

**FORMULAIRE DE DEMANDE D'AMÉNAGEMENTS D'ÉPREUVES DES
DCG et DSCG
Procédure simplifiée**

FORMULAIRE À RENSEIGNER AU PLUS TARD AVANT LA DATE LIMITE D'INSCRIPTION À L'EXAMEN

Ce formulaire de demande d'aménagements des conditions de passation des épreuves du DCG et du DSCG est à compléter par les représentants légaux du candidat ou le candidat s'il est majeur et par l'équipe pédagogique si le candidat est inscrit dans un établissement. En cas d'échec à l'examen, les aménagements accordés lors de la précédente session sont reconduits à l'identique. Pour une demande d'aménagements différents de ceux accordés au cours de la scolarité, une procédure complète doit être transmise.

IDENTITÉ DU CANDIDAT

NOM de famille du candidat : NOM d'usage du candidat :

Prénom(s) : Date de naissance : Sexe : F M

Adresse :

Tél. :

Adresse électronique :

Nom et adresse du représentant légal (si différent) :

.....

Classe :

Candidat :

- Individuel
- Bénéficiaire RQTH
- Scolarisé – Précisez l'établissement scolaire où est inscrit le candidat
- Apprenti - Précisez l'établissement scolaire où est inscrit le candidat

.....

Ville : Tél : Courriel :

EXAMEN PRÉSENTÉ

- DCG
- DSCG

AMÉNAGEMENTS DE LA SCOLARITÉ DE L'ANNÉE PRÉCÉDENTE OU DE L'ANNÉE EN COURS

- PPS (joindre la photocopie du PPS ou de la notification) avec un avis du médecin de l'éducation nationale désigné par la CDAPH rendu au cours du cycle 4
- PAI (joindre la photocopie) avec un avis du médecin de l'éducation nationale désigné par la CDAPH rendu au cours du cycle 4
- PAP (joindre la photocopie) avec un avis du médecin de l'éducation nationale désigné par la CDAPH rendu au cours du cycle 4
- AESH (joindre la photocopie de la notification)

N.B. : Seuls les aménagements conformes au règlement d'examen sont possibles

NOM : PRÉNOM :

Aménagements sollicités par les représentants légaux du candidat ou le candidat majeur	Appréciation de l'équipe pédagogique	Réservé à la décision de l'autorité administrative
TEMPS OU ESPACE		
1. Temps majoré (dans la limite d'un tiers temps) 1.1 Épreuves écrites <input type="checkbox"/> 1.1.1 - tiers temps <input type="checkbox"/> 1.1.2 - sixième de temps 1.2 Épreuves orales <input type="checkbox"/> 1.2.1 – tiers temps <input type="checkbox"/> 1.2.2 – sixième de temps 1.3 Préparation des épreuves orales <input type="checkbox"/> 1.3.1 - tiers temps <input type="checkbox"/> 1.3.2 – sixième de temps	<input type="checkbox"/> 1.1.1 <input type="checkbox"/> 1.1.2 <input type="checkbox"/> 1.2.1 <input type="checkbox"/> 1.2.2 <input type="checkbox"/> 1.3.1 <input type="checkbox"/> 1.3.2 Observations :	Valide la demande <input type="checkbox"/> 1.1.1 – MH102 <input type="checkbox"/> 1.1.2 – MH117 <input type="checkbox"/> 1.2.1 – MH103 <input type="checkbox"/> 1.2.2 – MH123 <input type="checkbox"/> 1.3.1 – MH104 <input type="checkbox"/> 1.3.2 – MH124 Refus à motiver :
2. Pause Elle ne peut excéder le tiers du temps prévu pour chaque épreuve <input type="checkbox"/> 2.1 – temps compensatoire pour se lever, marcher, aller aux toilettes <input type="checkbox"/> 2.2 – temps compensatoire pour soins <input type="checkbox"/> 2.3 – possibilité de se lever ou pause sans temps compensatoire <input type="checkbox"/> 2.4 – possibilité de sortir avant la fin de la première heure (pause, soin) <input type="checkbox"/> 2.5 – possibilité de se lever ou pause avec temps compensatoire dans la limite d'un tiers de temps	<input type="checkbox"/> 2.1 <input type="checkbox"/> 2.2 <input type="checkbox"/> 2.3 <input type="checkbox"/> 2.4 <input type="checkbox"/> 2.5 Observations :	Valide la demande <input type="checkbox"/> 2.1 – MH118 <input type="checkbox"/> 2.2 – MH119 <input type="checkbox"/> 2.3 – MH120 <input type="checkbox"/> 2.4 – MH121 <input type="checkbox"/> 2.5 – MH126 Refus à motiver :
3. Locaux, installation de la salle (à préciser) <input type="checkbox"/> 3.1 – accès facile aux sanitaires, possibilité de s'y rendre dès la 1 ^{ère} heure <input type="checkbox"/> 3.2 – proximité de l'infirmierie <input type="checkbox"/> 3.3 - accès des locaux (RDC ou accès ascenseur) <input type="checkbox"/> 3.4 – accessibilité des locaux fauteuil roulant <input type="checkbox"/> 3.5 – table pour fauteuil roulant <input type="checkbox"/> 3.6 – proximité d'une prise de courant <input type="checkbox"/> 3.7 – conditions particulières d'éclairage à préciser : <input type="checkbox"/> 3.8 – poste de travail ou mobilier adapté A préciser : <input type="checkbox"/> 3.9 – salle à faible effectif <input type="checkbox"/> 3.10 – seul dans une salle (situation exceptionnelle)	<input type="checkbox"/> 3.1 <input type="checkbox"/> 3.2 <input type="checkbox"/> 3.3 <input type="checkbox"/> 3.4 <input type="checkbox"/> 3.5 <input type="checkbox"/> 3.6 <input type="checkbox"/> 3.7 <input type="checkbox"/> 3.8 <input type="checkbox"/> 3.9 <input type="checkbox"/> 3.10 Observations :	Valide la demande <input type="checkbox"/> 3.1 – MH201 <input type="checkbox"/> 3.2 – MH202 <input type="checkbox"/> 3.3 – MH204 ou MH205 <input type="checkbox"/> 3.4 – MH206 <input type="checkbox"/> 3.5 – MH210 <input type="checkbox"/> 3.6 – MH207 <input type="checkbox"/> 3.7 – MH209 <input type="checkbox"/> 3.8 – MH211 <input type="checkbox"/> 3.9 – MH214 <input type="checkbox"/> 3.10 – MH212 Refus à motiver :

NOM :

PRÉNOM :

AMÉNAGEMENTS TECHNIQUES

<p>4. Aides techniques</p> <p>4.1 Utilisation d'un ordinateur ou d'une tablette (hors connexion)</p> <p><input type="checkbox"/> 4.1.1 – ordinateur ou tablette du candidat</p> <p><input type="checkbox"/> 4.1.2 – ordinateur fourni par le centre d'examen</p> <p><input type="checkbox"/> 4.1.3 – utilisation de logiciels spécifiques habituellement utilisés en classe et hors connexion internet (à préciser)</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>Dans le cas d'utilisation de logiciels spécifiques sur l'ordinateur du centre, il appartient au candidat d'apporter les logiciels et d'en demander l'installation avant l'épreuve.</p> <p>Certains logiciels peuvent ne pas être autorisés aux examens.</p> <p>4.2 Matériel particulier apporté par le candidat, sauf ordinateur ou tablette (à préciser)</p> <p><input type="checkbox"/> 4.2.1 - calculatrice simple non programmable</p> <p><input type="checkbox"/> 4.2.2 – Matériel spécifique pour les candidats déficients visuels à préciser :</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p><input type="checkbox"/> 4.2.3 – système Haute Fréquence</p> <p><input type="checkbox"/> 4.2.4 - autres</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p>	<p><input type="checkbox"/> 4.1.1</p> <p><input type="checkbox"/> 4.1.2</p> <p><input type="checkbox"/> 4.1.3</p> <p><input type="checkbox"/> 4.2.1</p> <p><input type="checkbox"/> 4.2.2</p> <p><input type="checkbox"/> 4.2.3</p> <p><input type="checkbox"/> 4.2.4</p> <p>Observations :</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p>	<p>Valide la demande</p> <p><input type="checkbox"/> 4.1.1 – MH413</p> <p><input type="checkbox"/> 4.1.2 – MH414</p> <p><input type="checkbox"/> 4.1.3 – MH405</p> <p><input type="checkbox"/> 4.2.1 – MH402</p> <p><input type="checkbox"/> 4.2.2 – MH403</p> <p><input type="checkbox"/> 4.2.3 – MH403</p> <p><input type="checkbox"/> 4.2.4 – MH403</p> <p>Refus à motiver :</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p>
<p>5. Mise en forme des sujets</p> <p><input type="checkbox"/> 5.1 – sujet en braille intégral</p> <p><input type="checkbox"/> 5.2 – sujet en braille abrégé</p> <p><input type="checkbox"/> 5.3 – sujet en caractères agrandis Arial 16</p> <p><input type="checkbox"/> 5.4 – sujet en caractères agrandis Arial 20</p> <p><input type="checkbox"/> 5.5 – sujet en caractères agrandis Arial 24</p> <p><input type="checkbox"/> 5.6 – sujet en format numérique PDF</p> <p><input type="checkbox"/> 5.7 – sujet en A3</p> <p><input type="checkbox"/> 5.8 – autres :</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p>	<p><input type="checkbox"/> 5.1</p> <p><input type="checkbox"/> 5.2</p> <p><input type="checkbox"/> 5.3</p> <p><input type="checkbox"/> 5.4</p> <p><input type="checkbox"/> 5.5</p> <p><input type="checkbox"/> 5.6</p> <p><input type="checkbox"/> 5.7</p> <p><input type="checkbox"/> 5.8</p> <p>Observations :</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p>	<p>Valide la demande</p> <p><input type="checkbox"/> 5.1 – MH301</p> <p><input type="checkbox"/> 5.2 – MH302</p> <p><input type="checkbox"/> 5.3 – MH310</p> <p><input type="checkbox"/> 5.4 – MH303</p> <p><input type="checkbox"/> 5.5 – MH316</p> <p><input type="checkbox"/> 5.6 – MH306</p> <p><input type="checkbox"/> 5.7 – MH304</p> <p><input type="checkbox"/> 5.8</p> <p>Refus à motiver :</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p>
<p>6. Communication</p> <p><input type="checkbox"/> 6.1 – port par le surveillant du système HF pour les épreuves écrites et/ou orales</p> <p><input type="checkbox"/> 6.2 – en cas de consignes orales, celles-ci devront être données à voix haute en articulant, le surveillant se plaçant face au candidat</p> <p><input type="checkbox"/> 6.3 – consignes orales données par écrit</p> <p><input type="checkbox"/> 6.4 – autres (à préciser)</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p>	<p><input type="checkbox"/> 6.1</p> <p><input type="checkbox"/> 6.2</p> <p><input type="checkbox"/> 6.3</p> <p><input type="checkbox"/> 6.4</p> <p>Observations :</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p>	<p>Valide la demande</p> <p><input type="checkbox"/> 6.1 – MH401</p> <p><input type="checkbox"/> 6.2 – MH508</p> <p><input type="checkbox"/> 6.3 – MH601</p> <p><input type="checkbox"/> 6.4</p> <p>Refus à motiver :</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p>

NOM :

PRÉNOM :

AIDES HUMAINES

<p>7. Aides humaines</p> <p><input type="checkbox"/> 7.1 – secrétaire lecteur, lecture du sujet à haute voix sans reformulation</p> <p><input type="checkbox"/> 7.2 – secrétaire scripteur</p> <p><input type="checkbox"/> 7.3 – assistant</p> <p> <input type="checkbox"/> 7.3.1 – reformulation des consignes</p> <p> <input type="checkbox"/> 7.3.2 – séquençage des consignes complexes</p> <p> <input type="checkbox"/> 7.3.3 – explicitation des sens second et métaphorique</p> <p> <input type="checkbox"/> 7.3.4 – lecture du sujet à haute voix avec reformulation</p> <p> <input type="checkbox"/> 7.3.5 – autre (à préciser)</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p><input type="checkbox"/> 7.4 – assistance d'un enseignant spécialisé trouble de la fonction auditive</p> <p><input type="checkbox"/> 7.5 – assistance d'un interprète en langue des signes françaises (LSF) pour les épreuves orales uniquement</p> <p><input type="checkbox"/> 7.6 – assistance d'un codeur en langue française parlée complétée (LfPC)</p> <p><input type="checkbox"/> 7.7 – lecture orale des consignes en articulant et en se plaçant face au candidat</p> <p><input type="checkbox"/> 7.8 – assistance d'un AESH</p> <p><input type="checkbox"/> 7.9 – aide à l'installation matérielle dans la salle</p> <p><input type="checkbox"/> 7.10 - assistant spécialisé trouble de la fonction visuelle, dont enseignant spécialisé (CAPPEI TFV ou professeur CAEGADV)</p>	<p><input type="checkbox"/> 7.1</p> <p><input type="checkbox"/> 7.2</p> <p><input type="checkbox"/> 7.3</p> <p> <input type="checkbox"/> 7.3.1</p> <p> <input type="checkbox"/> 7.3.2</p> <p> <input type="checkbox"/> 7.3.3</p> <p> <input type="checkbox"/> 7.3.4</p> <p> <input type="checkbox"/> 7.3.5</p> <p> </p> <p><input type="checkbox"/> 7.4</p> <p><input type="checkbox"/> 7.5</p> <p><input type="checkbox"/> 7.6</p> <p><input type="checkbox"/> 7.7</p> <p><input type="checkbox"/> 7.8</p> <p><input type="checkbox"/> 7.9</p> <p><input type="checkbox"/> 7.10</p> <p>Observations :</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p>	<p>Valide la demande</p> <p><input type="checkbox"/> 7.1 – MH524</p> <p><input type="checkbox"/> 7.2 – MH513</p> <p><input type="checkbox"/> 7.3</p> <p> <input type="checkbox"/> 7.3.1 – MH521</p> <p> <input type="checkbox"/> 7.3.2 – MH522</p> <p> <input type="checkbox"/> 7.3.3 – MH523</p> <p> <input type="checkbox"/> 7.3.4 – MH507</p> <p> <input type="checkbox"/> 7.3.5</p> <p> </p> <p><input type="checkbox"/> 7.4 – MH502</p> <p><input type="checkbox"/> 7.5 – MH503</p> <p><input type="checkbox"/> 7.6 – MH504</p> <p><input type="checkbox"/> 7.7 – MH508</p> <p><input type="checkbox"/> 7.8 – MH514</p> <p><input type="checkbox"/> 7.9 – MH505</p> <p><input type="checkbox"/> 7.10 – MH525</p> <p>Refus à motiver :</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p>
--	--	--

ADAPTATIONS ET DISPENSES

<p>8. Adaptations d'épreuves conformes à la réglementation en vigueur</p> <p><input type="checkbox"/> 8.1. – questions et réponses par écrit pour les épreuves orales</p> <p><input type="checkbox"/> 8.2 – passages en priorité pour les épreuves orales</p> <p><input type="checkbox"/> 8.3 – autres</p> <p><i>Préciser le type d'adaptation à l'exception des adaptations de sujets :</i></p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p>	<p><input type="checkbox"/> 8.1</p> <p><input type="checkbox"/> 8.2</p> <p><input type="checkbox"/> 8.3</p> <p>Observations :</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p>	<p>Valide la demande</p> <p><input type="checkbox"/> 8.1 – MH643</p> <p><input type="checkbox"/> 8.2 - MH632</p> <p><input type="checkbox"/> 8.3</p> <p>Refus à motiver :</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p>
--	--	--

NOM :

PRÉNOM :

RÉCAPITULATIF DES AMÉNAGEMENTS SOLICITÉS PAR LE CANDIDAT

Je soussigné(e) **sollicite les aménagements d'examens suivants** (*préciser le nombre d'aménagements cochés*) :

J'atteste que cette demande d'aménagements d'examen est faite par mes soins et en pleine responsabilité.

Fait à : **Le**

Signature du candidat

Nom Prénom :

Signature des responsables légaux (candidat mineur)

Chef d'établissement

NOM :

Prénom :

Date :

Signature

Cachet de l'établissement

Autorité administrative

Date :

Signature

Cachet

NOM : **PRÉNOM :**