



# RÉGION ACADEMIQUE GUADELOUPE

Liberté  
Égalité  
Fraternité

## 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. <i>Précisez.....</i>         |   |

**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