

DEMANDE D'AMENAGEMENT DES EPREUVES AUX EXAMENS POUR LES CANDIDATS PRESENTANT UN HANDICAP

Textes réglementaires de référence :

- Loi n° 2005-102 du 11 février 2005
- Décret n° 2005-1617 du 21 décembre 2005

DOSSIER A RENVOYER IMPERATIVEMENT

Avant le 18 Novembre 2017 : CAP – BEP – BP – BT – BTS – Mention compl.

Avant le 09 Décembre 2017 : BACCALAUREAT – DNB

Avec une enveloppe timbrée à l'adresse de la famille

À l'adresse suivante :

ACADEMIE DE PARIS

Secrétariat Mme JARDIN ou Mme ARGON ou Mme MOUKALLA EBENGUE

1^{er} étage Bureau 1062

12 Boulevard d'Indochine

75019 PARIS

Les aménagements demandés à l'examen doivent être en cohérence avec ceux accordés en cours d'année au sein de l'établissement

Attention le fait d'avoir certains aménagements en classe ne donne pas automatiquement droit à ces mêmes aménagements à l'examen

Mme JARDIN - ☎ 01.44.62.40.51

Accueil téléphonique : lundi - mardi - jeudi et vendredi de 10h00 à 12h30

Examens CFG – BAC Général – BTS – DCG

Mél : francoise.jardin@ac-paris.fr

Mme ARGON - ☎ 01.44.62.40.69

Accueil téléphonique : Lundi – mardi - jeudi et vendredi de 9h00 à 12h00

Examens – DNB – BAC Professionnel

Mél : line.argon@ac-paris.fr

Mme MOUKALLA EBENGUE - ☎ 01.44.62.47.32

Accueil téléphonique : Lundi – mardi et mercredi de 9h30 à 12h30

Examens – BAC Technologique – BEP – BP – BT – CAP - Mention complémentaire

Mél : hilde-rose.moukalla@ac-paris.fr

JOINDRE IMPERATIVEMENT

➤ Pour toutes les demandes

- Une enveloppe timbrée à l'adresse du candidat
- Un courrier descriptif du médecin (sous pli cacheté) transmis au médecin désigné par la CDAPH établi par un médecin ayant une bonne connaissance du handicap de l'élève précisant la pathologie, le traitement et les répercussions sur la scolarité et les conditions d'examen.
- Les trois derniers bulletins scolaires

➤ Éléments complémentaires indispensables

- ⇒ **Déficients auditifs** : Le dernier bilan audiométrique
- ⇒ **Déficients visuels** : Le dernier bilan ophtalmologique (vision de près, de loin, champ visuel...)
- ⇒ **Troubles des apprentissages** : Dans le cadre d'une demande d'aménagement aux examens pour **trouble spécifique des apprentissages (dyslexie, dyspraxie...)** entraînant une situation de handicap.

- 1. Bilan orthophonique** datant de **moins** de deux ans :
Ce bilan doit obligatoirement comporter des tests étalonnés, normés en adéquation avec l'âge de l'élève avec indication des résultats et des écarts type. Ces tests doivent explorer :
 - le niveau de lecture
 - le niveau orthographique
 - la compréhension de lectureExemple de tests : Vol du PC, Chronodictée, Test de vitesse de lecture de Khomsi, Phonolec, Odedys, Ecla 16+
- 2. L'original d'un devoir rédigé en classe** (situation de contrôle) au cours de l'année scolaire, devoir de français ou de philosophie ou éventuellement d'histoire-géographie.
- 3. L'historique précis de la prise en charge en rééducation orthophonique et autres rééducations** en précisant la date de la 1ère prise en charge, la durée des rééducations, le nombre de séances par semaine et les éventuelles interruptions.
- 4. Parcours scolaire** avec les classes éventuellement redoublées.
- 5. Eventuellement le résultat d'un bilan psychométrique** (test de QI) même ancien.
- 6. Un bilan psychomoteur ou ergothérapique** (en cas de dyspraxie, ou de demande d'utilisation ordinateur...)

DEMANDE D'AMENAGEMENTS DES EPREUVES D'EXAMEN

Formulaire à joindre au dossier

Les aménagements demandés à l'examen doivent être les mêmes que ceux accordés en cours d'année au sein de l'établissement scolaire

Examen concerné : Session 2018

A remplir par le candidat ou son représentant légal

Les aménagements de terminale sont à demander en même temps que ceux Des Epreuves Anticipées de 1^{ère}.

Nom et prénom du candidat :

Date de naissance : . . . / . . . / . . .

- Scolarisé Individuel Inscrit au CNED

Nom et adresse du candidat ou de son représentant légal :

.

Adresse électronique :@.

N° de téléphone de la personne responsable ou du candidat (si majeur) :

Etablissement fréquenté :

Classe : Série ou spécialité :

- Un PPS a-t-il été mis en place ? (joindre le document le cas échéant) oui non
- Un PAP a-t-il été mis en place ? (joindre le document le cas échéant) oui non
- Un PAI a-t-il été mis en place ? (joindre le document le cas échéant) oui non

Le candidat a-t-il déjà bénéficié d'aménagements d'épreuves d'examen ? oui non

Pour quel examen ou concours :

Pour quelle année scolaire : . . . / . . .

Quels aménagements? (Joindre éventuellement la photocopie de la décision de l'autorité administrative)

.

Je, soussigné(e) sollicite :

Les aménagements suivants :

.

L'étalement du passage de l'examen sur plusieurs sessions (préciser les modalités d'étalement souhaitées)

.

La conservation des notes obtenues à chaque session (mesure réservée aux candidats ayant échoué à l'examen, sous réserve de la réglementation de chaque diplôme) (Préciser discipline(s) et note(s) obtenue(s) à chaque session)

.

Fait à Le

Signature du candidat ou de son représentant légal

**INFORMATIONS PEDAGOGIQUES SUR LE DEROULEMENT DE LA SCOLARITE
ANNEE SCOLAIRE 2017 / 2018**

Les aménagements demandés à l'examen doivent être les mêmes que ceux accordés en cours d'année au sein de l'établissement scolaire

**Document à joindre par le candidat au dossier de demande d'aménagements
des conditions de passation de l'examen**

IDENTITE DU CANDIDAT

Nom : _____ Prénom : _____ Date de naissance : _____

Scolarisé Individuel Inscrit au CNED

Etablissement fréquenté _____

Examen préparé _____ Série ou spécialité _____

Pour les candidats scolarisés, le chef d'établissement, en lien avec le professeur principal et /ou le(s) professeur(s) concerné(s), atteste les difficultés rencontrées par le candidat et les mesures particulières mises en œuvre durant l'année scolaire.

DIFFICULTES RENCONTREES

Coter de 0 = pas de difficulté à 4 = difficultés majeures

- | | |
|---|---|
| <input type="checkbox"/> En expression orale | <input type="checkbox"/> Pour finir les contrôles dans les délais impartis |
| <input type="checkbox"/> En lecture de textes ou dénoncés | <input type="checkbox"/> Pour fournir un travail écrit (Fatigabilité, écriture peu ou pas lisible, difficultés en production ou en copie) |
| <input type="checkbox"/> En lecture d'images, cartes, figures | <input type="checkbox"/> Pour orthographier même les mots courants (Erreurs, écriture phonétique) |
| <input type="checkbox"/> En compréhension du texte lu | |
| <input type="checkbox"/> En logique, raisonnement | |
| <input type="checkbox"/> En langue vivante | |
| <input type="checkbox"/> Autres. Précisez _____ | |

MESURES MISES EN PLACE DANS LE CADRE DU : PPS PAP PAI

(Copie du document à fournir avec la demande d'aménagements)

- Aménagement du temps.
Préciser _____
- Mode d'évaluation
Préciser _____
- Aide à la prise de notes secrétaire lisant les consignes secrétaire écrivant sous la dictée de l'élève
Préciser _____
- Utilisation d'un ordinateur en classe (*préciser éventuellement le(s) logiciel(s) habituellement utilisé(s)*)

- Photocopies des cours _____
- Oralisation des consignes, devoirs écrits transformés en interrogation orale.....
- Dictée aménagée :
.....
- Autres. Précisez _____

AUTRES AIDES

- Aide humaine (*préciser les activités incombant à l'AVS*)
- Matériel adapté.....
- Services de soins. Préciser
- Autres. Préciser.....

L'élève a-t-il déjà bénéficié de mesures particulières pour un autre examen ?

Oui (lesquelles) _____ Non

Fait à _____ le _____

Signature et cachet du chef d'établissement