

**Objet : Candidats aux examens en situation de handicap – Session 2018**

Madame, Monsieur,

Vous trouverez ci-dessous la procédure à suivre si votre enfant doit déposer une demande d'aménagement des épreuves d'examen.

Les candidats sollicitant un aménagement des conditions d'examen doivent adresser leur demande au médecin référent du département à l'adresse suivante :

**Docteurs Isabelle RUHLAND et Valérie CARPENTIER PLANCHON**  
**Centre Médico Scolaire**  
**8B avenue de Thônes**  
**74000 ANNECY**  
**Tel : 04 50 23 42 24**

Téléphone  
04.50.71.13.80

Télécopie  
04.50.71.16.14

Courriel :  
proviseur.adjoint@ecole-  
hoteliere-thonon.com

Adresse postale :  
Lycée Hôtelier Savoie Léman  
40, boulevard CARNOT  
BP 502  
74203 Thonon les Bains cedex

Pour être complet, le dossier doit comporter les éléments suivants :

- **Annexe 1** : demande à remplir par le candidat et (ou) sa famille
- **Annexe 2** : certificat médical établi par le médecin traitant OU le médecin scolaire. Pour les demandes propres à l'EPS, il conviendra d'utiliser l'imprimé spécifique
- **Annexe 3** : Avis de l'établissement pour l'aménagement des épreuves. Il sera complété par le professeur principal et visé par le proviseur adjoint à la demande du candidat ou de sa famille.
- **Annexe 4** : récapitulatif des pièces justificatives à joindre selon les cas.

Pour être valides les dossiers doivent être **envoyés par le candidat ou sa famille dans le respect des dates limites indiquées.**

Le candidat ou sa famille devra conserver une copie de l'ensemble du dossier, lequel devra accompagner, le cas échéant, tout courrier ultérieur formant recours gracieux à l'encontre de la décision notifiée

Nous restons à votre disposition pour vous aider dans vos démarches.

Cordialement,

Le Proviseur Adjoint

Christophe BERNASCONI

## TRES IMPORTANT

### NOTE D'INFORMATION A DESTINATION DES CANDIDATS ET DES FAMILLES CONCERNANT LES AMENAGEMENTS DES CONDITIONS D'EXAMENS POUR LA SESSION 2018

L'article D351-18 du code l'Education prévoit que les candidats sollicitant un aménagement des conditions d'examens adressent leur demande à l'un des médecins référents du département, désigné par la commission des droits et de l'autonomie des personnes handicapées (CDAPH)

#### **Procédure et démarches**

Pour la session 2018 en application du décret 2015-1051 du 25 août 2015 et de la circulaire ministérielle 2015-127 du 03/08/2015, les demandes d'aménagement doivent être formulées au plus tard à la date limite d'inscription à l'examen soit :

Pour les brevets de technicien supérieur (BTS)	<b>Le mardi 14 novembre 2017</b>
Pour les baccalauréats général, technologique, professionnel Pour les brevets d'études professionnelles, Pour les certificats d'aptitude professionnelle Pour les mentions complémentaires niveau IV et V	<b>Le mardi 21 novembre 2017</b>
Pour les brevets professionnels	<b>Le jeudi 30 novembre 2017</b>
Pour les épreuves anticipées du baccalauréat général et technologique	<b>Le mardi 12 décembre 2017</b>

**ATTENTION : Les demandes qui seront parvenues aux médecins désignés par la commission des droits et de l'autonomie des personnes handicapées après ces dates limites d'inscription ne seront pas acceptées sauf dans les deux situations suivantes :**

- **Quand le handicap est révélé après cette échéance**
- **Si les besoins liés au handicap ont évolué notamment en cas de changement d'orientation du candidat**

Afin que ces démarches puissent se dérouler de la manière la plus efficace, il est nécessaire d'établir votre demande et de faire suivre le dossier le plus rapidement possible et avant les dates mentionnées précédemment.

Conformément à la circulaire académique du 26 septembre, disponible sur le site de l'académie : [www.ac-grenoble.fr](http://www.ac-grenoble.fr), le dossier complet avec le récapitulatif des pièces transmises doit être adressé sous couvert du chef d'établissement pour les candidats scolaires au médecin référent MDPH. Le médecin de l'éducation nationale de l'établissement scolaire est l'interlocuteur privilégié de la famille pour la constitution du dossier.

**DEMANDE D'AMENAGEMENTS DES CONDITIONS D'EXAMENS  
POUR LES CANDIDATS EN SITUATION DE HANDICAP**

**CANDIDAT**

NOM : ..... PRENOM : ..... Né(e) le : .....

NOM et PRENOM du représentant légal pour les candidats mineurs : .....

Adresse personnelle : N° ..... rue ..... Tél domicile : .....

Code postal ..... ville ..... Tél portable : .....

Email : .....

A déjà un dossier à la MDPH :  oui  non

**ETABLISSEMENT SCOLAIRE FREQUENTE**

NOM ETABLISSEMENT : .....

Adresse : ..... Tél : ..... Fax : .....

..... Email : .....

Un PPS a-t-il été mis en place ?  oui  non    Un PAI ?  oui  non    Un PAP ?  oui  non

*(joindre les documents)*

Attention : la mise en place au cours de la scolarité d'un PAI, d'un PPS ou d'un PAP ne préjuge pas de la décision du recteur

L'élève a-t-il déjà bénéficié d'aménagements d'épreuves d'examen ou concours ?  oui  non

Année scolaire : ...../..... Examen ou concours : .....

Lesquels ? *(Joindre la photocopie de la décision)*

.....

**EPREUVES PREPAREES LORS DE L'ANNEE 2017/2018**

RELEVANT DE LA D.R.A.A.F.	RELEVANT DU RECTORAT
<input type="checkbox"/> C.A.P. A : .....	<input type="checkbox"/> Épreuves anticipées du BAC    Série : .....
<input type="checkbox"/> BAC PRO A : .....	<input type="checkbox"/> Terminale BAC général    Série : .....
<input type="checkbox"/> B.T. STAV : .....	<input type="checkbox"/> Terminale BAC technologique    Série : .....
<input type="checkbox"/> B.T.S A : .....	<input type="checkbox"/> Terminale BAC professionnel    Spécialité : .....
<input type="checkbox"/> B.P. A : .....	<input type="checkbox"/> C.A.P. (distinct de la préparation bac pro) spécialité : .....
	Niveau : <input type="checkbox"/> 1 <sup>ère</sup> année <input type="checkbox"/> 2 <sup>ème</sup> année
	<input type="checkbox"/> C.A.P ou <input type="checkbox"/> B.E.P. <u>diplôme intermédiaire</u> - dans le cadre d'un BAC professionnel 3 ans : spécialité :
	Niveau : <input type="checkbox"/> Première professionnelle
	<input type="checkbox"/> Brevet professionnel    Spécialité : .....
	<input type="checkbox"/> B.T.S.    Spécialité : .....
	Niveau : <input type="checkbox"/> 1 <sup>ère</sup> année <input type="checkbox"/> 2 <sup>ème</sup> année
	<input type="checkbox"/> DE CESF (Diplôme d'état de conseiller en économie familiale et sociale)
	<input type="checkbox"/> DCG / DSCG (Diplômes (supérieurs) comptabilité et de gestion)
	<input type="checkbox"/> Certification en langues <input type="checkbox"/> Delf scolaire <input type="checkbox"/> BIA

Je soussigné(e), candidat majeur ou responsable légal, .....  
Sollicite un aménagement des conditions d'examen, conformément aux dispositions réglementaires

**FORMULATION PRECISE DE LA DEMANDE :**

Difficultés : .....

Besoins : .....

A ..... le.....  
Signature du représentant légal ou du candidat majeur :

**CERTIFICAT MEDICAL CONFIDENTIEL  
ETABLI PAR LE MEDECIN SCOLAIRE OU LE MEDECIN TRAITANT**

(A joindre à la demande d'aménagements adressée au médecin désigné par la CDAPH)

Coordonnées de l'élève

Nom, prénom : ..... Etablissement fréquenté : .....

Né(e) le : ..... Examen préparé : .....

Domicilié(e) à : .....

Je soussigné(é), Docteur .....

Atteste que l'élève : .....

Lequel/laquelle présente :

Une maladie chronique (préciser) : .....

Des séquelles d'accident (date de l'accident ..... )

limitation d'activité : .....

Un déficit sensoriel, moteur, ou cognitif connu (préciser) : .....

Un trouble psychique (préciser) : .....

Un trouble des apprentissages (préciser) : .....

Diagnostic posé depuis .....

Rééducation :  en cours

antérieure (pendant combien de temps : .....) )

Fait à ..... , le .....

Cachet et signature du médecin scolaire  
ou du médecin traitant

**Avis de l'établissement pour l'aménagement des épreuves d'examen des candidats en situation de handicap**

Informations données par le professeur principal, l'équipe pédagogique et le chef d'établissement

NOM- Prénom du candidat : .....

Classe : ..... Examen présenté : .....

**• Difficultés durables rencontrées par l'élève**

Hiérarchiser les difficultés en les codant de 1 = totalement compensé à 4 = très invalidantes (ne rien inscrire si pas de difficultés ou non concerné), 2= peu invalidantes, 3 = moyennement invalidantes.

	1	2	3	4
Attention				
Lenteur				
Mémorisation				
Relations sociales				
Fatigabilité				
Logique et raisonnement				
Difficultés motrices				

AUTRES DIFFICULTES				
A préciser : .....				

		1	2	3	4
<b>LECTURE</b>	Lenteur				
	Compréhension textes lus				
<b>ECRITURE</b>	Lenteur				
	Lisibilité				
	Orthographe				
<b>GRAPHISME</b>	Réaliser un schéma				
	Réaliser une figure géométrique				
	Lecture de carte				
<b>ORAL</b>	Exprimer ses idées				
	Comprendre les consignes orales				

Sans aménagement, les conséquences des difficultés sur les résultats scolaires de l'élève sont :

- Peu importantes       Moyennement importantes       Importantes       Très importantes

**• Aménagements mis en place durant l'année scolaire**

Dans le cadre d'un :  PPS  PAP  PAI  Autre (joindre la copie du document)

En classe pour favoriser les apprentissages     Lors des situations d'évaluation     Aucune mesure mise en place

Majoration de temps	Aide humaine	Aide technique	Documents adaptés
<ul style="list-style-type: none"> <li><b>Evaluations ou épreuves :</b> <ul style="list-style-type: none"> <li><input type="checkbox"/> Ecrites</li> <li><input type="checkbox"/> Orales</li> <li><input type="checkbox"/> Pratiques :                             <ul style="list-style-type: none"> <li><input type="checkbox"/> En atelier</li> <li><input type="checkbox"/> En salle</li> <li><input type="checkbox"/> Epreuves adaptées moins longues</li> </ul> </li> </ul> </li> <li><b>Préparation des épreuves :</b> <ul style="list-style-type: none"> <li><input type="checkbox"/> épreuves orales</li> <li><input type="checkbox"/> épreuves pratiques</li> </ul> </li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li><input type="checkbox"/> AVS (précisez son rôle) : .....</li> <li><input type="checkbox"/> Secrétaire lecteur</li> <li><input type="checkbox"/> Secrétaire scripteur</li> <li><input type="checkbox"/> Autres : .....</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li><input type="checkbox"/> Ordinateur</li> <li><input type="checkbox"/> Logiciels spécifiques : .....</li> <li><input type="checkbox"/> Autres matériels : .....</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li><input type="checkbox"/> Taille des caractères : .....pts</li> <li><input type="checkbox"/> Agrandissement A3</li> <li><input type="checkbox"/> Documents d'aide (matrices, tables de multiplication, autres à préciser) : .....</li> <li><input type="checkbox"/> Cours numérisés ou photocopiés</li> </ul>

Aménagements disciplinaires	<ul style="list-style-type: none"> <li><input type="checkbox"/> Langues vivantes (préciser) : .....</li> <li><input type="checkbox"/> Cartographie</li> <li><input type="checkbox"/> Autre (préciser) : .....</li> </ul> <p>⇒ <b>Aucune adaptation de langue ne sera accordée si l'adaptation pendant l'année n'est pas détaillée</b></p>
-----------------------------	---

➔ Si autres, précisez au dos de ce document

A partir des aménagements en cours cette année : Quels aménagements vous semblent indispensables pour l'examen ? .....

Nom de l'enseignant qui a renseigné le dossier : .....

Signature et cachet du chef d'établissement

Fait à ..... le .....

# RECAPITULATIF DES PIÈCES TRANSMISES EN VUE D'UNE DEMANDE D'AMÉNAGEMENT DES CONDITIONS D'EXAMEN

SESSION 2018

NOM et Prénom du candidat : .....

Examen : .....

## **PIÈCES A FOURNIR OBLIGATOIREMENT\* :**

### ➤ **Pour toutes les demandes**

Annexe 1 : demande complétée et signée par le candidat (*ou s'il est mineur, son responsable légal*)

Annexe 2 : signé par un médecin : certificat médical détaillé transmis sous pli cacheté à l'attention du médecin désigné par la CDAPH

Annexe 3 : avis des enseignants

Si le candidat bénéficie d'un PAI ou PAP, joindre la copie du document qui précise les aménagements déjà mis en place dans l'établissement

### ➤ **Pour les candidats qui présentent des TROUBLES DES APPRENTISSAGES :**

Dernier bilan d'orthophonie chiffré (ou tout autre type de bilans)

Un devoir daté (année scolaire en cours) fait en classe et dans lequel les difficultés sont apparentes

Dernier bulletin scolaire (notes + avis des enseignants)

### ➤ **Pour les candidats ayant un dossier MDPH :**

Les éléments médicaux utiles

Si le candidat bénéficie d'un PPS, joindre la copie du document qui précise les aménagements déjà mis en place dans l'établissement (copie du dernier compte rendu de l'équipe de suivi de scolarisation de l'élève)

\* *Cochez la case à côté de chaque document que vous joignez à votre demande*

**Avant transmission de votre dossier,  
merci de vérifier qu'il soit COMPLET et garder une copie**

**Tout dossier INCOMPLET ne pourra être traité**