



Centre accessibilité, bien-être et counseling de Glendon Document d'enregistrement pour les étudiants(es) avec TDAH

Centre
accessibilité,
bien-être et
counseling
Campus
Glendon

2275 Bayview Ave
Glendon Hall,
111A Toronto, On
Canada M4N 3M6
T 416 487 6709
F 416 440 9237
www.glendon.york.
ca/counseling/fr

Chère étudiant(e),

Si vous désirez vous enregistrer avec les services d'accessibilité de Glendon, vous devez fournir les documents **psychologiques** ou **médicaux** nécessaires.

Ce document est destiné aux étudiants(es) qui n'ont pas d'évaluation psycho-éducationnelle complète qui décrit les besoins d'apprentissage et comment leur TDAH impacte leurs études académiques. Les étudiants(es) qui soumettent ce document doivent tenir compte qu'une évaluation supplémentaire peut- être nécessaire pour s'enregistrer avec les services d'accessibilité de Glendon/Université de York et obtenir vos accommodements académiques.

Durant les périodes de pointe, il est possible que les étudiants(es) doivent attendre **jusqu'à deux (2) semaines** après avoir remis leur documentation pour obtenir un premier rendez-vous avec la conseillère en accessibilité.

Certains accommodements peuvent prendre plus de temps à être appliquer dans le cadre du cours et des examens. Dans certaines circonstances, les étudiants(es) qui viennent s'enregistrer en milieu ou fin de semestre pourraient recevoir leurs accommodements le semestre suivant. L'accommodement des tests et examens doit être organisé **au début de chaque semestre** académique.

Pour plus de renseignements visitez le site web de Keele: <http://www.yorku.ca/cds/lds> ou Glendon: <http://www.glendon.yorku.ca/counseling/fr>. Si vous avez des questions, n'hésitez pas de nous contacter au 416-487-6709 ou counseling@glendon.yorku.ca



Centre accessibilité, bien-être et counseling de Glendon
Formulaire médical pour le TDAH

NOTE: Le formulaire doit être rempli par un médecin autorisé ou par un psychologue agréé.

**Centre
accessibilité,
bien-être et
counseling
Campus Glendon**

2275 Bayview Ave
Glendon Hall, 111A
Toronto, On
Canada M4N 3M6
T 416 487 6709
F 416 440 9237
www.glendon.york.ca
/counseling/fr

SECTION REMPLIE PAR L'ÉTUDIANT(E)
(Écrire en majuscules)

Nom de l'étudiant(e): _____

Prénom de l'étudiant(e): _____

Numéro d'étudiant(e) : _____

Adresse: _____

Ville: _____

Code postal: _____

Date de naissance (mm/jj/aaaa): ____/____/____

Téléphone (maison/Cellulaire): _____

Courriel: _____

SECTION REMPLIE PAR LE MÉDECIN
(Écrire en majuscules)

Nom: _____

Adresse : _____

Numéro de téléphone: _____

Veillez apposer votre cachet et votre signature

Depuis combien de temps connaissez-vous l'étudiant(e)?

La nature du handicap primaire: _____

Date de l'apparition des symptômes /diagnostics: _____

Description des symptômes. Veuillez préciser.

Veuillez nous indiquer les points forts de l'étudiant(e):

Veuillez indiquer comment le handicap de l'étudiant(e) pourrait nuire à son fonctionnement académique durant ses études postsecondaire.

Durée du handicap:

Handicap permanent –le handicap de l'étudiant(e) est permanent, les symptômes sont chroniques, persistants et permanents et limite lson habilité à participer dans les activités quotidiennes et empêche sa participation complète dans ses étude au niveau postsecondaire. Le handicap est considéré comme étant à vie.

Handicap temporaire – Le handicap de l'étudiant(e) est temporaire. (Approx. 1-3 semestres). Veuillez indiquer la durée du handicap de l'étudiant (e).

Date : _____ au _____.

Veuillez indiquer tout handicap additionnel:

Durée et fréquences du traitement (s'il y a lieu):

Effets négatifs possibles des médicaments de l'étudiant (e) :

À l'aide de l'échelle suivante, veuillez noter l'impact de la déficience causée par le handicap ainsi que par les effets éventuels des médicaments (le cas échéant) sur les domaines de fonctionnement ci-dessous.

	Impact faible			Impact modéré				Impact grave		
Concentration	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
Traitement des données	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
Conservation des renseignements	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
Aptitude à respecter les délais pour rendre les devoirs	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
Aptitude à participer aux travaux de groupe	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
Situation d'examen	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10

S'il y a des impacts sous "impact grave", veuillez élaborer ci-dessous:

Compte tenu des limitations fonctionnelles que vous avez identifiées ci-dessus, recommanderiez-vous des mesures particulières d'accommodements pour l'étudiant(e) (p. ex., programme de cours allégé, plus de temps pour les tests/examens, souplesse dans les délais pour rendre les devoirs, soutien pour la prise de notes, etc.)? Veuillez expliquer la logique de ces accommodements académiques:

****Veuillez vérifier que ce formulaire est complet. Les formulaires incomplets ne seront pas acceptés.**

** Veuillez retourner le formulaire rempli au Centre accessibilité, bien-être et counseling (111A manoir Glendon) ou l'envoyer par télécopieur : 416-440-9237, Service en Accessibilité, Campus Glendon, à l'attention de Sylvie Aubin

Date de complétion (mm/jj/aaaa): _____

Nom du professionnel de la santé: (en majuscules): _____

Signature du professionnel de la santé: _____

Numéro de licence du médecin: _____

Numéro d'enregistrement du psychologue : _____

Consentement de l'étudiant(e)

La complétion de ce formulaire est volontaire. Si vous décidez de ne pas donner votre consentement pour le moment et que des renseignements supplémentaires sont nécessaires, il peut y avoir des retards dans le processus d'établissement de vos accommodements.

Je donne mon consentement au Centre accessibilité, bien-être et counseling pour communiquer avec mon professionnel de la santé ou psychologue agréé afin de discuter de l'information fournie dans le document présent au sujet des limitations fonctionnelles ou s'il y a des questions concernant les accommodements académiques.

Signature de l'étudiant(e) : _____

Date (m m/jj/aaaa): _____

****Remarque aux étudiants :** Si vous avez d'autres documents pertinents à votre situation, vous pouvez en inclure des copies dans ce dossier d'inscription au centre accessibilité, bien-être et counseling. Ces documents supplémentaires ne sont pas destinés à remplacer le dossier d'inscription du centre accessibilité, bien-être et counseling. Veuillez noter que nous pourrions vous demander des documents supplémentaires.