

## Aménagements des épreuves aux examens pour les candidats présentant un handicap

(tel que défini par la loi du 11 février 2005)

La circulaire n°2015-127 parue dans le BO n°31 du 27/08/2015 fixe la **date limite d'envoi** de la demande d'aménagement à la **date de clôture d'inscription à l'examen**.

### • **CONSTITUTION DU DOSSIER :**

- Document n°1** : Demande d'aménagement des épreuves aux examens **précisant les aides demandées (aide humaine, besoins matériels, aménagement du temps, conditions particulières d'accueil...), les matières à passer en cas d'étalement de session (juin/septembre ou juin/juin) et les notes à conserver le cas échéant.** Si le candidat a bénéficié d'aménagements pour un autre examen ou concours, fournir la copie de la décision.
- Document n°2** : Informations pédagogiques sur le déroulement de la scolarité **remplies** par le professeur principal, **signées et tamponnées** par le chef d'établissement.
- Comptes rendus médicaux** récents précisant la nature et le retentissement du handicap sur la scolarité et éventuellement **document n°3** (complément aux bilans médicaux).
- Comptes rendus paramédicaux** pour les troubles des apprentissages : Un **bilan orthophonique** avec une **évaluation** de la lecture et de l'orthographe à l'aide **d'outils étalonnés et normés**, le plus récent en cas de trouble du langage. **S'ils ont été pratiqués** : bilan psychomoteur, ergo-thérapeutique, psychométrique ou orthoptique...
- Si l'élève concerné bénéficie d'un **PAI** (Projet d'Accueil Individualisé) : joindre une photocopie du document.
- Si l'élève concerné bénéficie d'un **PAP** : joindre une photocopie du document « Plan d'Accompagnement Personnalisé » **comportant la première page obligatoirement remplie et signée par un médecin de l'Education Nationale et la grille précisant les aménagements de scolarité mis en place.**
- Si l'élève concerné bénéficie d'un **PPS** (Projet Personnalisé de Scolarisation) : joindre une photocopie du GEVA-SCO.
- Photocopie des trois derniers **bulletins scolaires**.
- Photocopie d'un **devoir** (de français, histoire-géographie ou philosophie) réalisé en situation de contrôle et corrigé par le professeur.
- Enveloppe timbrée** à vos noms et adresse.
- Relevé des notes** du baccalauréat pour les élèves redoublant la terminale (conservation de notes).
- Cas particulier pour les examens professionnels : si besoin d'aménagements d'épreuves en EPS, joindre impérativement le **certificat médical** en vigueur sur l'Académie.

### • **ENVOI DU DOSSIER COMPLET** à l'adresse suivante :

DSDEN 92  
Service Médical en faveur des élèves  
Aménagements des examens  
167-177 avenue Joliot-Curie  
92013 NANTERRE Cedex

**TOUT DOSSIER INCOMPLET OU HORS DELAI NE SERA PAS INSTRUIT.**

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

FORMULAIRE A REMPLIR  
PAR LE CANDIDAT OU SON REPRESENTANT LEGAL

**SESSION 2021**

**EXAMEN : .....classe..... SERIE/SPECIALITE : .....**

NOM (en lettres capitales) et Prénoms du candidat :

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

NOM des responsables légaux (pour les candidats mineurs) : .....

Adresse :

Adresse électronique : .....@.....

Tél. : .....

Etablissement fréquenté (pour les candidats scolarisés) : .....

Le candidat est-il suivi par la MDPH ?  Oui  Non

Un PPS a-t-il été mis en place ?  Oui  Non

Un PAI a-t-il été mis en place ?  Oui  Non

Un PAP a-t-il été mis en place ?  Oui  Non

Si oui merci de joindre le document à votre demande

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

Non  Oui Préciser : quel examen et quels aménagements ? (joindre éventuellement la photocopie de la décision).....

Je, soussigné(e),.....sollicite :

les aménagements d'épreuves suivants :

Liste donnée à titre informatif : le médecin, au regard du dossier médical, peut ne pas donner suite à tout ou partie des aménagements mentionnés.

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

la conservation de notes (mesures réservées aux candidats ayant échoué à l'examen, sous réserve de la réglementation de chaque diplôme) (préciser discipline et notes obtenues)

A.....le.....

Signature du candidat (ou du représentant légal si le candidat est mineur)

**INFORMATIONS PEDAGOGIQUES SUR LE DEROULEMENT DE LA SCOLARITE  
ANNEE SCOLAIRE 2020/2021  
A REMPLIR UNIQUEMENT PAR LE PROFESSEUR PRINCIPAL**

**EXAMEN :** .....**SERIE/SPECIALITE :** .....

NOM – PRENOM DU CANDIDAT : .....

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

Etablissement fréquenté: .....

*Pour les candidats scolarisés, le chef d'établissement, en lien avec le professeur principal et/ou les professeurs concernés, atteste les difficultés rencontrées par le candidat et les mesures particulières mises en œuvre durant l'année scolaire. - JOINDRE UNE COPIE DES TROIS DERNIERS BULLETINS SCOLAIRES -*

**DIFFICULTES RENCONTREES**

Coter 0=pas de difficulté à 4=difficultés majeures

En précisant si cette cotation intègre les aménagements mis en place  Oui  Non

	0	1	2	3	4
En expression orale					
En lecture de textes ou d'énoncés					
En lecture d'images, cartes, figures					
En compréhension du texte lu					
En logique, raisonnement					

	0	1	2	3	4
Pour finir les contrôles dans les délais impartis					
Pour fournir un travail écrit (fatigabilité, écriture peu lisible, difficultés en production ou en copie)					
Pour orthographier même les mots courants (Erreurs, écriture phonétique)					
Autres : .....					

**AUCUN AMENAGEMENT** (élève n'ayant jamais signalé une situation de handicap)

**AMENAGEMENTS EFFECTIVEMENT MIS EN PLACE :** dans le cadre  d'un PAI  d'un PPS  d'un PAP

Aménagement du temps

Préciser: .....

Mode d'évaluation

Préciser: .....

Aide à la prise de note  Secrétaire lisant les consignes  Secrétaire écrivant sous la dictée de l'élève

Préciser pour quelles matières: .....

Utilisation d'un ordinateur en classe préciser si  ordinateur du centre  ordinateur de l'élève

Préciser pour quelle(s) matière(s), (si logiciels, lesquels habituellement): .....

Photocopies des cours

Oralisation des consignes, devoirs écrits transformés en interrogation orale

Dictée aménagée: .....

Autres Préciser: .....

**AUTRES AIDES**

Aide humaine (préciser les activités incombant à l'AVS): .....

Matériel adapté Préciser: .....

Autres Préciser: .....

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

non  oui, lesquelles: .....

Coordonnées de la personne dans l'établissement susceptible d'être contactée par le médecin désigné par la CDAPH pour des renseignements complémentaires :

Nom : ..... Fonction: .....

Tél : ..... mail : .....

Fait à ..... le .....

Signatures et tampon du chef d'établissement et du professeur principal

**COMPLEMENT éventuel AUX BILANS MEDICAUX  
à faire remplir par le médecin référent de la pathologie**

**Aménagements des épreuves d'examens année 2020-2021**

**A remplir par la famille ou le candidat majeur :**

J'autorise le médecin désigné CDAPH à contacter le médecin référent de la pathologie si nécessaire à l'étude de la demande d'aménagements :

OUI

NON

Date et signature :

Coordonnées du médecin :

NOM ET PRENOM DE L'ENFANT :

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

**o Diagnostic de la pathologie principale à l'origine du handicap:**

o Pathologies associées :

o Antécédents médicaux :

o Description clinique actuelle :

o Traitement, soins et prises en charge :

**o Retentissement fonctionnel**

*Joindre tous les documents permettant d'évaluer la situation médicale (compte-rendu médicaux, audiogrammes, bilan ophtalmologique, bilan radiologique, analyses médicales ou autres bilans).*

Date :

Nom, **CACHET** et signature du médecin :