

ENSEIGNEMENT DE PROMOTION SOCIALE  
ACCOMPAGNEMENT PEDAGOGIQUE  
INDIVIDUEL

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

(à remplir par l'étudiant)

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

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

Type	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>1</sup> « Décret organisant l'enseignement de promotion sociale » [https://www.galilex.cfwb.be/document/pdf/16184\\_023.pdf](https://www.galilex.cfwb.be/document/pdf/16184_023.pdf)  
Circulaire 6382 « Suivi pédagogique des étudiants : dispositions applicables à partir du 1er septembre 2017 »  
[http://www.enseignement.be/index.php?page=26823&do\\_id=6624](http://www.enseignement.be/index.php?page=26823&do_id=6624)

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)\*



**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 personne de référence, 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 .....