

Constitution du dossier d'aménagement aux examens

Décret n° 2005-1617 du 21/12/2005
Cirulaire n° 2015-127 du 3 août 2015

Session 2021

Pensez à faire une copie des éléments que vous souhaitez conserver.

- La lettre de demande d'aménagement complétée (document 1)**
- Une enveloppe simple** libellée à l'adresse de l'élève ou de sa famille
- Un compte-rendu médical** précisant la nature de la pathologie et son retentissement sur la scolarité.
- Si PAI** : pages 5, 6, 7 (aménagements et protocole d'urgence)
- Si PPS** : Joindre le Gévasco

Le dossier complet devra être envoyé à l'adresse ci-dessous avant le : 15/12/20

**DSDEN 91
Dr COLLONGUES - Service médical en faveur des élèves /
Aménagements des examens
Boulevard de France
91012 EVRY Cedex**

Les dossiers incomplets ou parvenus hors délais ne seront pas étudiés et vous seront renvoyés.

Constitution du dossier d'aménagement aux examens

Décret n° 2005-1617 du 21/12/2005
Circulaire n°2015-127 du 3 août 2015

Session 2021 TROUBLES DES APPRENTISSAGES

(Pensez à faire une copie des éléments que vous souhaitez conserver)

- La lettre de demande d'aménagement complétée (document 1)
- Une enveloppe simple libellée à l'adresse de l'élève ou de sa famille
- La fiche de renseignements supplémentaires
- L'information pédagogique complétée par le professeur principal ou le chef d'établissement (document 2)
- Selon la pathologie
 - Un bilan orthophonique avec une évaluation de la lecture et de l'orthographe à l'aide d'outils étalonnés et normés :
si suivi en cours : bilan d'étape datant de moins de 3 ans
si suivi interrompu : le dernier compte-rendu en votre possession
OU
Si celui-ci date de + de 3 ans, merci de nous contacter pour prendre rendez-vous (01.69.47.91.05 ou 06 ou ce.ia91.consultreseaux@ac-versailles.fr)
 - Un compte-rendu médical, ou bilan psychomoteur, ou bilan d'un ergothérapeute, ou bilan psychométrique...
- Les photocopies des trois derniers bulletins scolaires
- Deux originaux de devoirs réalisés en situation de contrôle, corrigés par le professeur. (Précisez s'ils ont été faits sur ordinateur : **auquel cas joindre un devoir**)
 - Français, + Histoire –Géographie ou Philosophie pour les dyslexies, dysphasies
 - Français + Maths pour les dyscalculies
- Une dictée (si possible) faite en classe pour le DNB
- Si PAP : page 1 (validation du médecin) + pages aménagements pédagogiques (items) (fait par l'équipe éducative signées des parents et du chef d'établissement)
- Si PPS : fournir le Gévasco

Le dossier complet devra être envoyé par courrier à l'adresse ci-dessous avant le : 15/12/20

DSDEN 91
Dr Collongues / Service médical en faveur des élèves /
Aménagement des examens
Boulevard de France
91012 EVRY Cedex

Les dossiers incomplets ou parvenus hors délais ne seront pas étudiés et vous seront renvoyés.

**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

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 pas lisible, difficultés en production ou en copie)					
Pour orthographier même les mots courants (Erreurs, écriture phonétique)					
Autres :					

- 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*.....

-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