

PROCEDURE SIMPLIFIEE

NOTICE A DESTINATION DES CANDIDATS ET DE LEUR FAMILLE

AMENAGEMENT DES CONDITIONS D'EXAMEN
POUR LES CANDIDATS PRESENTANT UNE SITUATION DE HANDICAP

UNIQUEMENT POUR LES CANDIDATS AU
BACCALAUREAT GENERAL ET TECHNOLOGIQUE
Session 2021

La procédure simplifiée concerne exclusivement les candidats qui bénéficient d'aménagements de scolarité dans le cadre d'un Projet Personnalisé de Scolarisation (PPS), d'un Plan d'Accompagnement Personnalisé (PAP), ou d'un Projet d'Accueil Individualisé (PAI), qui **ne souhaitent pas de mesures supplémentaires à celles mises en place en classe.**

Cette notice à destination des candidats et des familles a pour but de vous aider à compléter le formulaire de demande d'aménagement d'épreuves pour les candidats de première et terminale des baccalauréats général et technologique.

DOCUMENTS A COMMUNIQUER

- Le formulaire de demande d'aménagement (Document 2) complété par le candidat ou son représentant légal, s'il est mineur
- La copie du PAP, PAI ou PPS en cours de validité (révisé pour l'année scolaire 2020-2021)
- **La copie de l'avis favorable du médecin de l'Education nationale pour la mise en place du PAP, du PAI**
- **La notification de la MDPH et la copie du GEVASCO en cas de PPS**

TRANSMISSION DE LA DEMANDE

Le candidat ou son représentant légal complète et transmet à l'établissement scolaire, le formulaire accompagné des pièces obligatoires **au plus tard le 15 janvier 2021.**

L'établissement se charge de remettre une copie de la demande au candidat et après l'avoir scannée, d'envoyer la demande complète par mail **UNIQUEMENT** à l'adresse : amenagementbac@ac-orleans-tours.fr

LES DOSSIERS RENDUS INCOMPLETS SERONT CLASSÉS SANS SUITE

Références : Code de l'Education, article D112-1 et articles D 351-27 ; Décret (à venir)
Seule l'autorité administrative décide des aménagements accordés et notifie sa décision au candidat
Les aménagements ne sont pas automatiquement accordés aux demandeurs, ils sont décidés au regard de la nature du handicap. Les aménagements des épreuves d'examens doivent permettre aux personnes en situation de handicap de composer dans les mêmes conditions que les autres candidats, sans leur donner un avantage supplémentaire, afin de ne pas rompre le principe d'égalité entre les candidats.

PROCEDURE SIMPLIFIEE
AMENAGEMENT DES CONDITIONS D'EXAMEN
POUR LES CANDIDATS PRESENTANT UNE SITUATION DE HANDICAP
UNIQUEMENT POUR LES CANDIDATS AU
BACCALAUREAT GENERAL ET TECHNOLOGIQUE
 Session 2021

Je demande des aménagements conformes à ceux mis en place en cours de scolarité dans le PPS, PAP ou PAI

FORMULAIRE À RENSEIGNER AU PLUS TARD AVANT LA DATE LIMITE D'INSCRIPTION À L'EXAMEN

IDENTITE DU CANDIDAT

NOM de famille du candidat : Prénom :

Date de naissance :

Adresse complète et actuelle (de la personne responsable ou de l'élève s'il est majeur) : Tél. :

Classe :
 Première
 Terminale

Candidat :
 scolarisé (précisez l'établissement scolaire où vous êtes inscrit)
 individuel

Avez-vous un dossier à la maison des personnes handicapées (MDPH) ? OUI NON Si OUI, précisez le département de la MDPH :

EXAMEN PRESENTE

Baccalauréat général => Enseignements de spécialité (écrire en toutes lettres – pas de sigle) :

1. Spécialité :
 2. Spécialité :
 3. Spécialité :

Baccalauréat technologique => Série (cocher la case correspondante) :

<input type="checkbox"/> ST2S	<input type="checkbox"/> S2TMD	Parcours artistique choisi :
<input type="checkbox"/> STD2A	<input type="checkbox"/> STI2D	Enseignement spécifique choisi :
<input type="checkbox"/> STHR	<input type="checkbox"/> STL	Enseignement spécifique choisi :
	<input type="checkbox"/> STMG	Enseignement spécifique choisi :

Conservation des notes – MH609
 Epreuves déjà passées dont vous demandez la conservation des notes sur 5 ans (préciser les épreuves concernées et fournir les relevés de notes) :

AMENAGEMENT DE LA SCOLARITE DE L'ANNEE PRECEDENTE OU DE L'ANNEE EN COURS

Un PPS a-t-il été mis en place ? Oui (joindre la copie) Non
 Un PAP a-t-il été mis en place ? Oui (joindre la copie) Non
 Un PAI a-t-il été mis en place ? Oui (joindre la copie) Non
 L'élève bénéficie-t-il d'un AESH ? Oui Non

NB : seuls les aménagements conformes à la réglementation des examens sont possibles

1

Vous souhaitez des aménagements IDENTIQUES à ceux notés dans le PPS, PAP ou PAI et UNIQUEMENT ceux notés, vous devez utiliser cette procédure



Vous complétez l'ensemble des informations vous concernant

1 - Aménagements sollicités par le candidat ou son représentant légal

2 - Codage réservé

1. MAJORATION DE TEMPS (dans la limite d'un 1/3 temps)

<input type="checkbox"/> 1.1 - Epreuves	
<input type="checkbox"/> 1.1.1 - Ecrites	1.1.1 - MH102
<input type="checkbox"/> 1.1.2 - Orales	1.1.2 - MH103
<input type="checkbox"/> 1.1.3 - Pratiques	1.1.3 - MH105
<input type="checkbox"/> 1.1.4 - Partie écrite des épreuves pratiques	1.1.4 - MH102
1.2 - Préparation des épreuves	
<input type="checkbox"/> 1.2.1 - Orales	1.2.1 - MH104
<input type="checkbox"/> 1.2.2 - Pratiques	1.2.2 - MH129
Observations :	

2. PAUSES

<input type="checkbox"/> 2.1 - Temps compensatoire pour soin (récupérable dans la limite d'un tiers temps)	2.1 - MH126
<input type="checkbox"/> 2.2 - Nécessité de soins (contrôles, hydratation...)	2.2 - MH119
<input type="checkbox"/> 2.3 - Possibilité de se lever ou pause sans temps compensatoire	2.3 - MH120
Observations :	

3. ACCES AUX LOCAUX ET INSTALLATION MATERIELLE

<input type="checkbox"/> 3.1 - Salle à proximité des toilettes	
<input type="checkbox"/> 3.2 - Salle à proximité de l'infirmerie	
<input type="checkbox"/> 3.3 - Accessibilité des locaux (RDC ou ascenseur)	
<input type="checkbox"/> 3.4 - Accessibilité des locaux au fauteuil roulant	
<input type="checkbox"/> 3.5 - Proximité de prises de courant	

Vous reportez les aménagements notés dans votre PPS, PAP ou PAI dans la colonne 1

9. ETALEMENT DES EPREUVES

9.1 - Etalement des épreuves sur plusieurs sessions (préciser pour chaque session, l'intitulé exact des épreuves à passer)

9.1 - MH610

NOMBRE DE CASES COCHÉES

RÉCAPITULATIF DES AMÉNAGEMENTS SOLLICITÉS PAR LE CANDIDAT

Je soussigné(e) sollicite les aménagements d'examens indiqués précédemment.
 J'atteste que cette demande d'aménagements d'examen est faite par mes soins et en pleine responsabilité.

Fait à : Le
 Signature du candidat Nom Prénom :
 Signature du responsable légal

APPRECIATION DE L'EQUIPE P...

Vous notez en chiffre le nombre de cases cochées

Vous (candidat et/ou représentant légal) signez le formulaire