



CONFIDENTIEL

Toute information partagée sera gardée confidentielle. Se vous ne pouvez remplir vous-même ce formulaire, une autre personne pourra le remplir en votre nom.

FORMULAIRE DE DEMANDE D'ACCOMMODEMENTS

Veillez remplir ce formulaire au complet et le soumettre à notre gestionnaire de l'accessibilité à info@smartserve.ca. Veuillez prévoir deux (2) jours ouvrables pour l'examen de votre demande. Si vous avez des questions, vous pouvez téléphoner au numéro 416-695-8737.

Si vous avez besoin de faire une demande d'accommodements pour l'examen final en ligne, que ce soit pour cause d'incapacité ou pour tout autre motif protégé en vertu du [Code des droits de la personne de l'Ontario](#), veuillez remplir et retourner ce formulaire **avant** d'effectuer l'examen final. Le mot « accommodement » peut viser tout ajustement apporté aux conditions de test en ligne pouvant aider le participant à composer avec les difficultés d'un état/trouble mental ou physique ou de tout autre motif protégé, sur sa capacité à effectuer l'examen final en ligne. Si vous songez à faire une demande d'accommodements, voici quelques renseignements à ce sujet :

- Votre demande d'accommodements doit être fondée sur le diagnostic reconnu professionnellement d'un handicap, trouble, état, déficience ou de tout autre motif tel qu'indiqué dans le [Code des droits de la personne de l'Ontario](#). Votre formulaire de demande d'accommodements doit être accompagné de documents à l'appui de votre demande. Par exemple, si vous demandez un accommodement en raison d'un handicap, veuillez fournir un document de soutien de la part d'un professionnel de la santé qualifié pour diagnostiquer et traiter le handicap. De plus, veuillez inclure les accommodements qui vous ont été recommandés pour l'examen en ligne. Smart Serve Ontario se réserve le droit de demander des renseignements supplémentaires pour confirmer votre demande d'accommodements et la portée de ces accommodements.
- La raison pour laquelle vous demandez des accommodements doit être quelque chose qui aurait des répercussions évidentes sur votre capacité à effectuer l'examen final en ligne. En d'autres mots, vous devez démontrer comment votre état/handicap/motif protégé pourrait nuire à votre capacité à effectuer l'examen en ligne, et comment la forme de l'accommodement que vous demandez pourrait répondre à cela.
- La raison pour laquelle vous demandez un ou des accommodements doit être actuelle.

- Votre demande d'accommodements doit garantir le fait que l'intégrité de l'examen final demeure intacte.

Votre nom complet :	
Adresse électronique du compte en ligne enregistré de Smart Serve :	Numéro de téléphone :

1. Raison de l'accommodement demandé (Cochez toutes les cases qui s'appliquent)

- Invalidité Sexe / Grossesse Religion Origine ethnique
- Lieu d'origine Autre motif : _____

2. Comment le processus d'examen restreint-il, limite-t-il ou porte-t-il autrement atteinte à votre capacité à entreprendre ou à effectuer l'examen final en ligne?
(Vous n'êtes pas tenu/tenue de divulguer un diagnostic.)

3. Accommodements demandés (Cochez tous ceux qui s'appliquent) :

- Délai supplémentaire** (Il n'y a pas de limite de temps pour effectuer l'examen final)
- Personne de soutien pour vous aider à lire et/ou reformuler**
- Pauses**
- Interprète** (Comprend notamment, mais sans s'y restreindre, un ami/une amie, membre de la famille qui agit à titre d'interprète en raison d'une barrière linguistique)
- Autre – Veuillez expliquer :**
- _____

4. Si vous n'êtes pas certain/certaine des accommodements dont vous avez besoin, avez-vous des suggestions sur les options que nous pouvons explorer avec vous?

5. Veuillez fournir toute autre information qui pourrait aider Smart Serve Ontario à évaluer votre demande d'accommodements. *(Veuillez fournir tous les documents justificatifs lorsque vous soumettez votre demande)*

En apposant ma signature ci-dessous, je comprends que tous les renseignements obtenus lors de ce processus seront recueillis, utilisés et conservés conformément à la [Politique de confidentialité et la Politique d'accessibilité](#) de Smart Serve Ontario. Je comprends également que je serai tenu/tenue de fournir les documents appropriés pour appuyer ma demande d'accommodements, afin de permettre à Smart Serve Ontario de confirmer la validité de cette demande et pour considérer et mettre en oeuvre l'accommodement raisonnable.

Date : _____

Signature : _____

Si vous avez reçu une aide quelconque pour remplir ce formulaire, veuillez indiquer le nom de la personne :

Nom complet :
