

MINISTÈRE  
DE L'ÉDUCATION NATIONALE,  
DE LA JEUNESSE  
ET DE LA VIE ASSOCIATIVE

MINISTÈRE  
DE L'ENSEIGNEMENT SUPÉRIEUR  
ET DE LA RECHERCHE

Direction des Examens et Concours

## BILAN PEDAGOGIQUE

### pour l'aménagement des conditions de passation des épreuves aux examens pour les candidats présentant un handicap

**Candidats scolarisés** : à établir par le chef d'établissement ou par l'équipe pédagogique.

**Candidats individuels** : à établir par le Directeur de l'organisme de formation ou par l'équipe pédagogique pour les candidats individuels qui ont bénéficié d'une formation préparant au diplôme présenté.

Année scolaire 20.... / 20.....

**IDENTITE DU CANDIDAT**

NOM de naissance du candidat : ..... NOM usuel du candidat : .....

Prénoms : ..... Date de naissance : .....

**Etablissement scolaire fréquenté ou organisme de formation** :  
.....

**Examen présenté - série/spécialité/option**  
(écrire en toutes lettres – pas de sigle) : .....

**Classe** : .....

**Redoublement** :     OUI     NON

**AMENAGEMENTS MIS EN PLACE DURANT L'ANNEE SCOLAIRE EN COURS**

- PAI     PPS     PPRE     néant     dispositif d'accessibilité des formations professionnelles (RECAP)
- Photocopies des cours ou adaptation
- Oralisation (consignes expliquées oralement, devoirs écrits transformés en interrogations orales)
- Temps supplémentaire pour les travaux et pour les évaluations
- Dictée aménagée
- Secrétariat (secrétaire écrivant sous la dictée de l'élève)
- Auxiliaire de vie scolaire  
Actes effectués par l'auxiliaire : .....
- Matériel adapté :  
Lequel : .....
- Périodes de formation en entreprises  
Durée, évaluation, .....
- Pratique professionnelle  
Aide, aménagement du poste de travail, durée des TP, évaluation, .....
- Emploi du temps  
Choix de disciplines, répartition dans une journée, dans la semaine, horaires aménagés, rythme approprié, .....
- Autre : .....

**POUR LES CAS DE TROUBLE DU LANGAGE ORAL et/ou ECRIT  
à compléter par l'équipe pédagogique**

(noter de 0 = pas de difficulté, à 4 = très en difficulté)

Difficultés d'expression orale : .....

Difficultés de lecture de textes, d'énoncés : .....

Difficultés et lenteur en production d'écrit et en copie : .....

Fatigabilité en cours surtout pour les tâches écrites : .....

Difficulté pour orthographier même des mots courants : .....

Autre : .....

**HISTORIQUE DES AMENAGEMENTS MIS EN PLACE DEPUIS LA 6EME**

Classes	Types d'aménagement mis en place pendant la scolarité
<b>COLLEGE</b>	
6 <sup>ème</sup>	
5 <sup>ème</sup>	
4 <sup>ème</sup>	
3 <sup>ème</sup>	
<b>LYCEE, CENTRE DE FORMATION, AUTRE...</b>	
1 <sup>ère</sup> année Classe .....	
2 <sup>ème</sup> année Classe .....	
3 <sup>ème</sup> année Classe .....	

Pour les candidats individuels ayant préparé le diplôme avec un organisme de formation : joindre un descriptif des aménagements mis en place durant la ou les années de préparations effectuées.

**AMENAGEMENTS DEJA OBTENUS PAR LE CANDIDAT POUR D'AUTRES EXAMENS**

Examens présentés antérieurement	Types d'aménagement d'épreuves obtenus

**AVIS DE L'EQUIPE PEDAGOGIQUE**

sur l'opportunité d'un aménagement des conditions de passation des épreuves à l'examen pour le candidat présentant un handicap au titre de l'article L 114 du code de l'action sociale et des familles

**Toute proposition d'aménagement doit être en cohérence avec les aménagements mis en place pendant l'année scolaire.**

A ....., le.....

M. Mme .....

Qualité : .....

Signature

**AVIS DU MEDECIN SCOLAIRE SI L'ELEVE FAIT L'OBJET D'UN SUIVI**

A ....., le.....

Docteur .....

Signature et tampon