

RÉINSCRIPTION AUX SERVICES ADAPTÉS
POUR LA SESSION AUTOMNE 2024

Nom : _____
Numéro de DA : _____

1. Est-ce que vos accommodements vous conviennent toujours pour la session automne 2024

☐ OUI ☐ NON (préciser svp):

**Si non, prendre note que votre plan de service sera retardé jusqu'à votre rdv avec la conseillère.*

2. Avez-vous besoin d'ateliers d'apprentissage pour utiliser les logiciels qui vous ont été donnés comme accommodements?

☐ NON ☐ OUI – Lesquels : ☐ WordQ ☐ Antidote ☐ Inspiration

3. Avez-vous besoin que l'on vous enseigne des stratégies pour vous aider dans vos difficultés d'apprentissage?

☐ NON

☐ OUI – Lesquels :

☐ Organisation, planification, gestion du temps

☐ Gestion du stress et/ou de l'anxiété

☐ Passation d'examen

☐ Travail d'équipe

☐ Étude et mémorisation

☐ Lecture

☐ Écriture

☐ Autocorrection

☐ Résolution de problème

☐ Connaissance de soi

☐ Stage

☐ Autre à préciser svp : _____

Signature de l'étudiant

Date

Retournez ce document dûment rempli :

- En personne au local B-123 OU par MIO à Pascale Labrie