

PRÉFET DE LA RÉGION GRAND EST

Direction régionale et départementale  
de la jeunesse, des sports et de la cohésion sociale  
Siège de Strasbourg  
Pôle Formation, Certification, Emploi

**DEMANDE D'AUTORISATION D'EXERCICE  
SYNTHESE DES STAGES PRATIQUES EN ORTHOPHONIE  
EFFECTUEES DANS LE CADRE DES MESURES COMPENSATOIRES**

Nom – Prénom du candidat

<b>PATHOLOGIE</b>	<b>ETABLISSEMENT</b>	<b>DATES</b>	<b>Nombre d'heures prescrites par la commission</b>	<b>Nombre d'heures effectuées</b>
Déficiences motrices (IMC)	Nom de l'orthophoniste :			
Déficiences intellectuelles	Nom de l'orthophoniste :			
Troubles du comportement et de la personnalité (autisme...)	Nom de l'orthophoniste :			
Pathologies développementales du langage oral	Nom de l'orthophoniste :			
Troubles spécifiques du langage écrit	Nom de l'orthophoniste :			
Troubles du raisonnement (logicomathématiques)	Nom de l'orthophoniste :			
Troubles oro-myofonctionnels	Nom de l'orthophoniste :			

<b>PATHOLOGIE</b>	<b>ETABLISSEMENT</b>	<b>DATES</b>	<b>Nombre d'heures prescrites par la commission</b>	<b>Nombre d'heures effectuées</b>
Dysphonies	Nom de l'orthophoniste :			
Laryngectomies avec ou sans implant phonatoire	Nom de l'orthophoniste :			
Déficiences auditives (enfants)	Nom de l'orthophoniste :			
Déficiences auditives (adultes)	Nom de l'orthophoniste :			
Troubles aphasiques (AVC et trauma)	Nom de l'orthophoniste :			
Troubles de la voix, de la parole et du langage dans les maladies neurodégénératives	Nom de l'orthophoniste :			
<b>Total du nombre d'heures</b>				