

**AMÉNAGEMENT DES CONDITIONS DE PASSATION DE L'EXAMEN - Documentation des besoins liés au handicap  
Examen national d'attestation en ergothérapie (ENAE)**

Si vous avez un handicap pouvant exiger un aménagement des conditions de passation de l'Examen national d'attestation en ergothérapie (ENAE), veuillez remplir la **Section A** de ce formulaire, puis envoyer ce formulaire à un professionnel de la santé reconnu qui vous connaît depuis assez longtemps et qui a participé au traitement de votre handicap.

Dans la **Section B**, le professionnel de la santé reconnu doit décrire les aménagements requis pour réduire l'effet discriminatoire des conditions de passation régulières ou de l'environnement habituel de l'examen, en donnant les raisons de cette recommandation.

**Le professionnel de la santé reconnu doit directement envoyer le formulaire dûment rempli à l'ACE.**

SECTION A - RENSEIGNEMENTS PERSONNELS			(Cette section doit être remplie par le candidat.)
Prénom(s)	Nom de famille		
Adresse			
Ville	Province	Postal Code	
Téléphone	Courriel	Pays	

SECTION B	(Cette section doit être remplie par un professionnel de la santé reconnu.)
Je connais ce candidat en ma qualité de (titre professionnel) _____	
1. J'atteste que ce candidat a un handicap dont le diagnostic a été établi (y compris un diagnostic décrit dans le DSM). <input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON <b>REMARQUE :</b> Si le handicap n'a pas été diagnostiqué par un professionnel de la santé reconnu qui est qualifié pour établir ce genre de diagnostic, il est possible que le candidat n'obtienne pas les aménagements demandés. Par exemple, « l'anxiété devant les tests » n'est généralement pas considérée comme un handicap, à moins qu'elle ne soit liée à un trouble psychiatrique plus complexe.	
2. <input type="checkbox"/> J'ai établi le diagnostic reconnu. <input type="checkbox"/> Le diagnostic a été établi par un autre professionnel de la santé qualifié.	
3. L'ENAE est un examen informatqjue à choix multiple d'une durée de 4.75 heures (2 heures partie 1/ pause/2 heures partie 2). Décrivez comment le handicap entrave la capacité du candidat de passer l'ENAE dans des conditions de passation régulières ou dans l'environnement habituel, en indiquant, notamment, les limitations fonctionnelles qui empêchent le candidat de passer l'examen selon les conditions de passation régulières ou dans l'environnement habituel. _____ _____ _____	
4. Je recommande les aménagements suivants ( <b>soyez aussi spécifique que possible</b> ). Un lien doit être clairement établi entre le handicap du candidat et la façon dont l'aménagement permet de réduire les difficultés associées à ce handicap : _____ _____ _____ _____	
Nom: _____	Téléphone: _____
Signature: _____	Date: _____
Numéro d'immatriculation/ de permis _____	

**Veuillez envoyer directement le formulaire dûment rempli à [exam@caot.ca](mailto:exam@caot.ca) et en transmettre une copie par courriel au candidat à l'examen. Si vous utilisez un télécopieur, prière d'envoyer le formulaire au : 613-523-2552.**