivante A langue vivante B

Dispense d'examens de langue vivante

Compréhension écrite... expression écrite de l'épreuve de LV A

Compréhension orale... expression orale de l'épreuve de LV A

Compréhension écrite... expression écrite de l'épreuve de LV B

Compréhension orale... expression orale de l'épreuve de LV B

Signature et cachet du médecin

Je, soussigné(e),

certifie que l'ensemble des informations de ce formulaire sont exactes.

Fait à , le

Signature et cachet du médecin

