

DOSSIER DE DEMANDE D'AMÉNAGEMENT D'ÉPREUVES PROCÉDURE COMPLÈTE 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 20/09/2022
--	--	-----------------------

DRAAF-MIREX :

Nom de l'établissement :

Adresse :

IDENTITÉ DU CANDIDAT

Nom de famille : Civilité : ☐ Madame ☐ Monsieur

Nom d'usage :

Prénom : Date de naissance :

Adresse :

Code Postal : Commune : Téléphone :

Nom et adresse du représentant légal (si différent) : Adresse électronique :

Candidat : ☐ non scolarisé ou scolarisé à distance (Institut Agro Dijon/CERCA/ établissements hors contrat)
☐ scolarisé

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 :

AMÉNAGEMENTS DE FORMATION MIS EN PLACE SUR LE TEMPS DE FORMATION (ANNÉE EN COURS OU PRÉCÉDENTE)

☐ 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 DES ÉPREUVES D'EXAMEN (EPT , ECCF, évaluation de CC pour les langues en baccalauréat STAV)

☐ Je ne dispose d'aucun aménagement sur le temps de formation ☐ Second avis médecin CDAPH

☐ Je dispose d'aménagements sur le temps de formation mais souhaite des aménagement d'épreuves complémentaires
 Seuls les aménagements conformes au règlement d'examen peuvent être accordés

☐ 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 signé par le médecin désigné par la CDAPH

☐ Copie de la reconnaissance de la qualité de travailleur handicapé (RQTH) Document sollicité pour les apprentis en CFA (CAPa/BP/BPA)

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 : propositions d'aménagements à accorder
--	--	--

Accès aux locaux et installation matérielle

Accessibilité des locaux : ☐ Accès des sanitaires ☐ Accès ascenseur ☐ Rez-de-chaussée obligatoire ☐ Fauteuil roulant ☐ Proximité de l'infirmerie		Accessibilité des locaux : ☐ Accès des sanitaires ☐ Accès ascenseur ☐ Rez-de-chaussée obligatoire ☐ Fauteuil roulant ☐ Proximité de l'infirmerie
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 (AESH) (réservé aux troubles très spécifiques : avis motivé obligatoire à joindre au dossier) ☐ 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 (AESH) (réservé aux troubles très spécifiques : avis motivé obligatoire à joindre au dossier) ☐ 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 articulante et en se plaçant face au candidat pour lecture labiale		☐ Les consignes orales sont données à voix haute par le surveillant en articulante 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 : <u>CAPa :</u> ☐ Dispense totale de la langue vivante <u>Baccalauréat professionnel :</u> Aménagements de l'épreuve obligatoire de langue vivante : ☐ Aménagement de l'évaluation de la compréhension de l'écrit : (par exemple évaluée à l'oral) Et/Ou ☐ Aménagement de l'évaluation de l' expression écrite : (par exemple, réduction du nombre de mots écrits, restitution à l'oral) Et/Ou ☐ Aménagement de la compréhension de l'oral (par exemple, évaluée à l'écrit) Et/Ou ☐ Aménagement de la totalité de l'expression orale (en continu et en interaction) : adaptation à l'écrit de l'épreuve orale Dispense partielle d'épreuve, en l'absence de possibilité d'aménagements de l'épreuve (voir au-dessus): 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 : ☐ Dispense de la compréhension écrite (activité langagière 1) Et/ou ☐ Dispense de l'expression écrite (activité langagière 2) Et/ou ☐ Dispense de la compréhension de l'oral (activité langagière 3) Et/ou ☐ Dispense de la totalité de l'expression orale, en continu et en interaction (activités langagières 4 et 5 évaluées lors du même CCF)		Aménagement des épreuves de langue vivante étrangère : <u>CAPa :</u> ☐ Dispense totale de la langue vivante <u>Baccalauréat professionnel :</u> Aménagements de l'épreuve obligatoire de langue vivante : ☐ Aménagement de l'évaluation de la compréhension de l'écrit : (par exemple évaluée à l'oral) Et/Ou ☐ Aménagement de l'évaluation de l' expression écrite : (par exemple, réduction du nombre de mots écrits, restitution à l'oral) Et/Ou ☐ Aménagement de la compréhension de l'oral (par exemple, évaluée à l'écrit) Et/Ou ☐ Aménagement de la totalité de l'expression orale (en continu et en interaction) : adaptation à l'écrit de l'épreuve orale Dispense partielle d'épreuve, en l'absence de possibilité d'aménagements de l'épreuve (voir au-dessus): 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 : ☐ Dispense de la compréhension écrite (activité langagière 1) Et/ou ☐ Dispense de l'expression écrite (activité langagière 2) Et/ou ☐ Dispense de la compréhension de l'oral (activité langagière 3) Et/ou ☐ Dispense de la totalité de l'expression orale, en continu et en interaction (activités langagières 4 et 5 évaluées lors du même CCF)

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 :
Baccalauréat technologique STAV : LVA : ☐ Dispense de la compréhension de l'oral et/ou ☐ Dispense de la partie expression orale <u>OU</u> ☐ Dispense de la compréhension de l'écrit et/ou ☐ Dispense de la partie expression écrite LVB : ☐ Dispense de la compréhension de l'oral et/ou ☐ Dispense de la partie expression orale <u>OU</u> ☐ Dispense de la compréhension de l'écrit et/ou ☐ Dispense de la partie expression écrite <u>OU</u> ☐ Dispense totale de LVB <u>BTSA</u> ☐ Aménagement des conditions de passage de parties de l'épreuve ECCF de LV1 (dispense totale impossible, au maximum 2 cases sur les 3 ci dessous peuvent être cochées) ☐ Aménagement de la partie compréhension de l'oral (évalué à l'écrit) ☐ Aménagement de la partie expression orale (évalué à l'écrit) ☐ Aménagement des parties compréhension de l'écrit et expression écrite (évaluées à l'oral) ☐ Aménagement des conditions de passage de l'épreuve terminale orale (réservé aux candidats <u>inscrits en modalité Hors CCF aux options TC et VO et passant l'examen à partir de la session 2024</u>) ☐ évaluation à l'écrit		Baccalauréat technologique STAV : LVA : ☐ Dispense de la compréhension de l'oral et/ou ☐ Dispense de la partie expression orale <u>OU</u> ☐ Dispense de la compréhension de l'écrit et/ou ☐ Dispense de la partie expression écrite LVB : ☐ Dispense de la compréhension de l'oral et/ou ☐ Dispense de la partie expression orale <u>OU</u> ☐ Dispense de la compréhension de l'écrit et/ou ☐ Dispense de la partie expression écrite <u>OU</u> ☐ Dispense totale de LVB <u>BTSA</u> ☐ Aménagement des conditions de passage de parties de l'épreuve ECCF de LV1 (dispense totale impossible, au maximum 2 cases sur les 3 ci dessous peuvent être cochées) ☐ Aménagement de la partie compréhension de l'oral (évalué à l'écrit) ☐ Aménagement de la partie expression orale (évalué à l'écrit) ☐ Aménagement des parties compréhension de l'écrit et expression écrite (évaluées à l'oral) ☐ Aménagement des conditions de passage de l'épreuve terminale orale (réservé aux candidats <u>inscrits en modalité Hors CCF aux options TC et VO et passant l'examen à partir de la session 2024</u>) ☐ évaluation à l'écrit
Signature du candidat ou de son représentant légal	Chef d'établissement Nom : Prénom : Date: Signature et tampon :	Signature et tampon du médecin désigné par la CDAPH