

**DOSSIER DE DEMANDE D'AMÉNAGEMENT D'ÉPREUVES**Imprimer ce dossier au format A3 pour faire une pochette et y insérer  
le formulaire " avis médical " à remplir par le médecin désigné par la CDAPH

Version du 22/09/2021

DRAAF-MIREX :

**IDENTITÉ DU CANDIDAT**

Nom de famille :  Civilité :  Madame  Monsieur

Nom d'usage :  Prénom :

Date de naissance :

Adresse :

Téléphone :  Adresse électronique :

Nom et adresse du représentant légal (si différent) :

Candidat : non scolarisé ou scolarisé à distance (DIREC/CERCA)  
scolarisé – précisez l'établissement fréquenté :

Avez-vous déjà bénéficié d'un aménagement d'épreuves ?  oui  non

Si oui, pour quel examen :

**EXAMEN PRÉSENTÉ**

Examen présenté :	CAPa	BP	BPA	Certificat de spécialisation	
	Baccalauréat professionnel		Baccalauréat technologique STAV		BTSA

Série/spécialité/option :

Classe : Seconde  1ère année  2ème année  Année de passage de l'examen :

**DISPOSITIF MIS EN PLACE**

Pas de dispositif mis en place

Projet d'Accueil Individualisé (PAI)	<input type="checkbox"/>	établi en classe de	<input type="text"/>	le
Projet Personnalisé de Scolarisation (PPS) avec AESH	<input type="checkbox"/>	établi en classe de	<input type="text"/>	le
PPS avec matériel pédagogique adapté	<input type="checkbox"/>	établi en classe de	<input type="text"/>	le
Projet d'Accompagnement Personnalisé (PAP)	<input type="checkbox"/>	établi en classe de	<input type="text"/>	le

**DEMANDE AMÉNAGEMENT POUR ÉPREUVES EXAMEN**

Je n'ai jamais fait de demande d'aménagement d'épreuves

Je dispose déjà d'un dossier déposé à la MDPH (PPS) Département :  année :

Je dispose déjà d'un dossier pour un autre examen Département :  année :

Je demande à bénéficier de la présentation progressive de l'examen (étalement des épreuves sur plusieurs sessions) selon l'ordre suivant (préciser ici les épreuves présentées à chaque session) :

**PIÈCES A JOINDRE OBLIGATOIREMENT A LA DEMANDE**

Selon votre situation, cocher les documents à fournir, et les joindre à votre dossier :

Certificat médical rempli par le médecin scolaire ou traitant (OBLIGATOIRE)

Trouble des apprentissages : dernier bilan orthophonique et devoir fait en classe (année scolaire en cours)

Bilans médicaux spécialisés (sous pli confidentiel)

Informations pédagogiques sur la scolarité

Copie du PAI, du PPS, ou du PAP

Copie de la reconnaissance de la qualité de travailleur handicapé (RQTH)

Copie de la décision d'aménagements d'épreuves si le candidat en a déjà bénéficié pour un autre examen

**TOUT DOSSIER INCOMPLET NE SERA PAS TRAITÉ**

À remplir par le CANDIDAT : AMÉNAGEMENT(S) SOLLICITE(S)	À remplir par l'ÉTABLISSEMENT : <i>Décrire les difficultés rencontrées au cours de la scolarité</i>	À remplir par le MÉDECIN DÉSIGNÉ PAR LA CDAPH :
--	--	--

### Accès aux locaux et installation matérielle

<b>Accessibilité des locaux :</b> Accès des sanitaires Accès ascenseur Rez-de-chaussée obligatoire Fauteuil roulant Proximité de l'infirmierie		<b>Accessibilité des locaux :</b> Accès des sanitaires Accès ascenseur Rez-de-chaussée obligatoire Fauteuil roulant Proximité de l'infirmierie
<b>Installation matérielle de la salle :</b> Éclairage de la table Affectation dans une salle à faible effectif Possibilité de se lever, marcher,...		<b>Installation matérielle de la salle :</b> Éclairage de la table Affectation dans une salle à faible effectif Possibilité de se lever, marcher,...

### Organisation du temps

<b>Majoration durée de l'épreuve (1/3 tps) :</b> Pour les épreuves écrites Pour les épreuves pratiques Pour les épreuves orales Pour la préparation des épreuves pratiques et orales		<b>Majoration durée de l'épreuve (1/3 tps) :</b> Pour les épreuves écrites Pour les épreuves pratiques Pour les épreuves orales Pour la préparation des épreuves pratiques et orales
<b>Pauses :</b> Possibilité de sortir (se restaurer, soins) avec temps compensatoire, y compris durant la première heure		<b>Pauses :</b> Possibilité de sortir (se restaurer, soins) avec temps compensatoire, y compris durant la première heure

### Aides techniques

<b>Aides techniques fournies par le centre d'examen</b> Ordinateur du centre d'examen (préciser le logiciel utilisé par le candidat (Word ou Libre Office))  <b>Aides techniques apportées par le candidat</b> Ordinateur du candidat si utilisation de logiciels dédiés à la compensation du handicap. Logiciel spécifique :  Utilisation d'une calculatrice simple non-programmable Matériel d'écriture en braille Autre type d'appareillage :		<b>Aides techniques fournies par le centre d'examen</b> Ordinateur du centre d'examen (préciser le logiciel utilisé par le candidat (Word ou Libre Office))  <b>Aides techniques apportées par le candidat</b> Ordinateur du candidat si utilisation de logiciels dédiés à la compensation du handicap. Logiciel spécifique :  Utilisation d'une calculatrice simple non-programmable Matériel d'écriture en braille Autre type d'appareillage :
---	--	---

### Aides humaines

<b>Assistance: Préciser les besoins sur un feuillet à joindre à ce formulaire</b> Aide humaine habituelle du candidat (AVSI) (réservé aux troubles très spécifiques : avis motivé obligatoire) Assistance pour la compréhension des consignes et des questions Autre assistance		<b>Assistance: Préciser les besoins sur un feuillet à joindre à ce formulaire</b> Aide humaine habituelle du candidat (AVSI) (réservé aux troubles très spécifiques : avis motivé obligatoire) Assistance pour la compréhension des consignes et des questions Autre assistance
<b>Secrétariat :</b> Secrétaire lecteur : Pour épreuves écrites Pour préparation épreuves orales/pratiques Secrétaire scripteur : Pour épreuves écrites Pour préparation épreuves orales/pratiques		<b>Secrétariat :</b> Secrétaire lecteur : Pour épreuves écrites Pour préparation épreuves orales/pratiques Secrétaire scripteur : Pour épreuves écrites Pour préparation épreuves orales/pratiques
<b>Présence d'un professionnel LSF/LPC :</b> Interprète langue des signes française : épreuves oral/pratique (hors LV) épreuves écrites Codeur langage parlé complété : épreuves oral/pratique (hors LV) épreuves écrites		<b>Présence d'un professionnel LSF/LPC :</b> Interprète langue des signes française : épreuves oral/pratique (hors LV) épreuves écrites Codeur langage parlé complété : épreuves oral/pratique (hors LV) épreuves écrites
<b>Assistance d'un enseignant spécialisé dans la rééducation des sourds :</b> pendant toute la durée de l'épreuve pour les consignes générales		<b>Assistance d'un enseignant spécialisé dans la rééducation des sourds :</b> pendant toute la durée de l'épreuve pour les consignes générales

À remplir par le CANDIDAT : AMÉNAGEMENT(S) SOLLICITE(S)	À remplir par L'ÉTABLISSEMENT : <i>Décrire les difficultés rencontrées au cours de la scolarité</i>	À remplir par le MÉDECIN DÉSIGNÉ PAR LA CDAPH :
--	---	--

### Autres mesures

<b>Format des sujets :</b> Sujets agrandis (141 %) Sujets en braille : abrégé intégral Sujet sur support numérique PDF Word		<b>Format des sujets :</b> Sujets agrandis (141 %) Sujets en braille : abrégé intégral Sujet sur support numérique PDF Word
Les consignes orales sont données à voix haute par le surveillant en articulant et en se plaçant face au candidat pour lecture labiale		Les consignes orales sont données à voix haute par le surveillant en articulant et en se plaçant face au candidat pour lecture labiale
Possibilité de réponse écrite aux épreuves orales Non utilisation de supports audio et vidéo		Possibilité de réponse écrite aux épreuves orales Non utilisation de supports audio et vidéo
<b>Étalement des épreuves sur plusieurs sessions</b> <b>Conservation des notes pendant 5 ans</b>		<b>Étalement des épreuves sur plusieurs sessions</b> <b>Conservation des notes pendant 5 ans</b>
<b>Aménagement des épreuves de langue vivante étrangère :</b> <p style="text-align: center;"><b><u>CAPa :</u></b></p> <p>Dispense totale de la langue vivante</p> <p style="text-align: center;"><b><u>Baccalauréat professionnel :</u></b></p> <p><b>Aménagements de l'épreuve obligatoire de langue vivante :</b></p> <p>Aménagement de l'évaluation de la <b>compréhension de l'écrit</b> : (par exemple évaluée à l'oral)</p> <p style="text-align: center;"><b>Et/Ou</b></p> <p>Aménagement de l'évaluation de l'<b>expression écrite</b> : (par exemple, réduction du nombre de mots écrits, restitution à l'oral)</p> <p style="text-align: center;"><b>Et/Ou</b></p> <p>Aménagement de la <b>compréhension de l'oral</b> (par exemple, évaluée à l'écrit)</p> <p style="text-align: center;"><b>Et/Ou</b></p> <p>Aménagement de la <b>totalité de l'expression orale</b> (en continu et en interaction) : adaptation à l'écrit de l'épreuve orale</p> <p><b>Dispense partielle d'épreuve, en l'absence de possibilité d'aménagements de l'épreuve (voir au-dessus):</b></p> <p><b>Attention, l'épreuve obligatoire de langue vivante ne peut pas faire l'objet d'une dispense totale : la demande peut porter au maximum sur 3 des 4 lignes listées ci-dessous :</b></p> <p>Dispense de la compréhension écrite (activité langagière 1)</p> <p style="text-align: center;"><b>Et/ou</b></p> <p>Dispense de l'expression écrite (activité langagière 2)</p> <p style="text-align: center;"><b>Et/ou</b></p> <p>Dispense de la compréhension de l'oral (activité langagière 3)</p> <p style="text-align: center;"><b>Et/ou</b></p> <p>Dispense de la totalité de l'expression orale, en continu et en interaction (activités langagières 4 et 5 évaluées lors du même CCF)</p>		<b>Aménagement des épreuves de langue vivante étrangère :</b> <p style="text-align: center;"><b><u>CAPa :</u></b></p> <p>Dispense totale de la langue vivante</p> <p style="text-align: center;"><b><u>Baccalauréat professionnel :</u></b></p> <p><b>Aménagements de l'épreuve obligatoire de langue vivante :</b></p> <p>Aménagement de l'évaluation de la <b>compréhension de l'écrit</b> : (par exemple évaluée à l'oral)</p> <p style="text-align: center;"><b>Et/Ou</b></p> <p>Aménagement de l'évaluation de l'<b>expression écrite</b> : (par exemple, réduction du nombre de mots écrits, restitution à l'oral)</p> <p style="text-align: center;"><b>Et/Ou</b></p> <p>Aménagement de la <b>compréhension de l'oral</b> (par exemple, évaluée à l'écrit)</p> <p style="text-align: center;"><b>Et/Ou</b></p> <p>Aménagement de la <b>totalité de l'expression orale</b> (en continu et en interaction) : adaptation à l'écrit de l'épreuve orale</p> <p><b>Dispense partielle d'épreuve, en l'absence de possibilité d'aménagements de l'épreuve (voir au-dessus):</b></p> <p><b>Attention, l'épreuve obligatoire de langue vivante ne peut pas faire l'objet d'une dispense totale : la demande peut porter au maximum sur 3 des 4 lignes listées ci-dessous :</b></p> <p>Dispense de la compréhension écrite (activité langagière 1)</p> <p style="text-align: center;"><b>Et/ou</b></p> <p>Dispense de l'expression écrite (activité langagière 2)</p> <p style="text-align: center;"><b>Et/ou</b></p> <p>Dispense de la compréhension de l'oral (activité langagière 3)</p> <p style="text-align: center;"><b>Et/ou</b></p> <p>Dispense de la totalité de l'expression orale, en continu et en interaction (activités langagières 4 et 5 évaluées lors du même CCF)</p>

À remplir par le CANDIDAT : AMÉNAGEMENT(S) SOLLICITE(S)	À remplir par L'ÉTABLISSEMENT : <i>Décrire les difficultés rencontrées au cours de la scolarité</i>	À remplir par le MÉDECIN DÉSIGNÉ PAR LA CDAPH :
<p align="center"><b>B TSA :</b></p> <p>Aménagement des conditions de passage de l'épreuve ECCF de LV1 (par exemple : oral à écrit)</p>		<p align="center"><b>B TSA :</b></p> <p>Aménagement des conditions de passage de l'épreuve ECCF de LV1 (par exemple : oral à écrit)</p>
<p align="center">Signature du candidat ou de son représentant légal</p>	<p>Signature du chef d'établissement Personne à contacter :</p> <p>Nom :</p> <p>Prénom :</p> <p>Fonction :</p> <p>Tél :</p>	<p align="center">Signature et tampon du médecin désigné par la CDAPH</p>