



## ENSEIGNEMENT DE PROMOTION SOCIALE ACCOMPAGNEMENT PEDAGOGIQUE INDIVIDUEL

Personne de référence	
Conseiller à la formation et/ou chargé(s) de cours éventuel(s)	
Section ou UE ou AE	
Année scolaire	

## Demande de suivi pédagogique<sup>1</sup>

(à remplir par **l'étudiant**)

Cette demande de suivi pédagogique est personnelle et valable exclusivement pour l'année scolaire en cours.

Elle peut tout aussi bien concerner une/des unité(s) d'enseignement ou une/des activité(s) d'enseignement, un stage, l'épreuve intégrée ou une problématique transversale (gestion du stress, orthographe, motivation, réorientation ...)

## 1. Identification de l'étudiant

Nom, prénom	
Date de naissance	
Tél/gsm	
Courriel	

## 2. Type de suivi pédagogique

Туре	A expliciter
Projet de formation / Orientation / Réorientation	
Valorisation des acquis	
Remise à niveau (remédiation)*	→ répondre au point 3*
Motivation	
Gestion du temps	
Concentration et organisation du travail	
Mémorisation	

<sup>&</sup>lt;sup>1</sup> « Décret organisant l'enseignement de promotion sociale » <a href="https://www.gallilex.cfwb.be/document/pdf/16184\_023.pdf">https://www.gallilex.cfwb.be/document/pdf/16184\_023.pdf</a> Circulaire 6382 « Suivi pédagogique des étudiants : dispositions applicables à partir du 1er septembre 2017 » <a href="http://www.enseignement.be/index.php?page=26823&do\_id=6624">https://www.enseignement.be/index.php?page=26823&do\_id=6624</a>

Coup de pouce numérique	
Gestion du stress	
Aménagements raisonnables	→ s'adresser au référent inclusion
Autre(s)	

3. Description de la/des difficulté(s) rencontrée(s) pour laquelle / lesquelles la remise à niveau est demandée (remédiation)\*

/	\
/	
$\angle$	: \

Si la demande concerne un autre type de suivi pédagogique qu'une remise à niveau (voir 2.), passer directement au 4.

Unité(s) d'enseignement (module) ou activité(s) d'enseignement (cours) concernée(s)	Difficultés / craintes	Chargé(s) de cours concerné(s)

4. Signature de l'étudiant, datée et précédée de ses nom et prénom

Nom, prénom de l'étudiant	Signature	Date + Lieu
		Le
		à

5. Signature pour réception par la <u>personne de référence</u>, datée et précédée de ses nom, prénom et fonction

Nom, prénom de la personne de référence et autre fonction au sein de l'EAFC	Signature	Date + Lieu
		Le
		à