

DOSSIER DE DEMANDE D'AMÉNAGEMENT D'ÉPREUVES

Version du 22/09/2021

[Imprimer ce dossier au format A3 pour faire une pochette](#)

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 BTS
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) établi en classe de _____ le _____
Projet Personnalisé de Scolarisation (PPS) avec AESH établi en classe de _____ le _____
PPS avec matériel pédagogique adapté établi en classe de _____ le _____
Projet d'Accompagnement Personnalisé (PAP) établi en classe de _____ 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

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

Organisation du temps

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

Aides techniques

Aides techniques fournies par le centre d'examen Ordinateur du centre d'examen (préciser le logiciel utilisé par le candidat (Word ou Libre Office)) Aides techniques apportées par le candidat 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 techniques fournies par le centre d'examen Ordinateur du centre d'examen (préciser le logiciel utilisé par le candidat (Word ou Libre Office)) Aides techniques apportées par le candidat 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

Assistance: Préciser les besoins sur un feuillet à joindre à ce formulaire 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		Assistance: Préciser les besoins sur un feuillet à joindre à ce formulaire 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
Secrétariat : Secrétaire lecteur : Pour épreuves écrites Pour préparation épreuves orales/pratiques Secrétaire scripteur : Pour épreuves écrites Pour préparation épreuves orales/pratiques		Secrétariat : Secrétaire lecteur : Pour épreuves écrites Pour préparation épreuves orales/pratiques Secrétaire scripteur : Pour épreuves écrites Pour préparation épreuves orales/pratiques
Présence d'un professionnel LSF/LPC : Interprète langue des signes française : épreuves oral/pratique (hors LV) épreuves écrites Codeur langage parlé complété : épreuves oral/pratique (hors LV) épreuves écrites		Présence d'un professionnel LSF/LPC : Interprète langue des signes française : épreuves oral/pratique (hors LV) épreuves écrites Codeur langage parlé complété : épreuves oral/pratique (hors LV) épreuves écrites
Assistance d'un enseignant spécialisé dans la rééducation des sourds : pendant toute la durée de l'épreuve pour les consignes générales		Assistance d'un enseignant spécialisé dans la rééducation des sourds : 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

Format des sujets : Sujets agrandis (141 %) Sujets en braille : abrégé intégral Sujet sur support numérique PDF Word		Format des sujets : 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
Étalement des épreuves sur plusieurs sessions Conservation des notes pendant 5 ans		Étalement des épreuves sur plusieurs sessions Conservation des notes pendant 5 ans
Aménagement des épreuves de langue vivante étrangère : <p style="text-align: center;"><u>CAPa :</u></p> <p>Dispense totale de la langue vivante</p> <p style="text-align: center;"><u>Baccalauréat professionnel :</u></p> <p>Aménagements de l'épreuve obligatoire de langue vivante :</p> <p>Aménagement de l'évaluation de la compréhension de l'écrit : (par exemple évaluée à l'oral)</p> <p style="text-align: center;">Et/Ou</p> <p>Aménagement de l'évaluation de l'expression écrite : (par exemple, réduction du nombre de mots écrits, restitution à l'oral)</p> <p style="text-align: center;">Et/Ou</p> <p>Aménagement de la compréhension de l'oral (par exemple, évaluée à l'écrit)</p> <p style="text-align: center;">Et/Ou</p> <p>Aménagement de la totalité de l'expression orale (en continu et en interaction) : adaptation à l'écrit de l'épreuve orale</p> <p>Dispense partielle d'épreuve, en l'absence de possibilité d'aménagements de l'épreuve (voir au-dessus):</p> <p>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 :</p> <p>Dispense de la compréhension écrite (activité langagière 1)</p> <p style="text-align: center;">Et/ou</p> <p>Dispense de l'expression écrite (activité langagière 2)</p> <p style="text-align: center;">Et/ou</p> <p>Dispense de la compréhension de l'oral (activité langagière 3)</p> <p style="text-align: center;">Et/ou</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>		Aménagement des épreuves de langue vivante étrangère : <p style="text-align: center;"><u>CAPa :</u></p> <p>Dispense totale de la langue vivante</p> <p style="text-align: center;"><u>Baccalauréat professionnel :</u></p> <p>Aménagements de l'épreuve obligatoire de langue vivante :</p> <p>Aménagement de l'évaluation de la compréhension de l'écrit : (par exemple évaluée à l'oral)</p> <p style="text-align: center;">Et/Ou</p> <p>Aménagement de l'évaluation de l'expression écrite : (par exemple, réduction du nombre de mots écrits, restitution à l'oral)</p> <p style="text-align: center;">Et/Ou</p> <p>Aménagement de la compréhension de l'oral (par exemple, évaluée à l'écrit)</p> <p style="text-align: center;">Et/Ou</p> <p>Aménagement de la totalité de l'expression orale (en continu et en interaction) : adaptation à l'écrit de l'épreuve orale</p> <p>Dispense partielle d'épreuve, en l'absence de possibilité d'aménagements de l'épreuve (voir au-dessus):</p> <p>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 :</p> <p>Dispense de la compréhension écrite (activité langagière 1)</p> <p style="text-align: center;">Et/ou</p> <p>Dispense de l'expression écrite (activité langagière 2)</p> <p style="text-align: center;">Et/ou</p> <p>Dispense de la compréhension de l'oral (activité langagière 3)</p> <p style="text-align: center;">Et/ou</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 TSA :</p> <p>Aménagement des conditions de passage de l'épreuve ECCF de LV1 (par exemple : oral à écrit)</p>		<p align="center">B TSA :</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>