

PROCEDURE COMPLETE

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 complémentaires à ceux mis en place en cours de scolarité dans le cadre d'un PPS, PAP ou PAI
- Des aménagements d'épreuves, mais je n'ai aucun aménagement en cours de scolarité
- Des aménagements complémentaires à ceux accordés en classe de première (uniquement pour les candidats de terminale)

FORMULAIRE À TRANSMETTRE AU PLUS TARD AVANT LE VENDREDI 15 JANVIER 2021

IDENTITÉ 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"/>	STD2A
<input type="checkbox"/>	STHR

<input type="checkbox"/>	S2TMD	Parcours artistique choisi
<input type="checkbox"/>	STI2D	Enseignement spécifique choisi :
<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) :

AMÉNAGEMENT DE LA SCOLARITÉ DE L'ANNÉE PRÉCÉDENTE OU DE L'ANNÉE 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 - Aménagements sollicités par le candidat ou son représentant légal	2 - Appréciation de l'équipe pédagogique <i>Ne concerne pas les candidats individuels</i>	3 - Avis du médecin désigné par la CDAPH	4 - Codage réservé à l'administration
1. MAJORATION DE TEMPS (dans la limite d'un 1/3 temps)			
1.1 - Epreuves <input type="checkbox"/> 1.1.1 - Ecrites <input type="checkbox"/> 1.1.2 - Orales <input type="checkbox"/> 1.1.3 - Pratiques <input type="checkbox"/> 1.1.4 - Partie écrite des épreuves pratiques	<input type="checkbox"/> 1.1.1 <input type="checkbox"/> 1.1.2 <input type="checkbox"/> 1.1.3 <input type="checkbox"/> 1.1.4	<input type="checkbox"/> 1.1.1 <input type="checkbox"/> 1.1.2 <input type="checkbox"/> 1.1.3 <input type="checkbox"/> 1.1.4	1.1.1 - MH102 1.1.2 - MH103 1.1.3 - MH105 1.1.4 - MH102
1.2 - Préparation des épreuves <input type="checkbox"/> 1.2.1 - Orales <input type="checkbox"/> 1.2.2 - Pratiques	<input type="checkbox"/> 1.2.1 <input type="checkbox"/> 1.2.2	<input type="checkbox"/> 1.2.1 <input type="checkbox"/> 1.2.2	1.2.1 - MH104 1.2.2 - MH129
	Observations :	Observations :	
2. PAUSES			
<input type="checkbox"/> 2.1 - Temps compensatoire pour soin (récupérable dans la limite d'un tiers temps)	<input type="checkbox"/> 2.1	<input type="checkbox"/> 2.1	2.1 - MH126
<input type="checkbox"/> 2.2 - Nécessité de soins (contrôles, hydratation...)	<input type="checkbox"/> 2.2	<input type="checkbox"/> 2.2	2.2 - MH119
<input type="checkbox"/> 2.3 - Possibilité de se lever ou pause sans temps compensatoire	<input type="checkbox"/> 2.3	<input type="checkbox"/> 2.3	2.3 - MH120
Observations :	Observations :	Observations :	
3. ACCES AUX LOCAUX ET INSTALLATION MATERIELLE			
<input type="checkbox"/> 3.1 - Salle à proximité des toilettes	<input type="checkbox"/> 3.1	<input type="checkbox"/> 3.1	3.1 - MH201
<input type="checkbox"/> 3.2 - Salle à proximité de l'infirmerie	<input type="checkbox"/> 3.2	<input type="checkbox"/> 3.2	3.2 - MH202
<input type="checkbox"/> 3.3 - Accessibilité des locaux (RDC ou ascenseur)	<input type="checkbox"/> 3.3	<input type="checkbox"/> 3.3	3.3 - MH204 / MH205
<input type="checkbox"/> 3.4 - Accessibilité des locaux au fauteuil roulant	<input type="checkbox"/> 3.4	<input type="checkbox"/> 3.4	3.4 - MH206
<input type="checkbox"/> 3.5 - Proximité de prises de courant	<input type="checkbox"/> 3.5	<input type="checkbox"/> 3.5	3.5 - MH207
<input type="checkbox"/> 3.6 - Conditions particulières d'éclairage	<input type="checkbox"/> 3.6	<input type="checkbox"/> 3.6	3.6 - MH209
<input type="checkbox"/> 3.7 - Poste de travail ou mobilier adapté	<input type="checkbox"/> 3.7	<input type="checkbox"/> 3.7	3.7 - MH211
<input type="checkbox"/> 3.8 - Salle isolée	<input type="checkbox"/> 3.8	<input type="checkbox"/> 3.8	3.8 - MH212
Observations :	Observations :	Observations :	
4. AIDES TECHNIQUES – AMENAGEMENT DU FORMAT DE SUJET			
<input type="checkbox"/> 4.1 - Sujet en braille intégral	<input type="checkbox"/> 4.1	<input type="checkbox"/> 4.1	4.1 - MH301
<input type="checkbox"/> 4.2 - Sujet en braille abrégé	<input type="checkbox"/> 4.2	<input type="checkbox"/> 4.2	4.2 - MH302
<input type="checkbox"/> 4.3 - Sujets en caractères agrandis - Arial 16	<input type="checkbox"/> 4.3	<input type="checkbox"/> 4.3	4.3 - MH310
<input type="checkbox"/> 4.4 - Sujets en caractères agrandis - Arial 20	<input type="checkbox"/> 4.4	<input type="checkbox"/> 4.4	4.4 - MH303

1 - Aménagements sollicités par le candidat ou son représentant légal	2 - Appréciation de l'équipe pédagogique <i>Ne concerne pas les candidats individuels</i>	3 - Avis du médecin désigné par la CDAPH	4 - Codage réservé à l'administration
<input type="checkbox"/> 4.5 – Sujets en format numérique <input type="checkbox"/> HTML <input type="checkbox"/> PDF	<input type="checkbox"/> 4.5 <input type="checkbox"/> HTML <input type="checkbox"/> PDF	<input type="checkbox"/> 4.5 <input type="checkbox"/> HTML <input type="checkbox"/> PDF	4.5 - MH306
Observations :	Observations :	Observations :	
5. AIDES TECHNIQUES – MATERIEL SPECIFIQUE			
<input type="checkbox"/> 5.1 – Autorisation de la calculatrice simple (non programmable et sans mémoire)	<input type="checkbox"/> 5.1	<input type="checkbox"/> 5.1	5.1 - MH402
<input type="checkbox"/> 5.2 – Ordinateur du candidat	<input type="checkbox"/> 5.2	<input type="checkbox"/> 5.2	5.2 - MH413
<input type="checkbox"/> 5.3 – Ordinateur du centre d'épreuves	<input type="checkbox"/> 5.3	<input type="checkbox"/> 5.3	5.3 - MH414
<input type="checkbox"/> 5.4 – Logiciels spécifiques utilisés en classe :	<input type="checkbox"/> 5.4	<input type="checkbox"/> 5.4	5.4 - MH405
<input type="checkbox"/> 5.5 – Utilisation de matériel particulier :	<input type="checkbox"/> 5.5	<input type="checkbox"/> 5.5	5.5 - MH403
Observations :	Observations :	Observations :	
6. AIDES HUMAINES			
<input type="checkbox"/> 6.1 – Secrétaire lecteur	<input type="checkbox"/> 6.1	<input type="checkbox"/> 6.1	6.1 - MH512
<input type="checkbox"/> 6.2 – Secrétaire scripteur	<input type="checkbox"/> 6.2	<input type="checkbox"/> 6.2	6.2 - MH513
<input type="checkbox"/> 6.3 – Assistant pour la lecture du sujet et/ou des consignes avec reformulation	<input type="checkbox"/> 6.3	<input type="checkbox"/> 6.3	6.3 - MH507
<input type="checkbox"/> 6.4 – Lecture orale des consignes avec articulation face au candidat	<input type="checkbox"/> 6.4	<input type="checkbox"/> 6.4	6.4 - MH508
<input type="checkbox"/> 6.5 – Assistant qui lit les résultats d'expériences pratiques nécessitant une bonne vision des couleurs	<input type="checkbox"/> 6.5	<input type="checkbox"/> 6.5	6.5 - MH511
<input type="checkbox"/> 6.6 – Assistance de l'AVS ou l'AESH du candidat	<input type="checkbox"/> 6.6	<input type="checkbox"/> 6.6	6.6 - MH514
<input type="checkbox"/> 6.7 - Aide pour l'installation matérielle dans la salle d'examen	<input type="checkbox"/> 6.7	<input type="checkbox"/> 6.7	6.7 - MH505
<input type="checkbox"/> 6.8 - Aide pour le passage aux toilettes	<input type="checkbox"/> 6.8	<input type="checkbox"/> 6.8	6.8 - MH506
<input type="checkbox"/> 6.9 – Assistance d'un enseignant spécialisé trouble de la fonction auditive	<input type="checkbox"/> 6.9	<input type="checkbox"/> 6.9	6.9 - MH502
<input type="checkbox"/> 6.10 – Assistance d'un interprète	<input type="checkbox"/> 6.10	<input type="checkbox"/> 6.10	6.10 - MH503
<input type="checkbox"/> 6.11 – Assistance d'un codeur en langage parlé complété (LPC)	<input type="checkbox"/> 6.11	<input type="checkbox"/> 6.11	6.11 - MH505
Observations :	Observations :	Observations :	

1 - Aménagements sollicités par le <u>candidat ou son représentant légal</u>	2 - Appréciation de l'équipe pédagogique <i>Ne concerne pas les candidats individuels</i>	3 - Avis du médecin désigné par la CDAPH	4 - Codage réservé à l'administration
7. ADAPTATIONS D'EPREUVES			
<input type="checkbox"/> 7.1 – Communication par écrit pour les épreuves orales ou pratiques	<input type="checkbox"/> 7.1	<input type="checkbox"/> 7.1	7.1 - MH602
<input type="checkbox"/> 7.2 – Passage en priorité pour les épreuves orales	<input type="checkbox"/> 7.2	<input type="checkbox"/> 7.2	7.2 - MH632
<input type="checkbox"/> 7.3 – <u>EC mathématiques BTN</u> : un tiers temps est accordé pour la partie « test des automatismes »	<input type="checkbox"/> 7.3	<input type="checkbox"/> 7.3	7.3 - MH102
<input type="checkbox"/> 7.4 – <u>EC Histoire-géographie BCG</u> : remplacement du croquis par un écrit	<input type="checkbox"/> 7.4	<input type="checkbox"/> 7.4	7.4 - MH625
<input type="checkbox"/> 7.5 – <u>ST2S – STD2A spécialité non poursuivie</u> : remplacement du schéma ou graphique par un écrit	<input type="checkbox"/> 7.5	<input type="checkbox"/> 7.5	7.5 - MH646
<input type="checkbox"/> 7.6 – <u>Term-BCG - Histoire-géographie, géopolitique et sciences politiques</u> : remplacement de la production graphique par une légende détaillée	<input type="checkbox"/> 7.6	<input type="checkbox"/> 7.6	7.6 - MH
<input type="checkbox"/> 7.7 – <u>Term-BCG – Numérique et sciences informatiques</u> : adaptations possibles de l'épreuve pratique lorsque le trouble du candidat est incompatible avec les activités de manipulation mises en œuvre pendant les séances de travaux pratiques (1)	<input type="checkbox"/> 7.7	<input type="checkbox"/> 7.7	7.7 - MH
<input type="checkbox"/> 7.8 – <u>Term-BCG – Physique-chimie</u> : adaptations possibles de l'épreuve pratique lorsque le trouble du candidat est incompatible avec les activités de manipulation mises en œuvre pendant les séances de travaux pratiques (1)	<input type="checkbox"/> 7.8	<input type="checkbox"/> 7.8	7.8 - MH
<input type="checkbox"/> 7.9 – <u>Term-BCG – Sciences de la vie et de la terre</u> : adaptations possibles de l'épreuve pratique lorsque le trouble du candidat est incompatible avec les activités de manipulation mises en œuvre pendant les séances de travaux pratiques (1)	<input type="checkbox"/> 7.9	<input type="checkbox"/> 7.9	7.9 - MH
<input type="checkbox"/> 7.10 – <u>BTN – Biotech ou SPCL</u> : adaptations possibles de l'épreuve pratique (1)	<input type="checkbox"/> 7.10	<input type="checkbox"/> 7.10	7.10 - MH
Observations :	Observations :	Observations :	

(1) Selon le texte en vigueur

8. AMENAGEMENT DES EPREUVES DE LANGUE VIVANTE

<input type="checkbox"/> 8.1 – Dispense de la compréhension écrite des évaluations communes 2 et 3 de LVA	<input type="checkbox"/> 8.1	<input type="checkbox"/> 8.1	8.1 - MH633
<input type="checkbox"/> 8.2 – Dispense de l'expression écrite des évaluations communes 1, 2 et 3 de LVA	<input type="checkbox"/> 8.2	<input type="checkbox"/> 8.2	8.2 - MH634
<input type="checkbox"/> 8.3 – Dispense de la compréhension orale des évaluations communes 1 et 3 de LVA	<input type="checkbox"/> 8.3	<input type="checkbox"/> 8.3	8.3 - MH635
<input type="checkbox"/> 8.4 – Dispense de l'expression orale de l'évaluation commune 3 de LVA	<input type="checkbox"/> 8.4	<input type="checkbox"/> 8.4	8.4 - MH636

1 - Aménagements sollicités par le candidat ou son représentant légal	2 - Appréciation de l'équipe pédagogique <i>Ne concerne pas les candidats individuels</i>	3 - Avis du médecin désigné par la CDAPH	4 - Codage réservé à l'administration
<input type="checkbox"/> 8.5 – BTN - Dispense de l'épreuve d'enseignement technologique en LVA	<input type="checkbox"/> 8.5	<input type="checkbox"/> 8.5	8.5 - MH629
<input type="checkbox"/> 8.6 – Dispense de la compréhension écrite des évaluations communes 2 et 3 de LVB	<input type="checkbox"/> 8.6	<input type="checkbox"/> 8.6	8.6 - MH637
<input type="checkbox"/> 8.7 – Dispense de l'expression écrite des évaluations communes 1, 2 et 3 de LVB	<input type="checkbox"/> 8.7	<input type="checkbox"/> 8.7	8.7 - MH638
<input type="checkbox"/> 8.8 – Dispense de la compréhension orale des évaluations communes 1 et 3 de LVB	<input type="checkbox"/> 8.8	<input type="checkbox"/> 8.8	8.8 - MH639
<input type="checkbox"/> 8.9 – Dispense de l'expression orale de l'évaluation commune 3 de LVB	<input type="checkbox"/> 8.9	<input type="checkbox"/> 8.9	8.9 - MH640
<input type="checkbox"/> 8.10 – Dispense de l'épreuve de LVB	<input type="checkbox"/> 8.10	<input type="checkbox"/> 8.10	8.10 - MH613
<input type="checkbox"/> 8.11 – Dispense de la compréhension écrite de l'épreuve obligatoire de chinois, japonais ou coréen (candidats TFV)	<input type="checkbox"/> 8.11	<input type="checkbox"/> 8.11	8.11 – MH641
Observations :	Observations :	Observations :	

9. ETALEMENT DES EPREUVES

<input type="checkbox"/> 9.1 – Etalement des épreuves sur plusieurs sessions <i>(préciser pour chaque session, l'intitulé exact des épreuves à passer)</i>	<input type="checkbox"/> 9.1	<input type="checkbox"/> 9.1	9.1 - MH610
--	------------------------------	------------------------------	-------------

NOMBRE DE CASES COCHEES

--	--	--	--

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

Informations concernant la scolarité du candidat
(À remplir par l'équipe pédagogique de l'établissement concerné)

Difficultés rencontrées : coter de 0 (pas de difficulté) à 4 (difficultés majeures)

- | | | |
|--|---|---|
| <input type="checkbox"/> En langage oral | <input type="checkbox"/> En lecture d'images, cartes, figures | <input type="checkbox"/> En logique, raisonnement |
| <input type="checkbox"/> En lecture de textes ou énoncés | <input type="checkbox"/> En compréhension du texte lu | |
| <input type="checkbox"/> Pour finir les exercices et épreuves dans les délais impartis | | |
| <input type="checkbox"/> Pour finir un travail écrit (fatigabilité, écriture peu ou pas lisible, difficultés en production ou en copie...) | | |
| <input type="checkbox"/> Pour orthographier même les mots courants (erreurs, écriture phonétique...) | | |
| <input type="checkbox"/> Autre (préciser) : | | |

Difficultés rencontrées : coter de 0 (pas de difficulté) à 4 (difficultés majeures)

- Dans le cadre d'un PAI Dans le cadre d'un PPS Dans le cadre d'un PAP Autre cas
- Aménagement du temps, préciser :
- Modalités d'évaluation, préciser :
- Secrétaire pour la lecture à haute voix des consignes
- Secrétaire chargé d'écrire sous la dictée de l'élève
- Utilisation d'un ordinateur, préciser les logiciels utilisés :
- Photocopie des cours
- Oralisation des consignes, devoirs transformés en interrogation orale
- Aide humaine, préciser les activités incombant à l'AVS :
- Matériel adapté, préciser lequel :
- Service de soins, préciser :
- Autre (préciser) :
- Aucune mesure prise

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

- OUI, lesquelles :
- NON

Fait à : Le

Cachet et signature du chef d'établissement

Médecin désigné de la CDAPH

Je soussigné(e), docteur, médecin désigné par la MDPH, certifie qu'en application des dispositions du Code de l'Education, article D 112-1 et articles D 351-27

Ne justifie pas la mise en place d'aménagements particuliers.

Avis circonstancié obligatoire si avis défavorable :

- Pièces justificatives insuffisantes
- Aucune pièce justificative
- Aménagements demandés sans rapport avec difficultés
- Le cas soumis à l'appréciation médicale ne comporte pas d'éléments susceptibles de répondre aux exigences demandées dans la réglementation concernant les aménagements d'examens
- Autre motif :

Justifie la mise en œuvre des aménagements indiqués précédemment.

Date – Signature

Fait àle

Cachet

Cadre réservé au rectorat de l'académie d'Orléans-Tours, autorité administrative compétente

DECISION RECTORAT

- CONFORME** à l'avis de l'équipe pédagogique / du médecin désigné par la MDPH
- NON CONFORME** à l'avis de l'équipe pédagogique / du médecin désigné par la MDPH

A Orléans, le

Pour la rectrice et par délégation,
Pour la secrétaire générale d'académie,
La cheffe de la division des Examens et Concours,

Catherine AMADEI