

**DEMANDE D'AMENAGEMENT DES CONDITIONS D'EXAMEN  
POUR LES CANDIDATS PRESENTANT UN HANDICAP  
AU TITRE DE L'ART. L 114 DU CODE DE L'ACTION SOCIALE ET DES FAMILLES  
EXAMENS DE L'ÉDUCATION NATIONALE A GESTION ACADEMIQUE  
date limite de dépôt des dossiers : 17 décembre 2012**

Session (année) d'examen : .....

- CFG       DNB       MC       CAP       BEP       brevet professionnel
- baccalauréat professionnel       brevet de technicien supérieur
- épreuves anticipées du baccalauréat général       épreuves anticipées du baccalauréat technologique
- épreuves terminales du baccalauréat général       épreuves terminales du baccalauréat technologique
- Série ou spécialité : .....
- autre (préciser) .....

**IDENTITE DU CANDIDAT**

NOM : ..... Prénom(s).....

Date de naissance : ..... Lieu de naissance.....

Adresse : .....

Etablissement fréquenté (nom et adresse complète) : .....

candidat scolaire

candidat Cned, individuel ou inscrit dans un établissement privé hors contrat

dossier déjà existant à la MDPH\*. Préciser le département : .....

aménagement d'épreuves déjà obtenu pour un examen

Préciser l'examen et l'année : .....

\* Maison départementale des personnes handicapées

\*\*Commission des droits et de l'autonomie des personnes handicapées

**PIECES A JOINDRE OBLIGATOIREMENT A LA DEMANDE**

1.  lettre de demande motivée du candidat (manuscrite si possible)
  2.  certificat médical (document joint), sous pli confidentiel
- pour les candidats scolarisés dans un établissement public ou privé
3.  avis médical du médecin scolaire, accompagné de toutes pièces jugées utiles, sous pli confidentiel (bilans médicaux spécialisés, bilans d'orthophonie, bilans d'ergothérapie)
  4.  éléments pédagogiques permettant d'évaluer la situation du candidat (projet personnalisé de scolarisation -PPS et les documents relatifs à sa mise en œuvre, projet d'accueil individualisé – PAI, livret personnel de compétence –LPC, et/ou bilan des aménagements matériels et pédagogiques mis en place pour l'élève, etc.)
- pour les candidats non scolarisés (individuels ou inscrits au Cned)
3.  avis médical du médecin traitant, accompagné de toutes pièces jugées utiles, sous pli confidentiel (bilans médicaux spécialisés, bilans d'orthophonie, bilans d'ergothérapie)
  4.  autres (à préciser) : .....

Fait à ....., le .....

Signature du candidat et/ou de son représentant légal

NOM : ..... Prénom(s).....

**AMENAGEMENT(S) DEMANDE(S) - Décret N° 2005-1617 du 21/12/2005**

accessibilité des locaux  
(à préciser : ascenseur, salle d'épreuve au rez-de-chaussée, etc.)

demande particulière pour la salle d'épreuve  
(à préciser : éclairage particulier, salle isolée, salle près des toilettes, salle près de l'infirmerie, etc.)

demande particulière liée aux conditions d'examen  
(à préciser : possibilité de se lever, marcher, changer de position ou de faire une pause, dans la salle d'épreuve, etc.)

**AIDES TECHNIQUES ET/OU HUMAINES**

Ces aides doivent être en cohérence avec celles utilisées par l'élève au cours de la scolarité.

secrétaire (énoncé oral du sujet ou de la consigne écrite)  
ou  secrétaire (transcription par écrit, sous la dictée du candidat, du travail produit par le candidat)  
ou  AVS  
ou  assistant (rôle à préciser)

assistant spécialiste d'un mode de communication  
(à préciser : lecture labiale, langue des signes française –LSF\*, langage parlé complété –LPC, etc.)

\* impossible pour une épreuve en langue vivante ou ancienne

micro-ordinateur muni des logiciels appropriés  
 matériel d'écriture en braille

**Cas des épreuves orales** (selon les possibilités offertes par le règlement de l'examen)

communication écrite manuelle  
 écriture machine

**AMENAGEMENTS LIES AUX SUJETS D'EXAMEN**

sujets agrandis  
Préciser la taille de la police :  Arial 16    ou  Arial 20    ou  A4 agrandi en A3

sujets en     braille intégral    ou  braille abrégé

agrandissement des croquis

dictée aménagée (pour le DNB uniquement)

**AMENAGEMENT(S) DEMANDE(S) - Décret N° 2005-1617 du 21/12/2005**

**TEMPS MAJORE**

- pour :  les épreuves écrites  
 les épreuves pratiques  
 les épreuves orales

Préciser le taux de majoration

- 1/3 temps  
 autre à préciser (exception motivée) :

**ETALEMENT – CONSERVATION – DISPENSE**

Selon les possibilités offertes par le règlement de l'examen

- étalement des épreuves, la même année, sur la session normale et la session de remplacement (préciser les épreuves subies en juin et celles subies en septembre)

- étalement des épreuves sur plusieurs sessions (préciser les épreuves subies à chaque session)

- conservation des notes pendant 5 ans (préciser la(les) discipline(s) concernée(s))

- bénéficie d'une épreuve adaptée (préciser l'épreuve)

- dispense d'une épreuve ou d'une partie d'épreuve (préciser l'épreuve concernée)

- dispense de LV2 (candidats aux baccalauréats généraux et technologiques, handicapés, présentant une déficience du langage et de la parole)

- dispense de LV autre que la LV1 (candidats aux baccalauréats généraux, handicapés auditifs)

- dispense de la partie "expression orale" de la LV1 de la série STG (candidats handicapés présentant une déficience du langage et de la parole et candidats handicapés déficients auditifs)

- adaptation de l'épreuve obligatoire de LV1 et le cas échéant de l'épreuve obligatoire de LVE2 du baccalauréat professionnel (candidats handicapés présentant une déficience auditive, une déficience du langage écrit, une déficience du langage oral, une déficience de la parole)

- LV1  .....  
LV2  .....

- dispense de l'épreuve obligatoire de LV2 du baccalauréat professionnel (candidats handicapés présentant une déficience auditive, une déficience du langage écrit, une déficience du langage oral, une déficience de la parole)

NOM : ..... Prénom(s).....

**OBSERVATIONS COMPLEMENTAIRES EVENTUELLES**

<p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p>
--