



## Plan d'accompagnement de l'étudiant en situation de handicap

Date élaboration PAEH

19/10/2021

Numéro étudiant : 42101271

Madame SEGAUD Léa

**Grenoble INP, Institut d'ingénierie et de management (IAE, Polytech)**

**Génie Industriel (École nationale supérieure de génie industriel) Génie Industriel (École nationale supérieure de génie industriel)**

1ère année

1ère année en école d'ingénieur - Génie Industriel Grenoble INP

### Proposition d'aménagement pour les examens et le contrôle continu

**Majoration de tiers temps pour les épreuves**

non concerné

**Majoration de tiers temps pour la préparation**

non concerné

**Adaptation des épreuves en langues vivantes**

non concerné

**Utilisation d'un ordinateur**

non concerné

**Adaptation des supports d'examens**

Sujet numérique en texte type Word pour utilisation synthèse vocale, tablette braille, zoomtext

**Salle à part et assistance d'un**

non concerné

**Assistance d'un**

non concerné

**Reformulation**

non concerné

**Sorties autorisées pendant les examens**

non concerné

**Accessibilité des locaux**

non concerné

Salle à faible effectif  
non concerné

Réponses écrites aux évaluations orales  
non concerné

Orthographe  
non concerné

Adaptation épreuves sportives  
non concerné

**Précision du SAH pour les examens**

Sessions d'examens, contrôles continus et TD, TP à distance  
Examens terminaux à distance

**Proposition d'aménagement pour le cursus de formation**

Mise à disposition des supports de cours, de manière anticipée  
Possibilité d'absences pour raison de santé  
Aide à la prise de notes - modalités à définir avec le SAH

**Précisions du SAH pour le cursus**

Ce Plan d'Accompagnement de l'Etudiant Handicapé est à remettre sans délai à votre gestionnaire de scolarité. L'établissement vous notifiera sa décision pour les aménagements d'examens.  
La mise en œuvre des aménagements d'examens n'est garantie que sous réserve d'une transmission en scolarité dans un délai minimum de 30 jours précédant l'examen.  
L'étudiant(e) est informé(e) et accepte que les informations nécessaires à la mise en place de ses aménagements soient partagées entre le Centre de Santé, le SAH et le référent handicap de sa composante de formation

Je valide le PAEH et j'ai pris connaissance de la Charte Handicap

**Isabelle MARQUET**

Signature de l'étudiant(e):

Date et signature

Vu SAH le 19 octobre 2021

