Demande de compensation des désavantages durant les cours professionnels

1. **Coordonnées**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| * **Élève**   Nom :  Prénom :  Adresse :  NPA : | | Classe :  Date de naissance  :  Localité : |
| * **Entreprise formatrice**   Nom de l’entreprise :  Adresse :  NPA :  Localité : | |

1. **Difficulté d’apprentissage / Handicap / Trouble**

|  |  |
| --- | --- |
| * Dyslexie * Dysorthographie * Dyscalculie * TDA/TDAH * Dyspraxie | * Autre : |
|  |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 1. **Demande de compensation des désavantages** | | | |
|  | Mesure  demandée | Décision  Division artisanale | |
| Dispense de lecture à voix haute |  | * Oui | * Non |
| 20% de temps supplémentaire pour les épreuves écrites |  | * Oui | * Non |
| Dictionnaire électronique (tablette ou ordinateur portable) |  | * Oui | * Non |
| Cahier de références orthographiques |  | * Oui | * Non |
| Sur demande reformulation orale des questions écrites |  | * Oui | * Non |
| Calculatrice de poche non programmable |  | * Oui | * Non |
| Tolérance pour les fautes d’orthographes et de grammaire |  | * Oui | * Non |
| Autre : |  | * Oui | * Non |
| Nombre de mesures acceptées : | | | |

Afin que les mesures de compensation puissent être acceptées, vous devrez apporter au secrétariat de la Division artisanale, votre attestation de logopédie précisant les mesures particulières, l’attestation doit dater de **moins de deux ans**.

Pour les élèves qui suivent la filière AFP ou CFC, une copie de la présente est transmise au Service de la formation du canton concerné pour information en prévention de la procédure de qualification (examen).

Toutefois, si l’élève désire obtenir une compensation pour les examens (partiels et/ou finaux), **une nouvelle requête devra être déposée au Service du canton concerné jusqu’au 30 octobre précédant l’année d’examens.** Certaines mesures mises en place à l’école ne sont parfois pas applicables lors des procédures de qualification ; la demande fera donc l’objet d’une nouvelle analyse et d’une décision.

|  |
| --- |
| Lieu et date : ………………………………………………………………………………………………….  Signature de l’élève : ………………………………………………………………………………………...  Signature du représentant légal (si mineur) : ……………………………………………………….........  **Validation de l’école :**  Timbre et signature de l’école : ……………………………………………………………………………. |