

DRAAF-MIREX :

IDENTITÉ DU CANDIDAT

Nom de famille : Civilité : ☐ Madame ☐ Monsieur

Nom d'usage : Prénom :

Date de naissance :

Adresse :

Téléphone : Adresse électronique :

Nom et adresse du représentant légal (si différent) :

Candidat : ☐ non scolarisé ou scolarisé à distance (Agrosup Dijon EAD/CERCA)
☐ scolarisé – précisez l'établissement fréquenté :

Avez-vous déjà bénéficié d'un aménagement d'épreuves ? ☐ oui ☐ non

Si oui, pour quel examen :

EXAMEN PRÉSENTÉ

Examen présenté : ☐ CAPa ☐ BP ☐ BPA ☐ BEPA ☐ Certificat de spécialisation
☐ Baccalauréat professionnel ☐ Baccalauréat technologique STAV ☐ BTSA

Série/spécialité/option :

Classe : ☐ Seconde ☐ 1^{ère} année ☐ 2^{ème} année Année de passage de l'examen :

DISPOSITIF MIS EN PLACE

☐ Pas de dispositif mis en place

☐ Projet d'Accueil Individualisé (PAI) établi en classe de le

☐ Projet Personnalisé de Scolarisation (PPS) établi en classe de le

☐ Projet d'Accompagnement Personnalisé (PAP) établi en classe de le

DEMANDE AMÉNAGEMENT POUR ÉPREUVES EXAMEN

☐ Je n'ai jamais fait de demande d'aménagement d'épreuves

☐ Je dispose déjà d'un dossier déposé à la MDPH (PPS) Département : année :

☐ Je dispose déjà d'un dossier pour un autre examen Département : année :

☐ Je demande à bénéficier de la présentation progressive de l'examen (étalement des épreuves sur plusieurs sessions) selon l'ordre suivant (préciser ici les épreuves présentées à chaque session) :

PIÈCES A JOINDRE OBLIGATOIREMENT A LA DEMANDE

Selon votre situation, cocher les documents à fournir, et les joindre à votre dossier :

☐ Certificat médical rempli par le médecin scolaire ou traitant (OBLIGATOIRE)

☐ Trouble des apprentissages : bilan orthophonique de - de 3 ans et devoir fait en classe (année scolaire en cours)

☐ Bilans médicaux spécialisés (sous pli confidentiel)

☐ Informations pédagogiques sur la scolarité

☐ Copie du PAI, du PPS, ou du PAP

☐ Copie de la reconnaissance de la qualité de travailleur handicapé (RQTH)

☐ Copie de la décision d'aménagements d'épreuves si le candidat en a déjà bénéficié pour un autre examen

TOUT DOSSIER INCOMPLET SERA RETOURNÉ

CANDIDAT : AMÉNAGEMENT(S) SOLLICITE(S)	ÉTABLISSEMENT : décrire les difficultés rencontrées au cours de la scolarité	MÉDECIN DÉSIGNÉ PAR LA CDAPH :
---	---	---

Accès aux locaux et installation matérielle

Accessibilité des locaux : ☐ Accès des sanitaires ☐ Accès ascenseur ☐ Rez-de-chaussée obligatoire ☐ Fauteuil roulant ☐ Proximité de l'infirmerie		Accessibilité des locaux : ☐ Accès des sanitaires ☐ Accès ascenseur ☐ Rez-de-chaussée obligatoire ☐ Fauteuil roulant ☐ Proximité de l'infirmerie
Installation matérielle de la salle : ☐ Éclairage de la table ☐ Affectation dans une salle à faible effectif ☐ Possibilité de se lever, marcher,...		Installation matérielle de la salle : ☐ Éclairage de la table ☐ Affectation dans une salle à faible effectif ☐ Possibilité de se lever, marcher,...

Organisation du temps

Majoration durée de l'épreuve (1/3 tps) : ☐ Pour les épreuves écrites ☐ Pour les épreuves pratiques ☐ Pour les épreuves orales ☐ Pour la préparation des épreuves pratiques et orales		Majoration durée de l'épreuve (1/3 tps) : ☐ Pour les épreuves écrites ☐ Pour les épreuves pratiques ☐ Pour les épreuves orales ☐ Pour la préparation des épreuves pratiques et orales
Pauses : ☐ Possibilité de sortir (se restaurer, soins) avec temps compensatoire, y compris durant la première heure		Pauses : ☐ Possibilité de sortir (se restaurer, soins) avec temps compensatoire, y compris durant la première heure

Aides techniques

☐ Ordinateur du centre d'examen ☐ Ordinateur du candidat si utilisation de logiciels dédiés à la compensation du handicap. Logiciel ☐ Utilisation d'une calculatrice simple non-programmable ☐ Matériel d'écriture en braille ☐ Autre type d'appareillage		☐ Ordinateur du centre d'examen ☐ Ordinateur du candidat si utilisation de logiciels dédiés à la compensation du handicap. Logiciel ☐ Utilisation d'une calculatrice simple non-programmable ☐ Matériel d'écriture en braille ☐ Autre type d'appareillage
---	--	---

Aides humaines

Secrétariat : ☐ Secrétaire lecteur : ☐ épreuves écrites ☐ préparation épreuves oral/pratique ☐ ☐ Secrétaire scripteur : ☐ épreuves écrites ☐ préparation épreuves oral/pratique ☐		Secrétariat : ☐ Secrétaire lecteur : ☐ épreuves écrites ☐ préparation épreuves oral/pratique ☐ ☐ Secrétaire scripteur : ☐ épreuves écrites ☐ préparation épreuves oral/pratique ☐
Assistance* : ☐ Assistance pour la compréhension des consignes et des questions ☐ Aide humaine habituelle du candidat (AVSI) (trouble très spécifique) ☐ Autre assistance		Assistance : ☐ Assistance pour la compréhension des consignes et des questions ☐ Aide humaine habituelle du candidat (AVSI) (trouble très spécifique) ☐ Autre assistance
Présence d'un professionnel LSF/LPC : ☐ Interprète langue des signes française : ☐ épreuves oral/pratique (hors LV) ☐ épreuves écrites ☐ Codeur langage parlé complété : ☐ épreuves oral/pratique (hors LV) ☐ épreuves écrites		Présence d'un professionnel LSF/LPC : ☐ Interprète langue des signes française : ☐ épreuves oral/pratique (hors LV) ☐ épreuves écrites ☐ Codeur langage parlé complété : ☐ épreuves oral/pratique (hors LV) ☐ épreuves écrites
☐ Assistance d'un enseignant spécialisé dans la rééducation des sourds : ☐ pendant toute la durée de l'épreuve ☐ pour les consignes générales		☐ Assistance d'un enseignant spécialisé dans la rééducation des sourds : ☐ pendant toute la durée de l'épreuve ☐ pour les consignes générales

* Préciser les besoins en assistance sur un feuillet à intégrer au présent dossier

CANDIDAT : AMÉNAGEMENT(S) SOLLICITE(S)	ÉTABLISSEMENT : décrire les difficultés rencontrées au cours de la scolarité	MÉDECIN DÉSIGNÉ PAR LA CDAPH :
---	---	---

Autres mesures

Format des sujets : ☐ Sujets agrandis (141 %) ☐ Sujets en braille : ☐ abrégé ☐ intégral ☐ Sujet sur support numérique ☐ PDF ☐ Word ☐ Logiciel :		Format des sujets : ☐ Sujets agrandis (141%) ☐ Sujets en braille : ☐ abrégé ☐ intégral ☐ Sujet sur support numérique ☐ PDF ☐ Word ☐ Logiciel :
☐ Les consignes orales sont données à voix haute par le surveillant en articulant et en se plaçant face au candidat pour lecture labiale		☐ Les consignes orales sont données à voix haute par le surveillant en articulant et en se plaçant face au candidat pour lecture labiale
☐ Possibilité de réponse écrite aux épreuves orales ☐ Non utilisation de supports audio et vidéo		☐ Possibilité de réponse écrite aux épreuves orales ☐ Non utilisation de supports audio et vidéo
☐ Étalement des épreuves sur plusieurs sessions ☐ Conservation des notes pendant 5 ans		☐ Étalement des épreuves sur plusieurs sessions ☐ Conservation des notes pendant 5 ans
Aménagement des épreuves de langue vivante étrangère : Baccalauréat technologique STAV : LVA : ☐ dispense partie compréhension de l'oral du CCF ☐ et/ou dispense partie expression orale du CCF ou ☐ dispense partie compréhension de l'écrit du CCF ☐ et/ou dispense partie expression écrite du CCF L'épreuve obligatoire de LVA ne peut faire l'objet d'une dispense totale. LVB : ☐ dispense partie compréhension de l'oral du CCF ☐ et/ou dispense partie expression orale du CCF ou ☐ dispense partie compréhension de l'écrit du CCF ☐ et/ou dispense partie expression écrite du CCF ☐ ou dispense de la totalité de l'épreuve ☐ Baccalauréat professionnel : aménagement des conditions de passage de l'épreuve de LV1 (selon modalités prévues à l'annexe III de l'arrêté du 15/02/2012) ☐ CAPa : Dispense de la langue vivante ☐ BTSA : aménagement des conditions de passage de l'épreuve CCF de LV1 (par exemple : oral à écrit)		Aménagement des épreuves de langue vivante étrangère : Baccalauréat technologique STAV : LVA : ☐ dispense partie compréhension de l'oral du CCF ☐ et/ou dispense partie expression orale du CCF ou ☐ dispense partie compréhension de l'écrit du CCF ☐ et/ou dispense partie expression écrite du CCF L'épreuve obligatoire de LVA ne peut faire l'objet d'une dispense totale. LVB : ☐ dispense partie compréhension de l'oral du CCF ☐ et/ou dispense partie expression orale du CCF ou ☐ dispense partie compréhension de l'écrit du CCF ☐ et/ou dispense partie expression écrite du CCF ☐ ou dispense de la totalité de l'épreuve ☐ Baccalauréat professionnel : aménagement des conditions de passage de l'épreuve de LV1 (selon modalités prévues à l'annexe III de l'arrêté du 15/02/2012) ☐ CAPa : Dispense de la langue vivante ☐ BTSA : aménagement des conditions de passage de l'épreuve CCF de LV1 (par exemple : oral à écrit)
Signature du candidat ou de son représentant légal	Signature du chef d'établissement Personne à contacter : Nom : Prénom : Fonction : Tél :	Signature et tampon du médecin désigné par la CDAPH

AVIS MEDICAL concernant un candidat en situation de handicap se présentant à un examen de l'enseignement agricole

A remplir par le médecin désigné par la CDAPH

Ce document constitue un avis du médecin désigné par la CDAPH : ce n'est pas la décision finale d'aménagements d'épreuves qui sera transmise au candidat par l'autorité académique

Je soussigné(e), Docteur _____, médecin désigné par la CDAPH,
certifie avoir examiné le dossier présenté par le candidat (*NOM, Prénom*)
au titre des textes en faveur des candidats en situation de handicap tel que défini à l'article L.114-1 du Code
de l'action sociale et des familles.

Nombre de cases cochées :

Les éléments médicaux fournis par le candidat :

- ☐ Ne nécessitent pas la mise en place d'aménagements d'épreuves
- ☐ Justifient la mise en place d'aménagements particuliers pour les épreuves

Avis circonstancié obligatoire en cas d'avis défavorable total ou partiel :

- ☐ Les pièces justificatives produites ne permettent pas d'émettre un avis favorable
- ☐ Les aménagements demandés ne répondent pas aux difficultés alléguées
- ☐ La demande n'est pas conforme à la réglementation en vigueur pour le diplôme présenté
- ☐ Autre motif : préciser

Fait à :	Signature et tampon du médecin désigné par la CDAPH :
Le :	

Date de réception par l'autorité académique :

Date d'envoi de la notification :