

Demande d'aménagements des conditions d'examen pour un élève présentant un handicap

Baccalauréat professionnel – Certificat d'aptitude professionnelle – Brevet d'études professionnelles
Mentions complémentaires – Brevet professionnel
Brevet de technicien supérieur – Examens comptables – Education spécialisée

Le dossier est à retourner avant la clôture des inscriptions à l'examen

La famille conservera une copie de l'intégralité du dossier

Les délais d'inscription aux examens sont consultables en ligne sur le site du rectorat de Montpellier à la rubrique « examen ». La mise en place d'aménagements au cours de l'année ne préjuge pas de l'attribution d'aménagements pour l'examen.

Joindre obligatoirement :

- Notification(s) dans le cas d'aménagements obtenus lors des examens précédents
- Documents 1, 2 et 3 complétés par la famille
- Documents 4 et 5 : cadre entête à compléter par la famille
- Document 4 complété par l'équipe pédagogique et le médecin de l'éducation nationale (uniquement pour les candidats scolarisés en établissement)
- Les trois derniers bulletins scolaires.
- S'ils ont été rédigés, copie du PPS, PAI, PAP ou PPRE en cours.
- Certificat médical (sous pli cacheté) établi par un médecin ayant une bonne connaissance du handicap de l'élève et précisant : le diagnostic, la gêne fonctionnelle, la prise en charge prescrite et les aménagements à prévoir pour le déroulement des épreuves.
- **Uniquement pour les troubles des apprentissages** (dyslexie, dyspraxie, dysphasie, trouble attentionnel, etc.) joindre :
 - original ou photocopie de bonne qualité de deux devoirs rédigés (français et (ou) histoire-géographie), **faits en classe et notés**
 - un bilan orthophonique **chiffré et argumenté de moins de deux ans** (antécédents de retard de langage, durée du suivi orthophonique, âge lexical ou vitesse de lecture, épreuve de lecture de mots, épreuve d'orthographe (résultats en ET ou en pourcentage))

Joindre éventuellement :

- un bilan orthoptique
- un bilan fait au centre de référence du langage
- un bilan psychométrique chiffré (QI)
- un bilan neuropsychologique
- un bilan ergothérapeutique
- tout document que la famille juge utile pour l'instruction du dossier.

Les dossiers sont à transmettre aux coordonnées ci-dessous selon le département ou le pays de l'établissement de scolarisation. Les candidats scolarisés remettent le dossier au chef d'établissement. Les candidats libres et scolarisés au CNED de Métropole transmettent le dossier selon leur département de résidence.

Pour le département de l'Aude

Direction des services départementaux de l'Education Nationale de l'Aude
A l'attention du Médecin Conseiller technique
67, rue Antoine Marty
11 816 CARCASSONNE cedex 9

Pour le département du Gard

Direction des services départementaux de l'Education Nationale du Gard
A l'attention du Médecin Conseiller technique
58, rue Rouget De l'Isle
30 031 NIMES Cedex 1

Pour le département de l'Hérault

Division des examens et concours
A l'attention de Madame Michèle Malfilatre
31 rue de l'université
CS 39004
34 064 MONTPELLIER cedex 2

Pour le département des Pyrénées Orientales

Direction des services départementaux de l'Education Nationale des Pyrénées Orientales
A l'attention du Médecin Conseiller technique
45 avenue Jean Giraudoux BP 71080
66103 PERPIGNAN Cedex

Pour le département de la Lozère

Direction des services départementaux de l'Education Nationale de la Lozère
A l'attention du Médecin Conseiller technique
Rue Chanteronne BP 22
48 001 MENDE Cedex



Document 1 à remplir par la famille du candidat
Fiche identité du candidat

Candidat :

Nom(s) :

Prénom(s) :

Sexe : M F

Date de naissance : / /

Adresse postale :

Téléphone :

Adresse courriel :@.....

Établissement :

Classe :

Examen préparé :

Spécialité (en toutes lettres) :

Responsable légal de l'enfant :

Nom :

Prénom :

Adresse postale :

Téléphone :

Adresse courriel :



Document 2 à remplir par la famille du candidat
Questionnaire pour la famille concernant la scolarité

Nom(s) du candidat :

Prénom(s) du candidat :

Examen :

Etablissement :

Classe suivie :

Spécialité (en toutes lettres) :

- Quel type de difficultés scolaires présente l'élève ?

- Dans quelle classe a-t-il (elle) présenté les premières difficultés scolaires ?

- A-t-il (elle) redoublé, et quelle classe ?

- A-t-il (elle) bénéficié d'aménagements pédagogiques ? Lesquels ? Dans quelles classes ? (**joindre PPS, PAI, PAP ou PPRE**)

- A-t-il (elle) bénéficié de rééducation orthophonique, orthoptique, ergothérapique, et si oui, à quel âge et pendant quelle durée ? (**joindre les comptes rendus**)

- A-t-il (elle) bénéficié d'un aménagement des conditions d'examen lors d'épreuves antérieures ?
- Si oui, précisez pour quel(s) examen(s) et à quelle(s) date(s) (**joindre une copie de la notification**) :

- A-t-il (elle) un dossier à la MDPH (Maison Départementale des Personnes Handicapées) ?

- A-t-il (elle) un taux d'incapacité fixé par la CDAPH ? Si oui, lequel ?

EXAMENS PROFESSIONNELS :
Baccalauréat professionnel – Certificat d'aptitude professionnelle – Brevet d'études professionnelles
Mentions complémentaires – Brevet professionnel
Brevet de technicien supérieur – Examens comptables – Education spécialisée

Nom(s) Prénom(s).....
 Etablissement Examen / spécialité

Mesures handicaps	Mesures demandées par la famille : cocher les cases	Avis du médecin	Nomenclature
Organisation du temps			
Majoration 1/3 de temps pour les épreuves écrites			B
Majoration 1/3 de temps pour les épreuves orales			C
Majoration 1/3 de temps pour les épreuves pratiques			D
Majoration 1/3 de temps pour la préparation des épreuves orales			E
Majoration 1/3 temps pour la préparation des épreuves pratiques			F
Compensation du temps de sortie			G
Sorties autorisées			
Soins à l'infirmerie			H
Autres sorties A préciser :			X
Accessibilité			
Accessibilité aux locaux			I
Mobilier adapté A préciser :			J
Conditions particulières d'éclairage. A préciser :			K
Salle particulière			L
Adaptation des sujets			
Agrandissement du format A4 en A3			Z
Sujets gros caractères agrandis - Arial 16 ou Arial 20 si le sujet le permet A préciser : -Arial 16 <input type="checkbox"/> -Arial 20 <input type="checkbox"/> si le sujet ne peut être transcrit en gros caractère , aménagement souhaité : A préciser : -sujet sur support numérique <input type="checkbox"/> -agrandissement du format A4 au format A3 <input type="checkbox"/>			R
Sujets et matériel d'écriture A préciser : - braille intégral <input type="checkbox"/> - braille abrégé (sauf langues vivantes étrangères) <input type="checkbox"/>			Q
Sujets en format numérique			A
Aides techniques			
Autorisation de la calculatrice			P
Utilisation d'un logiciel spécifique Préciser de quels logiciels il s'agit :			N
Utilisation d'un ordinateur avec correcteur d'orthographe en dehors de l'épreuve de dictée			M
Aides humaines			
Assistance d'un secrétaire pour écrire sous la dictée du candidat			S
Assistance d'une tierce personne pour l'épreuve pratique			T
Assistance d'une tierce personne pour l'installation			U
Assistance d'une tierce personne pour le passage aux toilettes			V
Assistance d'une tierce personne pour la reformulation des termes du sujet uniquement en début d'épreuve			W
Dispense et adaptation d'épreuves			
Adaptation de l'épreuve orale obligatoire de langue vivante (LV1 uniquement pour le Baccalauréat professionnel) - l'épreuve orale devient une épreuve écrite			2
Dispense de la LV2 uniquement au Baccalauréat professionnel			6
Conservation de notes (inférieures à 10/20)			8
Etalement sur plusieurs sessions du passage des épreuves			9

Date et signature de la famille ou du candidat si il est majeur :

Date et signature du médecin désigné :

 Tampon de la CDAPH :
 Aménagements accordés jusqu'à l'obtention du diplôme.

Signature et tampon de l'autorité administrative :

Document 4 à remplir par l'équipe pédagogique et le médecin de l'établissement si le candidat est scolarisé

Questionnaire pour l'établissement concernant la scolarité

Nom(s) du candidat :

Prénom(s) du candidat :

Examen :

Etablissement :

Classe suivie :

Spécialité (en toutes lettres) :

Difficultés rencontrées : coter de 0 (pas de difficulté) à 4 (difficultés majeures) dans les cases

<input type="checkbox"/> En expression orale	<input type="checkbox"/> En logique, raisonnement	<input type="checkbox"/> En lecture de textes ou énoncés
<input type="checkbox"/> En compréhension du texte lu	<input type="checkbox"/> Pour finir les exercices et épreuves dans les délais impartis	<input type="checkbox"/> En orthographe
<input type="checkbox"/> Autres à préciser		

Mesures mises en place :

- Aucune mesure prise
 - PAI PPS PAP Autre :
 - Aménagements du temps ou adaptation de l'évaluation :
 - Assistance d'un secrétaire chargé d'écrire sous la dictée de l'élève
 - Utilisation d'un ordinateur en classe, précisez les logiciels utilisés :
 - Photocopie des cours, clé USB, etc.
 - Oralisation des consignes
 - Dictée aménagée
 - Autres, précisez :
- JOINDRE UNE COPIE DU PLAN D'AMENAGEMENT**

Autres aides :

Aide humaine, précisez les activités incombant à l'AVS :

Matériel adapté, précisez lequel :

Service de soins, précisez :

Autres, précisez :

L'élève a-t-il bénéficié de mesures particulières pour un autre examen ou concours ? NON OUI

Si oui, lesquelles :

Fait à, le

Cachet et signature du chef d'établissement :

Ce cadre à compléter est FACULTATIF

Cadre réservé à l'avis du médecin de l'éducation nationale

- favorable aux aménagements demandés par la famille
- ne relève pas d'aménagements
- Autres propositions :

Date, nom, signature et cachet du médecin :

