

FORMULAIRE DE DEMANDE D'AMÉNAGEMENTS D'EXAMENS ET DE CONCOURS

Le dossier complet doit être adressé au plus tard à la date limite d'inscription à l'examen ou au concours.

Tout dossier incomplet ou hors délai ne pourra être évalué.

Le formulaire de demande comporte trois parties :

- 1 - La demande d'aménagement d'examen**, à remplir par le candidat s'il est majeur ou par son responsable légal s'il est mineur.
- 2 - La fiche « Aménagement de la scolarité »**, à faire remplir par le professeur principal ou par les professeurs concernés. Ce document doit être signé par le chef d'établissement. Le cachet de l'établissement est obligatoire.
Si l'élève bénéficie d'un PAI, PAP ou PPS, merci de le joindre à la demande.
- 3 - L'avis médical**, à faire remplir par un médecin ayant une bonne connaissance du handicap de l'élève. L'avis médical doit préciser la pathologie, le traitement et les répercussions sur la scolarité et les conditions d'examens.

CAS PARTICULIERS

Liste des pièces à joindre impérativement au formulaire de demande pour les personnes rencontrant les difficultés suivantes : troubles des apprentissages, dyslexie, dyscalculie, dysorthographe, dyspraxie, etc.

Langage oral et écrit

- Le bilan orthophonique normé datant de moins de 2 ans, avec l'historique de la prise en charge et comprenant :
 - o Bilan langage oral et écrit
 - o Analyse des 2 voies de lecture
 - o Compréhension (mots textes)
- Le bilan psychométrique réalisé
- Un devoir rédactionnel sur table (Histoire / Français)

Troubles du calcul

- Un bilan psychométrique réalisé et un bilan logicomathématiques

Déficients auditifs

- Un certificat médical rempli par l'ORL qui suit l'enfant
- Un bilan orthophonique normé et récent

Déficients visuels

- Un certificat médical rempli par l'ophtalmologiste qui suit l'enfant

Aménagements d'examens et de concours

A remplir par le candidat majeur ou son responsable légal

Les aménagements demandés doivent être identiques à ceux accordés en cours d'année au sein de l'établissement.

Examen ou concours concerné :

Session :

Date limite d'inscription : Date de l'épreuve :

CANDIDAT

NOM : Prénom :

Né(e) le : Tél. du candidat ou de son responsable légal :

Adresse postale :

Adresse électronique :

Le candidat a-t-il déjà bénéficié d'aménagements de la scolarité (PPS, PAI, PAP) ? Oui Non

Le candidat a-t-il déjà bénéficié d'aménagements d'examen ? Oui Non

Si oui, préciser : Année : Examen ou concours :

Joindre impérativement la copie de la décision de l'autorité administrative.

ÉTABLISSEMENT FRÉQUENTÉ

Nom de l'établissement :

Formation suivie : Tél. de l'établissement :

Je soussigné(e) sollicite les aménagements des conditions d'examen ou de concours suivants :

.....

.....

.....

.....

.....

.....

Fait à Le

Signature du candidat (si majeur) ou de son responsable légal

Document à faire remplir par l'établissement

<u>IDENTITÉ DU CANDIDAT</u>	
NOM :	Prénom :
Date de naissance :	Tél. du candidat ou de son responsable légal :
Adresse électronique :	
Établissement fréquenté :	
Examen / concours préparé :	Série / spécialité :
<i>Le chef d'établissement, en lien avec le professeur principal et / ou les professeurs attestent des difficultés rencontrées par le candidat et des mesures particulières mises en œuvre durant l'année scolaire.</i>	

<u>DIFFICULTÉS RENCONTRÉES</u>	De 0 = aucune difficulté à 4 = difficultés majeures				
En expression orale	0	1	2	3	4
En lecture de textes ou d'énoncés	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
En lecture d'images, cartes, figures	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
En compréhension de textes lus	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Pour fournir un travail écrit (fatigabilité, écriture peu lisible, difficulté en production ou en copie)	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Pour finir les contrôles dans le temps imparti	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Pour orthographier les mots courants	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
En logique raisonnement	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
En langue vivante	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Autre (précisez) :	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Autre (précisez) :	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>

<u>MESURES MISES EN PLACE</u>	
Dans le cadre d'un :	<input type="checkbox"/> PPS* <input type="checkbox"/> PAP* <input type="checkbox"/> PAI* <i>*Joindre le document, le cas échéant</i>
<input type="checkbox"/> Aménagement du temps (précisez) :	
<input type="checkbox"/> Mode d'évaluation (précisez) :	
<input type="checkbox"/> Aide à la prise de notes	<input type="checkbox"/> Secrétaire lisant les consignes
<input type="checkbox"/> Utilisation d'un ordinateur en classe (précisez les logiciels) :	<input type="checkbox"/> Secrétaire écrivant sous la dictée
<input type="checkbox"/> Photocopies des cours	<input type="checkbox"/> Oralisation des consignes, devoirs écrits transformés en interrogations orales
	<input type="checkbox"/> Dictée aménagée

<u>AUTRES AIDES</u>	
<input type="checkbox"/> Aide humaine (précisez les activités prises en charge par l'aide humaine) :	
<input type="checkbox"/> Matériel adapté :	
<input type="checkbox"/> Service de soins :	
<input type="checkbox"/> Autre(s) (précisez) :	
L'élève a-t-il déjà bénéficié de mesures particulières pour un autre examen ou concours ?	<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non <i>Joindre la copie le cas échéant</i>

Fait à Le

Signature du chef d'établissement (**cachet obligatoire**)

**Document à faire remplir par le médecin scolaire, ou le médecin traitant
ou par un médecin spécialisé qui suit le candidat.**

Je soussigné(e) Docteur (tél. :) certifie que :
 M. ou Mme (*rayez la mention inutile*)
 né(e) le à
 actuellement scolarisé(e) à
 candidat(e) à l'examen
présente la pathologie suivante :

Le candidat a-t-il déjà déposé un dossier à la MDPH du département dans lequel il est scolarisé ?

Oui Non En cours

**La prise en compte des difficultés du candidat, dans une logique de compensation,
nécessite les aménagements suivants :**

Rappel : Les aménagements proposés doivent être en cohérence avec ceux utilisés par l'élève au cours de sa scolarité (des mesures proposées dont l'élève n'aurait pas bénéficié en cours d'année risquant de le déstabiliser davantage que de compenser son handicap).

<p>Temps majoré pour :</p> <p><input type="checkbox"/> Les épreuves écrites <input type="checkbox"/> Les épreuves orales <input type="checkbox"/> Les épreuves pratiques <input type="checkbox"/> La préparation des épreuves écrites <input type="checkbox"/> La préparation des épreuves orales</p>	<p>Installation matérielle</p> <p><input type="checkbox"/> Condition d'éclairage adaptées <input type="checkbox"/> Sortie de salle autorisée avec décompte du temps <input type="checkbox"/> Salle séparée <input type="checkbox"/> Autre(s) :</p>
--	--

Aides techniques et humaines

L'utilisation d'un ordinateur
 L'utilisation d'un logiciel (*précisez*) :
 L'assistance d'un secrétaire pour la lecture des sujets (consignes et textes) avec reformulation
 L'assistance d'un secrétaire pour la lecture des sujets (consignes et textes) sans reformulation
 L'assistance d'un secrétaire pour la transcription de l'élève.
 La présence d'un AVS
 Autre(s) :

Pour les candidats malvoyants

Agrandissements des sujets (police, format)
 Sujet en braille
 Utilisation d'une loupe
 Autre(s) :

Pour les candidats malentendants

En cas de consignes orales, celles-ci devront être données à voix haute en articulant
 Reformulation des consignes si elles ne sont pas comprises
 Assistance d'un spécialiste en mode communication familial au candidat
 Autre(s) :

Accessibilité des locaux

Accessibilité en fauteuil roulant
 Accessibilité à l'ascenseur
 Rez de chaussée obligatoire
 Accessibilité des sanitaires

Autres dispositions :

Épreuves adaptées (prévues par le règlement de l'examen ou du concours)
 Dispense d'une épreuve (prévues par le règlement)
 Dispense d'une partie d'épreuve (prévues par le règlement)
 Étalement du passage des épreuves sur plusieurs sessions
 Conservation des notes pendant 5 ans

Fait à Le

Signature et cachet du médecin