

FORMULAIRE TRANSITOIRE 2019/2020

Renouvellement ou 1ère demande

DEMANDE D'AMENAGEMENT DES EPREUVES DES BACCALAUREATS GENERAL ET TECHNOLOGIQUE DE LA SESSION 2021

Ce formulaire transitoire de demande d'aménagements des conditions de la passation des baccalauréats général et technologique de la session 2021 est à compléter par le candidat ou son responsable légal et par l'équipe pédagogique.

Pour l'examen présenté pou		en prése	enté (join ménagem		érativement	:la
IDENTITE DU	CANDI	DAT				
NOM de famille du candidat :						
Prénoms :						
Adresse:						
	Adresse électronique :					
Nom et adresse du représentant légal (si différent) :						
Avez-vous un dossier à la maison des personnes handicapées (MDI Si OUI, préciser le département de la MDPH :	PH) ?		OUI	□ NC	ON	
EPREUVES COMMUNE	S DE C	ONTRO	LE CON	ITINU		
Baccalauréat général :	Baccalauréat technologique					
Enseignements de spécialité :			a case co		dante)	
(écrire en toutes lettres – pas de sigle	STMG STL					
	ST			STD2A		
	STHR		S2TM			
Candidat : ☐ individuel	51	12D		STAV		
☐ scolarisé - précisez l'établissement scolaire où vous êtes inscrit:						
Ville :						
AMENAGEMENT DE LA SCOLARITE DE L'ANNI	EE PRE	CEDEN	TE OU D	E L'AN	NEE EN	COURS
Un PPS a-t-il été mis en place ?		Oui		Non	(joindre la p	photocopie)
Un PAI a-t-il été mis en place ?		Oui		Non	(joindre la p	photocopie)
Un PAP a-t-il été mis en place ?		Oui		Non	(joindre la p	photocopie)
L'élève bénéficie-t-il d'un personnel d'aide humaine ?		Oui		Non		
L'élève a-t-il déjà bénéficié d'aménagements d'épreuves ?		Oui		Non		
Si oui précisez l'année Examen concerné			(Join	dre la ph	otocopie de	e la décision)
N.B : Les adaptations mises en place par l'établissement durant l'ann	ée scolair	e ne sont	t pas oblig	atoireme	ent accordé	es pour l'examen.

AMENAGEMENT(S) SOLLICITE(S) PAR <u>LE CANDIDAT</u>	Avis de l'équipe pédagogique Ne concerne pas les candidats individuels	Réservé à la décision de l'autorité administrative
Organisation du temps 1 - Majoration de temps pour les épreuves :	☐ FAVORABLE ☐ DEFAVORABLE (à motiver):	Valide la demande : O 1.1 O 1.2 O 1.3 O 1.4 O Refuse la demande (à motiver) :
2 - Possibilité de se déplacer, de sortir, de faire une pause, de se restaurer et/ou faire des soins Avec temps compensatoire dans la limite d'1/6 de temps (dès la 1ère heure)	☐ FAVORABLE ☐ DEFAVORABLE (à motiver):	O Valide la demande O Refuse la demande (à motiver) :
Accès aux locaux et installation matérielle 3 - Locaux, installation de la salle (à préciser): 3.1 - Accès facile aux sanitaires 3.2 - proximité de l'infirmerie 3.3 - accessibilité des locaux RDC / ascenseur avec accès direct ou non 3.4 - conditions particulière d'éclairage à préciser: 3.5 - poste de travail ou mobilier adapté à préciser: 3.6 - salle à faible effectif 3.7 - isolement total	□ FAVORABLE □ DEFAVORABLE (à motiver):	○ Valide la demande : ○ 3.1 ○ 3.2 ○ 3.3 ○ 3.4 ○ 3.5 ○ 3.6 ○ 3.7 ○ Refuse la demande (à motiver) :
O 4 - Matériel particulier apporté par le candidat sauf ordinateur (à préciser) :	☐ FAVORABLE ☐ DEFAVORABLE (à motiver):	Valide la demande Refuse la demande (à motiver) :

AMENAGEMENT(S) SOLLICITE(S) PAR LE CANDIDAT

Avis de l'équipe pédagogique Ne concerne pas les candidats individuels

Réservé à la décision de l'autorité administrative

Aides techniques	☐ FAVORABLE	Valide la demande :
5- Utilisation d'un ordinateur	TAVORABLE	○ 5.1 ○ 5.2 ○ 5.3
O 5.1 – ordinateur du candidat	DEFAVORABLE (à motiver) :	O Refuse la demande (à motiver) :
O 5.2 – ordinateur du centre d'épreuve		
O 5.3 – utilisation de logiciels spécifiques		
habituellement utilisés en classe		
A préciser :		
Dans le cas d'utilisation de logiciels et de l'ordinateur du centre, il appartient au candidat d'apporter les logiciels et de demander leur		
installation.		
	D	
6 - Mise en forme des sujets	☐ FAVORABLE	valide la demande :
O 6.1 – sujet en braille intégral	DEFAVORABLE (à motiver) :	O 6.1 O 6.2 O 6.3
O 6.2 – sujet en braille abrégé		O 6.4 O 6.5
O 6.3 – sujet en caractères agrandis - Arial 16		O Refuse la demande (à motiver) :
O 6.4 – sujet en caractères agrandis - Arial 20		Refuse la demande (a mouver) .
 6.5 – sujet en format numérique (PDF) 		
(1 51)		
Pour les candidats déficients auditifs :	I	
Port par le surveillant du système HF p	•	
au candidat	devront etre données à voix naute et	n articulant, le surveillant se plaçant face
Assistance d'un enseignant spécialisé		
Assistance d'un interprète en langue dAssistance d'un codeur en langage pa		reuves de langue
☐ Autres (à préciser)	The complete (Li C) saul pour les ep	reuves de langue
Disponso d'éprouve : (Augune autre dispon	so n'ost autorisée par la règlemer	ntation do Poyamon)
Dispense d'épreuve : (Aucune autre dispen Partie écrite de la Langue Vivante A (L		itation de l'examen)
Compréhension orale de la LVA (écou	te d'un document audio ou vidéo)	
Expression orale de la LVA Il n'est pas possible d'être dispensé de la totali	té de la LVA	
 Partie écrite de la Langue vivante B (L Compréhension orale de la LVB (écou 	•	
Expression orale de la LVB		
☐ Totalité de la LVB		
☐ Dispense de l'épreuve d'enseignement technologique en LVA pour les séries STI2D et STL (uniquement pour les		
candidats qui sont dispensés d'une de		FD2A (uniquement pour les candidats qui
sont dispensés d'une des deux parties	de l'épreuve de LVA)	
☐ Partie orale de l'épreuve terminale de	langues, littératures et cultures étrar	ngères et régionales (LLCER)

AMENAGEMENT(S) SOLLICITE(S) PAR LE CANDIDAT	Avis de l'équipe pédagogique Ne concerne pas les candidats individuels	Réservé à la décision de l'autorité administrative
Aides humaines 7 - Nom, prénom, qualité (AESH, enseignants)	□ FAVORABLE (à motiver) :	Valide la demande : 7.1 7.2 7.3 Refuse la demande (à motiver) :
AMENAGEMENT(S) SOLLICITE(S) PAR LE CANDIDAT	Avis de l'équipe pédagogique Ne concerne pas les candidats individuels	Réservé à la décision de l'autorité compétente
Autres mesures 8 - Etalement du passage des épreuves : 8.1 - la même année - Epreuves prévues en juin (lister les épreuves prévues à cette date) : - Epreuves prévues en septembre (lister les épreuves prévues à cette date) : 8.2 - sur plusieurs sessions (préciser pour chaque session, l'intitulé exact des épreuves à passer) : - Epreuves prévues en juin 2020 (lister les épreuves prévues à cette date) : - Epreuves prévues en juin 2021 (lister les épreuves prévues à cette date) :	□ FAVORABLE (à motiver):	O Valide la demande : O 8.1 O 8.2 O 8.3 O Refuse la demande (à motiver) :

AMENAGEMENT(S) SOLLICITE(S) PAR LE CANDIDAT	Avis de l'équipe pédagogique Ne concerne pas les candidats individuels	Réservé à la décision de l'autorité administrative
O 9 – Conservation des notes Epreuves déjà passées dont vous demandez la conservation des notes sur 5 ans (préciser les	☐ FAVORABLE	○ Valide la demande
épreuves concernées et fournir le relevé de notes de la dernière session présentée) :	DEFAVORABLE (à motiver) :	O Refuse la demande (à motiver) :
		,

RECAPITULATIF DES AMENAGEMENTS SOLLICITES PAR LE CANDIDAT		
Je soussigné(e)	sollicite les aménagements d'examens	
suivants (préciser les numéros des ame	énagements demandés) :	
nous los ánsouves quivantes (evácios)	e numéro de l'aménagement en face du nom de l'épreuve) :	
pour les epreuves survantes (preciser l	s numero de l'amenagement en l'ace du nom de l'epreuve) .	
pour la présentation de l'examen de la session		
	énagement d'examen est faite <u>par mes soins et sous ma responsabilité</u> .	
Fait à :	Le	
Nom Prénom	Nom Prénom	
Signature du candidat	Signature du représentant légal si mineur	

AVIS DU MEDECIN DE LA CDAPH Avis favorable pour les aménagements d'examens suivants (préciser les numéros des aménagements demandés en face du nom de l'épreuve) : Avis défavorable pour les aménagements d'examens suivants (préciser les numéros des aménagements demandés en face du nom de l'épreuve) : Avis circonstancié obligatoire en cas d'avis défavorable ☐ les pièces justificatives produites ne permettent pas d'émettre un avis favorable (n°.....) ☐ aucune pièce justificative n'a été jointe (n°......) les aménagements demandés ne répondent pas aux difficultés alléguées (n°.....) ☐ la demande n'est pas conforme à la réglementation en vigueur pour le diplôme présenté autre motif (n°.....) ⇒ **Demande tardive** ☐ le handicap est révélé depuis la période d'inscription Fait àLeLe Nom, prénom du médecin : Signature du médecin : Tampon du médecin obligatoire