



ANNEXE 2a

AMÉNAGEMENT DES CONDITIONS DE PASSATION DES ÉPREUVES DES EXAMENS POUR LES CANDIDATS PRÉSENTANT UN HANDICAP

COMMENT FAIRE MA DEMANDE D'AMÉNAGEMENT DES ÉPREUVES AUX EXAMENS ? CANDIDATS SCOLAIRES - SESSION 2017

Références :-Article L 114 du code de l'action sociale et des familles

-<u>Circulaire n° 2015-127du 3 8 2015</u> relative à l'organisation pour les candidats présentant un handicap (enseignement scolaire)

La présente note a pour objet de préciser les procédures impératives relatives aux aménagements des conditions de passation des épreuves pour les candidats présentant un handicap

Article L114 du code de l'action sociale et des familles : « constitue un handicap toute limitation d'activité ou restriction de participation à la vie en société subie dans son environnement par une personne en raison d'une altération substantielle, durable ou définitive d'une ou plusieurs fonctions physiques, sensorielles, mentales, cognitives ou psychique, d'un polyhandicap ou d'un trouble de la santé invalidant ».

RÈGLE

Toute personne présentant un handicap tel que défini à l'article L.114 du code de l'action sociale et des familles et candidate à un examen ou un concours est fondée à déposer une demande d'aménagement des conditions de passation des épreuves de l'examen ou du concours.

Les candidats en situation de handicap ponctuel peuvent aussi, éventuellement, prétendre à des aménagements si le handicap le justifie.

PROCEDURES

N*	Les étapes de ma démarche	C'est-à-dire
1	Je m'informe sur la procédure de demande d'aménagement	Si et seulement si j'ai un handicap tel que défini à l'article L114 ci-dessus, ou si j'ai un doute, je prends contact avec mon établissement scolaire.
2	Je remplis le formulaire de demande d'aménagements	Je remplis le formulaire remis par mon établissement ou téléchargé sur le site du rectorat. Je fais très attention à le remplir lisiblement en explicitant les aménagements demandés. Je ne remplis que les rubriques qui me concernent.
3	Je constitue mon dossier	Mon dossier comprend : -Le formulaire de demande d'aménagement -Les documents médicaux et paramédicaux -Les documents pédagogiques complétés et remis par l'établissement : -Bilan pédagogique -copie du PAI, PAP ou PPS
4	Je contrôle mon dossier	Avec l'aide de mon établissement scolaire, je contrôle que mon dossier est complet et correctement renseigné (formulaire bien rempli avec précision, daté et signé, documents médicaux et paramédicaux, documents pédagogiques). Je m'assure que mon établissement à complété obligatoirement la colonne du milieu de mon formulaire.
5	Je demande à mon établissement scolaire de transmettre mon dossier au médecin désigné.	Une fois mon dossier complété et contrôlé, je le remets à mon établissement scolaire, avant la date limite d'inscription de mon examen qui le transmet au médecin pour avis.
6	J'attends la décision de la rectrice sur ma demande d'aménagement	Le médecin va transmettre son avis à la rectrice qui m'accorde ou me refuse tout ou partie des aménagements demandés. La rectrice n'est pas tenue de suivre l'avis du médecin si les aménagements demandés ne sont pas réglementaires. C'est la division des examens et concours du rectorat qui me transmettra cette décision.
7	Je conserve ma décision d'aménagement jusqu'à la fin de mes épreuves	Je présente ma décision d'aménagement à mon chef de centre d'examen au début de la 1 ère épreuve pour les épreuves écrites et avant chaque épreuve pour les épreuves orales.





GEMENT DES CONDITIONS DE PASSATION DES EPREUVES AUX EXAMENS POUR LES CANDIDATS EN DE L'EDUCATION NATIONALE, DE L'EDUCATION NATIONALE, SITUATION DE HANDICAP OU DE MALADIE INVALIDANTE SESSION 2017

Division des examens et concours

IDE	ENTITE DU CANDIDAT	最大學學是一個人。 是新語
NOM de famille du candidat :	Prénoms :	.,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,
Date de naissance : Sexe : ☐ F ☐M		
Adresse électronique:	TEL*	
Nom et adresse du représentant légal (si différent) :		
Avez-vous une notification de décision de la MDPH ?	□oui	□non
	TOTAL TOTAL VIEW	
	EXAMEN PRESENTE	
Examen présenté :		
Série/spécialité/option		
(écrire en toutes lettres - pas de sigle)		
Classe (ex: 3ème, 1ère, terminale, 1ère année de CAP)		******
Candidat: 🗆 individuel 🗇 CNED		
□scolarisé - précisez l'établissement scolaire fréq	uenté :	
	The state of the s	
AMENAGEMENT DE LA SCOLARITE DE L'ANN	EE PRECEDENTE OU DE L'AI	NNEE EN COURS (joindre le document)
AMENAGEMENT DE LA SCOLARITE DE L'ANN ☐Pas d'aménagement de la scolarité		
- War How How	établi en classe de	le
□Pas d'aménagement de la scolarité □Projet d'Accueil Individualisé (PAI) □Projet Personnalisé de Scolarisation (PPS)	établi en classe de établi en classe de	lele
□Pas d'aménagement de la scolarité □Projet d'Accueil Individualisé (PAI)	établi en classe de établi en classe de	Iele
□Pas d'aménagement de la scolarité □Projet d'Accueil Individualisé (PAI) □Projet Personnalisé de Scolarisation (PPS)	établi en classe de établi en classe de établi en classe de	le .
□Pas d'aménagement de la scolarité □Projet d'Accueil Individualisé (PAI) □Projet Personnalisé de Scolarisation (PPS)	établi en classe de établi en classe de	lel
□Pas d'aménagement de la scolarité □Projet d'Accueil Individualisé (PAI) □Projet Personnalisé de Scolarisation (PPS) □Projet d'accompagnement personnalisé (PAP)	établi en classe de établi en classe de établi en classe de	le .
□Pas d'aménagement de la scolarité □Projet d'Accueil Individualisé (PAI) □Projet Personnalisé de Scolarisation (PPS) □Projet d'accompagnement personnalisé (PAP) AMENAGEMENT(S) SOLLICITE(S) PAR LE	établi en classe de établi en classe de établi en classe de établi en classe de Réservé au chef	le .
□Pas d'aménagement de la scolarité □Projet d'Accueil Individualisé (PAI) □Projet Personnalisé de Scolarisation (PPS) □Projet d'accompagnement personnalisé (PAP) AMENAGEMENT(S) SOLLICITE(S) PAR LE	établi en classe de établi en classe de établi en classe de établi en classe de Réservé au chef	le .
□Pas d'aménagement de la scolarité □Projet d'Accueil Individualisé (PAI) □Projet Personnalisé de Scolarisation (PPS) □Projet d'accompagnement personnalisé (PAP) AMENAGEMENT(S) SOLLICITE(S) PAR LE CANDIDAT	établi en classe de établi en classe de établi en classe de établi en classe de Réservé au chef d'établissement	le .
□Pas d'aménagement de la scolarité □Projet d'Accueil Individualisé (PAI) □Projet Personnalisé de Scolarisation (PPS) □Projet d'accompagnement personnalisé (PAP) AMENAGEMENT(S) SOLLICITE(S) PAR LE CANDIDAT Organisation du temps □ Majoration de temps pour les épreuves:	établi en classe de établi en classe de établi en classe de établi en classe de Chapter d'établissement Les aménagements	Réservé au médecin désigné par la CDAPH
□Pas d'aménagement de la scolarité □Projet d'Accueil Individualisé (PAI) □Projet Personnalisé de Scolarisation (PPS) □Projet d'accompagnement personnalisé (PAP) AMENAGEMENT(S) SOLLICITE(S) PAR LE CANDIDAT Organisation du temps □ Majoration de temps pour les épreuves: A) O écrites	établi en classe de établi en classe de établi en classe de établi en classe de Méservé au chef d'établissement Les aménagements demandés ont été mis en	Réservé au médecin désigné par la CDAPH
□Pas d'aménagement de la scolarité □Projet d'Accueil Individualisé (PAI) □Projet Personnalisé de Scolarisation (PPS) □Projet d'accompagnement personnalisé (PAP) AMENAGEMENT(S) SOLLICITE(S) PAR LE CANDIDAT Organisation du temps □ Majoration de temps pour les épreuves: A) O écrites B) O préparation écrite des épreuves orales et pratiques	établi en classe de établi en classe de établi en classe de Métabli en classe de Chapter d'établissement Les aménagements demandés ont été mis en place pendant l'année	Réservé au médecin désigné par la CDAPH Majoration de temps pour les épreuves : A) O B) O C) O D) O
□Pas d'aménagement de la scolarité □Projet d'Accueil Individualisé (PAI) □Projet Personnalisé de Scolarisation (PPS) □Projet d'accompagnement personnalisé (PAP) AMENAGEMENT(S) SOLLICITE(S) PAR LE CANDIDAT Organisation du temps □ Majoration de temps pour les épreuves: A) O écrites B) O préparation écrite des épreuves orales et pratiques C) O orales	établi en classe de établi en classe de établi en classe de établi en classe de Méservé au chef d'établissement Les aménagements demandés ont été mis en	Réservé au médecin désigné par la CDAPH Majoration de temps pour les épreuves : A) O B) O C) O D) O Taux de majoration :
□Pas d'aménagement de la scolarité □Projet d'Accueil Individualisé (PAI) □Projet Personnalisé de Scolarisation (PPS) □Projet d'accompagnement personnalisé (PAP) AMENAGEMENT(S) SOLLICITE(S) PAR LE CANDIDAT Organisation du temps □ Majoration de temps pour les épreuves: A) ○ écrites B) ○ préparation écrite des épreuves orales et pratiques C) ○ orales D) ○ pratiques	établi en classe de établi en classe de établi en classe de Métabli en classe de Chapter d'établissement Les aménagements demandés ont été mis en place pendant l'année	Réservé au médecin désigné par la CDAPH Majoration de temps pour les épreuves : A) O B) O C) O D) O Taux de majoration : O 1/3 temps O Autre (à préciser)
□Pas d'aménagement de la scolarité □Projet d'Accueil Individualisé (PAI) □Projet Personnalisé de Scolarisation (PPS) □Projet d'accompagnement personnalisé (PAP) AMENAGEMENT(S) SOLLICITE(S) PAR LE CANDIDAT Organisation du temps □ Majoration de temps pour les épreuves: A) ○ écrites B) ○ préparation écrite des épreuves orales et pratiques C) ○ orales D) ○ pratiques □ Possibilité de se lever, marcher, changer	établi en classe de établi en classe de établi en classe de Métabli en classe de Chapter d'établissement Les aménagements demandés ont été mis en place pendant l'année	Réservé au médecin désigné par la CDAPH Majoration de temps pour les épreuves : A) O B) O C) O D) O Taux de majoration :
□Pas d'aménagement de la scolarité □Projet d'Accueil Individualisé (PAI) □Projet Personnalisé de Scolarisation (PPS) □Projet d'accompagnement personnalisé (PAP) AMENAGEMENT(S) SOLLICITE(S) PAR LE CANDIDAT Organisation du temps □ Majoration de temps pour les épreuves: A) ○ écrites B) ○ préparation écrite des épreuves orales et pratiques C) ○ orales D) ○ pratiques □ Possibilité de se lever, marcher, changer de position ou de faire une pause, de se restaurer et/ou	établi en classe de établi en classe de établi en classe de établi en classe de d'établise en classe de d'établissement Les aménagements demandés ont été mis en place pendant l'année (OUI/NON)	Réservé au médecin désigné par la CDAPH Majoration de temps pour les épreuves : A) O B) O C) O D) O Taux de majoration : O 1/3 temps O Autre (à préciser)
□Pas d'aménagement de la scolarité □Projet d'Accueil Individualisé (PAI) □Projet Personnalisé de Scolarisation (PPS) □Projet d'accompagnement personnalisé (PAP) AMENAGEMENT(S) SOLLICITE(S) PAR LE CANDIDAT Organisation du temps □ Majoration de temps pour les épreuves: A) ○ écrites B) ○ préparation écrite des épreuves orales et pratiques C) ○ orales D) ○ pratiques □ Possibilité de se lever, marcher, changer	établi en classe de établi en classe de établi en classe de établi en classe de d'établi en classe de Charles de d'établissement Les aménagements demandés ont été mis en place pendant l'année (OUI/NON) Les aménagements	Réservé au médecin désigné par la CDAPH Majoration de temps pour les épreuves : A) O

AMENAGEMENT(S) SOLLICITE(S) PAR LE CANDIDAT

Réservé au chef d'établissement

Réservé au médecin désigné par la CDAPH

CANDIDAT	d'établissement	par la CDAPH
Accès aux locaux et installation matérielle		
□ Accessibilité des locaux (à préciser)		□ A préciser :
☐ Conditions particulières des salles d'épreuves(à préciser)	Les aménagements demandés ont été mis en place pendant l'année (OUI/NON)	□ A préciser :
☐ materiel particulier sauf ordinateur (à préciser)		☐ A préciser :
Aides techniques		
☐ Utilisation d'un ordinateur :		
☐ du candidat		☐ A préciser :
ou		
□ du centre d'examen		☐ A préciser :
Une clé USB sera mise à disposition du candidat par le centre d'examen pour faciliter l'impression des copies	Les aménagements demandés ont été mis en place pendant l'année (OUI/NON)	L A preciser :
☐ Agrandissement sujet (format A4 au format A3,police ARIAL)		☐ agrandissement sujet
☐ Transcription des sujets en braille		☐ Transcription des sujets en braille
□Braille intégral □Braille abrégé □ Impression recto		
Dialite ablege D Impression recto		□braille intégral □ abrégé □ Impression recto
Aides humaines		
Les aides humaines sont demandées pour (préciser le type d'épreuves)		☐ A préciser :
Qualité d'aide humaine (aide extérieure,enseignants,AVS,,,,,)		
	Les aménagements	
A) Secrétaire lecteur	demandés ont été mis en	lo A
B) Secrétaire scripteur	place pendant l'année	В
8	(OUI/NON)	
C) Assistant (préciser la nature de l'assistance)	(001/14014)	☐ C Préciser
		60.000000000000000000000000000000000000

AMENAGEMENT(S) SOLLICITE(S) PAR LE CANDIDAT

Réservé au chef d'établissement

Réservé au médecin désigné par la CDAPH

Autres mesures

Etalement du passage des épreuves:		Etalement du passage des épreuves:
☐ A) La même année (sauf pour les épreuves facultatives)		☐ A) La même année
- Epreuves prévues à la session de juin		- 1974 CC 1974

- Epreuves prévues à la session de septembre		
☐ B) Sur plusieurs sessions (préciser pour chaque		☐ B) Sur plusieurs sessions
session, l'intitulé exact des épreuves à passer)		b) our plusieurs sessions
In 11.11 11.11 11.11 11.11 11.11 11.11 11.11 11.11 11.11 11.11 11.11 11.11 11.11 11.11 11.11 11.11 11.11 11.11		
□ Epreuves déjà passées dont vous demandez la		☐ conservation des notes même inférieures à
conservation des notes sur 5 ans (préciser l'année d'obtention et l'académie) (2).		10/20, sur 5 ans :
Adaptation d'épreuves (3):		Adaptation d'épreuves:
☐ A) préciser l'épreuve et le type d'adaptation:		☐ A) préciser l'épreuve et le type d'adaptation
(
☐ B) Dictée aménagée (pour le DNB uniquement)		☐ B) Dictée aménagée
Fait à le	Fait à le	Fait à le
Signature du candidat majeur ou de son représentant légal.		Signature du médecin désigné par la CDAPH
Day of the Land State of the St		

ANNEXE 2b 4/4

IMPORTANT

1 Pieces justificatives:
Le candidat doit joindre obligatoirement
les documents médicaux sous pli cacheté
le bilan des aménagements pédagogiques mis en place pendant l'année scolaire en cours annexé à la demande
la copie du PAI,PPS, PAP

Le candidat scolaire remet au chef d'établissement le document complet accompagné de toutes les pieces justificatives Le candidat individuel adresse le document complet accompagné des pieces justificatives au médecin conseiller technique de madame la Rectrice au Rectorat site Tartenson





DIVISION DES EXAMENS ET CONCOURS

BILAN PEDAGOGIQUE - ANNEE SCOLAIRE 2016-2017

pour l'aménagement des conditions de passation des épreuves aux examens pour les candidats présentant un handicap

Candidats scolarisés: à établir par le chef d'établissement ou par l'équipe pédagogique.

Candidats individuels: à établir par le Directeur de l'organisme de formation ou par l'équipe pédagogique pour les candidats individuels qui ont bénéficié d'une formation préparant au diplôme présenté.

DENTITE DU CANDIDAT	
NOM du candidat: Prénc	oms :Date de naissance:
Etablissement scolaire fréquenté ou organisme de formati	ion
Examen présenté-série/spécialité/option :Redoublement : [OUI 🗆 NON
AMENAGEMENTS MIS EN PLACE DURANT L'ANNEE SCO	DLAIRE EN COURS
PAI PPS PAP dispositif d'accessibilit	té des formations professionnelles (RECAP)
□ Photocopies des cours ou adaptation	
Oralisation (consignes expliquées oralement, devoirs écrits	transformés en interrogations orales)
Temps supplémentaire pour les travaux et pour les évaluation	ons
Dictée aménagée (DNB)	
Utilisation d'un ordinateur	
☐ Secrétariat (secrétaire écrivant sous la dictée de l'élève, lisa	ant les consignes)
Services de soins. Préciser	
☐ Auxiliaire de vie scolaire Actes effectués par l'auxiliaire:	
☐ Matériel adapté :(lequel)	
☐ Périodes de formation en entreprises Durée, évaluation,	
☐ Pratique professionnelle Aide, aménagement du poste de travail, durée des TP, évalua	ation,
☐ Emploi du temps Choix de disciplines, répartition dans une journée, dans la ser	maine, horaires aménagés, rythme approprié,
□ Autre:	
	ot an encourage transmission in an enterest consequence and the 200 section of 100 per 100 per 100 per 100 per
POUR LES CAS DE TROUBLE DU LANGAGE ORAL et/ou (noter de 0 = pas de difficulté, à 4 = très en difficulté)	LECRIT à compléter par l'équipe pédagogique
Difficultés d'expression orale :	Difficultés de lecture de textes, d'énoncés :
Difficultés et lenteur en production d'écrit et en copie :	Fatigabilité en cours surtout pour les tâches écrites :
Difficulté pour orthographier même des mots courants :	Autre:

AMENAGEMENTS MIS EN PLACE DEPUIS LA CLASSE DE :					
AMENAGEMENTS DEJA OBTENUS PAR LE CANDIDAT POUR D'AUTRES EXAMENS Examens présentés antérieurement et types d'aménagement d'épreuves obtenus					
Examens presentes antenediement et types d'amenagement d'epreuves obtenus					
AVIS DU CHEF D'ETABLISSEMENT sur l'opportunité d'un aménagement des conditions de passation des épreuves à l'examen pour le candidat présentant un handicap au titre de l'article L 114 du code de l'action sociale et des familles Toute proposition d'aménagement doit être en cohérence avec les aménagements mis en place pendant l'année scolaire.					
A le					
Signature,cachet					
AVIS DU MEDECIN SCOLAIRE SI L'ELEVE FAIT L'OBJET D'UN SUIVI					
A					
Docteur					
Signature et tampon					