



**INFORMATIONS PEDAGOGIQUES SUR LE DEROULEMENT DE LA SCOLARITE
ANNEE SCOLAIRE 20.. / 20..**

**Document à joindre par le candidat au dossier de demande d'aménagements
des conditions de passation de l'examen ou du concours**

IDENTITE DU CANDIDAT

Nom : Prénom : Date de naissance :

Scolarisé Individuel Inscrit au CNED

Etablissement fréquenté :

Examen préparé : Série ou spécialité :

Pour les candidats scolarisés, le chef d'établissement, en lien avec le professeur principal et /ou le(s) professeur(s) concerné(s), atteste les difficultés rencontrées par le candidat et les mesures particulières mises en œuvre durant l'année scolaire.

DIFFICULTES RENCONTREES

Coter de 0 = pas de difficulté à 4 = difficultés majeures

- | | |
|---|---|
| <input type="checkbox"/> En expression orale | <input type="checkbox"/> Pour finir les contrôles dans les délais impartis |
| <input type="checkbox"/> En lecture de textes ou d'énoncés | <input type="checkbox"/> Pour fournir un travail écrit (Fatigabilité, écriture peu ou pas lisible, difficultés en production ou en copie) |
| <input type="checkbox"/> En lecture d'images, cartes, figures | <input type="checkbox"/> Pour orthographier même les mots courants (Erreurs, écriture phonétique) |
| <input type="checkbox"/> En compréhension du texte lu | |
| <input type="checkbox"/> En logique, raisonnement | |
| <input type="checkbox"/> En langue vivante | |
| <input type="checkbox"/> Autres. Précisez..... | |

MESURES MISES EN PLACE : Dans le cadre d'un PAI Dans le cadre d'un PPS Dans le cadre d'un PAP
(Documents fournis avec la demande d'aménagements)

- Aménagement du temps.
Préciser.....
- Mode d'évaluation
Préciser.....
- Aide à la prise de notes secrétaire lisant les consignes secrétaire écrivant sous la dictée de l'élève
Préciser.....
- Utilisation d'un ordinateur en classe (*préciser éventuellement le(s) logiciel(s) habituellement utilisé(s)*)
.....
- 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.....
- Services de soins. Préciser
- Autres. Préciser.....

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

oui (lesquelles) non

Fait à le.....

Signature du chef d'établissement