**ACCUEIL DES ÉTUDIANTS  
EN SITUATION DE HANDICAP – BILAN**

**Date de l’entretien :** XXX

**Date du bilan :** XXX

**Date de début de formation :** XXX

**Nom :**

1. **Adaptation des rythmes et des temps de formation**
2. **Adaptation des modalités pédagogiques, contenus, supports et outils**
3. **Aménagement des règles générales d’évaluation des connaissances**
4. **Aménagement de l’environnement de la formation**
5. **Aménagement de la structuration de l’équipe pédagogique**