



## Fiche de recueil d'informations pour l'accompagnement de l'étudiant/élève en situation de handicap

Nom de l'étudiant : .....

Prénom : .....

### Renseignement concernant le handicap ou la perte d'autonomie

#### Votre type de handicap :

Déficiance motrice :  membre(s) supérieur(s)  membre(s) inférieur(s)

Maladies invalidantes :  souhaitez-vous préciser : .....

Déficiance visuelle :

Troubles psychiques :

Déficiance auditive :

Déficiance intellectuelle :

#### Vos besoins en aides techniques :

Aucune  Canne, béquille  Déambulateur  fauteuil roulant

Autres aides techniques merci de préciser : .....

#### Votre capacité à monter des marches :

Impossible  1 à 4 marches  1 étage

AUTRES BESOINS, précisez :

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

**Actions à mettre en place :**

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

**Résultats :**

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

---

**Merci de remettre cette fiche complétée au Référent Handicap.**