

FORMULAIRE DE DEMANDE D’AMÉNAGEMENTS DES ÉPREUVES DU BACCALAURÉAT GÉNÉRAL ET DU BACCALAURÉAT TECHNOLOGIQUE

Procédure complète

**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 baccalauréat général et du baccalauréat technologique est à compléter par le candidat - ou, s’il est mineur, par ses responsables légaux - et par l’équipe pédagogique. 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, une nouvelle procédure doit être effectuée. Actuellement, le candidat :

|  |  |
| --- | --- |
| * **Ne dispose d’aucun aménagement sur le temps scolaire**
 | * **Dispose d’aménagements sur le temps scolaire mais souhaite des aménagements complémentaires**
 |

|  |
| --- |
| **IDENTITÉ DU CANDIDAT** |
| NOM de famille du candidat : ……………………………….………..Prénom(s) : ………………………………….…………………………… | NOM d’usage du candidat : ………………………………………..Date de naissance : …………………………Sexe :  F  M |
| Adresse : ………………………………………………………………………………………………………….…………………….……………..……………………………………….………………………………………………. Tél. :……………………………….…………….Adresse électronique : ……..…………………………………………………………………………………….…………………….…………….. Nom et adresse du représentant légal (si différent) : ……………………………………………………………………………………………..…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………..**Classe**  ……………………………………………………………………..……………………. Préciser l’établissement scolaire où est inscrit le candidat ……………………………….……………………………….……………………………………………………………………………….Ville :……………….………..…. Tél :…….………..……….. Courriel :…………………………………………………………………………… |
| **EXAMEN PRÉSENTÉ** |

|  |
| --- |
| * **Baccalauréat général**

*Enseignements de spécialité en classe de première (écrire en toutes lettres – pas de sigle) :*1. Spécialité……………………………...:…………………………………………………………………………………………….
2. Spécialité :…………………………………………………………………………………………………………………………...
3. Spécialité :…………………………………………………………………………………………………………………………...
 |
| * **Baccalauréat technologique**

Série : (cocher la case correspondante)

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | STMG |  | STL |
|  | ST2S |  | STD2A |
|  | STHR |  | S2TMD |
|  | STI2D |  |  |

* STL - Enseignement de spécialité choisi :……………………………………………………………………………………………………
* STMG et STI2D - Enseignement spécifique choisi  :………………………………………………………………………………………..
* S2TMD – Parcours artistique choisi : ………………………………………………………………………………………………………..
 |

|  |
| --- |
| **AMÉNAGEMENTS DE LA SCOLARITÉ DE L’ANNÉE PRÉCÉDENTE OU DE L’ANNÉE EN COURS** |
| * PPS (joindre la photocopie du PPS ou de la notification)
* PAI (joindre la photocopie)
* PAP (joindre la photocopie)
* AESH (joindre la photocopie)

***N.B : Seuls les aménagements conformes au règlement de l’examen sont possibles*** |

| **Aménagements sollicités par le candidat ou son représentant légal** | **Appréciation de l’équipe pédagogique***Ne concerne pas les candidats individuels* |  **Avis du médecin conseil de l’ambassade** | ***Réservé à la décision de l’autorité administrative*** |
| --- | --- | --- | --- |
| **TEMPS OU ESPACE** |
| 1. **Temps majoré**

***(dans la limite d’un tiers temps)**** 1. Préparation des épreuves orales ou pratiques
	+ **1.1.1** - un tiers-temps (1/3)
	+ **1.1.2** -autres (supérieur au tiers temps pour situations exceptionnelles)

………………………………………………………………………………* 1. **Epreuves écrites**
		+ **1.2.1** - tiers temps
	+ **1.2.2** - autres (supérieur au tiers temps pour situations exceptionnelles)

………………………………………………………………………………* 1. **Epreuves orales**
		+ **1.3.1** - tiers temps
	+ **1.3.2** - autres (supérieur au tiers temps pour situations exceptionnelles)

………………………………………………………………………………* 1. **Epreuves pratiques**
		+ **1.4.1** –tiers temps
	+ **1.4.2** – autres (supérieur au tiers temps pour situations exceptionnelles)

……………………………………………………………………………… | * + - **1.1.1**
		- **1.1.2**
		- **1.2.1**
		- **1.2.2**
		- **1.3.1**
		- **1.3.2**
		- **1.4.1**
		- **1.4.2**

Observations :…………………………………….…………………………………….……………………………………. | * + - **1.1.1**
		- **1.1.2**
		- **1.2.1**
		- **1.2.2**
		- **1.3.1**
		- **1.3.2**
		- **1.4.1**
		- **1.4.2**

**Avis circonstancié obligatoire si avis défavorable*** pièces justificatives insuffisantes
* aucune pièce justificative
* aménagements demandés sans rapport avec difficultés
* autres motifs :

…………………………………….…………………………………….…………………………………… | **Valide la demande*** + - **1.1.1 - MH104**
		- **1.1.2**
		- **1.2.1 - MH102**
		- **1.2.2 – MH101**
		- **1.3.1 - MH103**
		- **1.3.2**
		- **1.4.1 – MH105**
		- **1.4.2**

**Refus à motiver :**…………………………………….…………………………………….…………………………………….……………………………………. |
| 1. **Pause**

**Possibilité de se déplacer, de sortir, de se restaurer et/ou de bénéficier de soins (avec temps compensatoire y compris pendant la 1ère heure)**Elle ne peut excéder le tiers du temps prévu pour chaque épreuve.* **2**
 | * **2**

Observations :…………………………………….…………………………………….…………………………………….……………………………………. | * **2**

Observations :…………………………………….…………………………………….…………………………………….…………………………………….**Avis circonstancié obligatoire si avis défavorable*** pièces justificatives insuffisantes
* aucune pièce justificative
* aménagements demandés sans rapport avec difficultés
* autres motifs :

…………………………………….…………………………………….……………………………………. | **Valide la demande*** **2- MH118**

**Refus à motiver :**…………………………………….…………………………………….…………………………………….……………………………………. |
| **3 - Locaux, installation de la salle** *(à préciser)* :* **3.1** - accès facile aux sanitaires, possibilité de s’y rendre dès la 1ère heure
* **3.2** - proximité de l’infirmerie
* **3.3** - accessibilité des locaux (RDC ou accès ascenseur)
* **3.4 –** accessibilité des locaux, fauteuil roulant
* **3.5** - conditions particulières d’éclairage

à préciser :……….……………….…………………………………………………………………………………………* **3.6** - poste de travail ou mobilier adapté

à préciser :……………………………..……………………………………………………………………………………* **3.7** - salle à faible effectif
* **3.8** - seul dans une salle (situation exceptionnelle)

  | * **3.1**
* **3.2**
* **3.3**
* **3.4**
* **3.5**
* **3.6**
* **3.7**
* **3.8**

Observations :…………………………………….…………………………………….…………………………………….……………………………………. | * **3.1**
* **3.2**
* **3.3**
* **3.4**
* **3.5**
* **3.6**
* **3.7**
* **3.8**

**Avis circonstancié obligatoire si avis défavorable*** pièces justificatives insuffisantes
* aucune pièce justificative
* aménagements demandés sans rapport avec difficultés
* autres motifs :

…………………………………….…………………………………….……………………………………. | **Valide la demande*** **3.1 – MH201**
* **3.2 – MH202**
* **3.3 – MH204**
* **3.4 – MH206**
* **3.5 – MH209**
* **3.6 – MH211**
* **3.7 – MH214**
* **3.8 – MH212**

**Refus à motiver :**…………………………………….…………………………………….…………………………………….……………………………………. |
| **AMÉNAGEMENTS TECHNIQUES** |
| **4 - Aides techniques** **4- 1 Utilisation d’un ordinateur ou d’une tablette (hors connexion)*** **4.1.1** – ordinateur ou tablette du candidat
* **4.1.2** – ordinateur fourni par le centre d’examen
* **4.1.3** – utilisation de logiciels spécifiques habituellement utilisés en classe

A préciser :………………………………………….………………………………………….………………………………………….*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 leur installation avant l’épreuve.****Certains logiciels peuvent ne pas être autorisés aux examens.*****4.2 - Matériel particulier apporté par le candidat** sauf ordinateur ou tablette (*à préciser) :** **4.2.1** - calculatrice simple non programmable
* **4.2.2** - machine braille
* **4.2.3** - système Haute Fréquence
* **4.2.4** - autres

*………………………………………….**………………………………………….**………………………………………….* | * **4.1.1**
* **4.1.2**
* **4.1.3**
* **4.2.1**
* **4.2.2**
* **4.2.3**
* **4.2.4**

Observations :…………………………………….…………………………………….…………………………………….……………………………………. | * **4.1.1**
* **4.1.2**
* **4.1.3**
* **4.2.1**
* **4.2.2**
* **4.2.3**
* **4.2.4**

**Avis circonstancié obligatoire si avis défavorable*** pièces justificatives insuffisantes
* aucune pièce justificative
* aménagements demandés sans rapport avec difficultés
* autres motifs :

…………………………………….…………………………………….……………………………………. | **Valide la demande*** **4.1.1 – MH413**
* **4.1.2– MH414**
* **4.1.3– MH405**

**Valide la demande*** **4.2.1 - MH402**
* **4.2.2 - MH403**
* **4.2.3 - MH403**
* **4.2.4 – MH403**

**Refus à motiver :**…………………………………….…………………………………….…………………………………….……………………………………. |
| **5 - Mise en forme des sujets*** **5.1** – sujet en braille intégral
* **5.2** – sujet en braille abrégé
* **5.3** – sujet en caractères agrandis - Arial 16
* **5.4** – sujet en caractères agrandis - Arial 20
* **5.5** – sujet en format numérique
* HTML
* PDF
* **5**.**6** – sujet en A3
* **5.7 –** autres :

…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………… | * **5.1**
* **5.2**
* **5.3**
* **5.4**
* **5.5**
* HTML
* PDF
* **5**.**6**
* **5.7**

Observations :…………………………………….…………………………………….…………………………………….……………………………………. | * **5.1**
* **5.2**
* **5.3**
* **5.4**
* **5.5**
* HTML
* PDF
* **5**.**6**
* **5.7**

**Avis circonstancié obligatoire si avis défavorable*** pièces justificatives insuffisantes
* aucune pièce justificative
* aménagements demandés sans rapport avec difficultés
* autres motifs :

…………………………………….…………………………………….…………………………………….……………………………………. | **Valide la demande*** **5.1** – **MH301**
* **5.2 – MH302**
* **5.3 – MH310**
* **5.4 – MH303**
* **5.5 – MH306**
* HTML
* PDF
* **5**.**6** – **MH304**
* **5.7**

**Refus à motiver :**…………………………………….…………………………………….…………………………………….……………………………………. |
| **6 - Communication*** **6.1** - Port par le surveillant du système HF pour les épreuves écrites et /ou orales
* **6.2** - En cas de consignes orales, celles-ci devront être données à voix haute en articulant, le surveillant se plaçant face au candidat
* **6.3** Consignes orales données par écrit
* **6.4** - Autres (à préciser)

**………………………………………………****………………………………………………****………………………………………………****………………………………………………** | * **6.1**
* **6.2**
* **6.3**
* **64**

Observations :…………………………………….…………………………………….…………………………………….……………………………………. | * **6.1**
* **6.2**
* **6.3**
* **6.4**

**Avis circonstancié obligatoire si avis défavorable*** pièces justificatives insuffisantes
* aucune pièce justificative
* aménagements demandés sans rapport avec difficultés
* autres motifs :

………………………………………………………………………….………………………………………………………………………… | **Valide la demande*** **6.1 – MH401**
* **6.2 – MH508**
* **6.3 – MH601**
* **6.4**

**Refus à motiver :**…………………………………….…………………………………….…………………………………….……………………………………. |
| **AIDES HUMAINES** |
| **Aides humaines****7 -** Nom, prénom, qualité de la personne envisagée si elle est connue (AESH, enseignants) :………………………………………..………………………………………..………………………………………..* **7.1** - secrétaire lecteur
* **7.2** - secrétaire scripteur
* **7.3** - assistant
* *7.3.1 - Reformulation des consignes*
* *7.3.2 - Séquençage des consignes complexes*
* *7.3.3 - Explicitation des sens second et métaphorique*
* *7.3.4 - autre (préciser)*

*……………………………………………….**……………………………………………….** **7.4** - Assistance d’un enseignant spécialisé trouble de la fonction auditive
* **7.5** - Assistance d’un interprète en langue des signes française (LSF) pour les épreuves orales uniquement
* **7.6** - Assistance d’un codeur en langue française parlée complétée (LfPC)
 | * **7.1**
* **7.2**
* **7.3.1**
* **7.3.2**
* **7.3.3**
* **7.3.4**
* **7.4**
* **7.5**
* **7.6**

Observations :…………………………………….…………………………………….…………………………………….……………………………………. | * **7.1**
* **7.2**
* **7.3.1**
* **7.3.2**
* **7.3.3**
* **7.3.4**
* **7.4**
* **7.5**
* **7.6**

**Avis circonstancié obligatoire si avis défavorable*** pièces justificatives insuffisantes
* aucune pièce justificative
* aménagements demandés sans rapport avec difficultés
* autres motifs :

…………………………………….…………………………………….…………………………………….……………………………………. | **Valide la demande*** **7.1 – MH512**
* **7.2 – H513**
* **7.3.1 – MH521**
* **7.3.2 – MH522**
* **7.3.3 – MH523**
* **7.3.4 – MH501**
* **7.4 - MH502**
* **7.5 – MH503**
* **7.6 – MH504**

**Refus à motiver :**…………………………………………………………………………………………………………………… |
| **ADAPTATIONS ET DISPENSES** |
| **8- Adaptations d’épreuves** conformes à la réglementation en vigueur**8.1 – Adaptations générales*** **8.1.1** - épreuves orales possibilités de réponses écrites
* **8**.**1.2** – Passage en priorité pour les épreuves orales

**8.1.3** - Autres*Préciser le type d’adaptation à l’exception des adaptations de sujets* :………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………**8.2 – Adaptations spécifiques*** **8.2.1** - Epreuve de Français : réduction de nombre de textes

**8.2.2** – Compétences expérimentales baccalauréat général : physique-chimie, sciences de la vie et de la Terre, **8.2.3** – Compétences expérimentales baccalauréat technologique STL :  biochimie-biologie-biotechnologie**8.2.4** – Compétences expérimentales baccalauréat technologique STL : sciences physiques et chimiques en laboratoire**8.2.5** – Partie pratique : numérique et sciences informatiques**8.2.6** – partie orale de l’épreuve terminale de spécialité LLCER**8.2.7** – partie écrite de l’épreuve terminale de spécialité LLCER**8**.**2.8** – Evaluation commune d’Histoire-Géographie : remplacement du croquis et/ou de la production graphique par un texte**8.2.9** – Evaluation commune : Epreuve de physique-chimie de la santé (ST2S) ou physique-chimie (STD2A) :) : remplacement des réponses sous forme schématique ou graphique par un texte**8.2.10** – évaluation commune de spécialité LLCER (1ère) | * **8.1.1**
* **8.1.2**
* **8.1.3**
* **8.2.1**
* **8.2.2**
* **8.2.3**
* **8.2.4**
* **8.2.5**
* **8.2.6**
* **8.2.7**
* **8.2.8**
* **8.2.9**
* **8.2.10**

Observations :…………………………………….…………………………………….…………………………………….……………………………………………… | * **8.1.1**
* **8.1.2**
* **8.1.3**
* **8.2.1**
* **8.2.2**
* **8.2.3**
* **8.2.4**
* **8.2.5**
* **8.2.6**
* **8.2.7**
* **8.2.8**
* **8.2.9**
* **8.2.10**

**Avis circonstancié obligatoire si avis défavorable*** pièces justificatives insuffisantes
* aucune pièce justificative
* aménagements demandés sans rapport avec difficultés
* non conforme à la réglementation
* autres motifs :

…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………….. | * **8.1.1 – MH602**
* **8.1.2 – MH632**
* **8.1.3**
* **8.2.1 – MH619**
* **8.2.2 – MH623**
* **8.2.3 – MH651**
* **8.2.4 – MH652**
* **8.2.5– MH650**
* **8.2.6 – MH647**
* **8.2.7 – MH648**
* **8.2.8- MH625**
* **8.2.9 – MH646**
* **8.2.10 – MH649**

**Refus à motiver :**…………………………………………………………………………………………………………………………………… |
| **9- Dispenses** Un candidat ne peut pas être entièrement dispensé des évaluations de langue vivante A**Langue vivante :*** **9.1** – Compréhension écrite de l’évaluation commune de langue vivante A
* **9.2 -** Expression écrite de l’évaluation commune de langue vivante A
* **9.3 -** Compréhension orale de l’évaluation commune de langue vivante A
* **9.4 -** Expression orale de l’évaluation commune de langue vivante A
* **9.5 -** Dispense de l’évaluation commune de l’enseignement technologique en langue vivante A
* **9.6 -** Compréhension écrite de l’épreuve de langue vivante B
* **9.7 -** Expression écrite de l’épreuve de langue vivante B
* **9.8 -** Compréhension orale de l’épreuve de langue vivante B
* **9.9 -** Expression orale de l’épreuve de langue vivante B
* **9.10 –** Dispense de l’évaluation commune de langue vivante B
* **9.11 -** Compréhension écrite des évaluations communes de chinois, japonais ou coréen en LVA ou LVB (candidats TFV)
* **9.12 -** Expression écrite de l’épreuve obligatoire de chinois, japonais ou coréen en LVA ou LVB (candidats TFV)
* **9.13 – Partie orale de l’épreuve terminale de spécialité LLCER**

**Autre :*** **9.14** – Compétences expérimentales en physique-chimie et sciences de la vie et de la terre (uniquement pour les candidats au baccalauréat général)
* **9.15** – partie pratique de l’enseignement de spécialité numérique et sciences informatiques
 | * **9.1**
* **9.2**
* **9.3**
* **9.4**
* **9.5**
* **9.6**
* **9.7**
* **9.8**
* **9.9**
* **9.10**
* **9.11**
* **9.12**
* **9.13**
* **9.14**
* **9.15**

Observations :…………………………………….…………………………………….…………………………………….……………………………………. | * **9.1**
* **9.2**
* **9.3**
* **9.4**
* **9.5**
* **9.6**
* **9.7**
* **9.8**
* **9.9**
* **9.10**
* **9.11**
* **9.12**
* **9.13**
* **9.14**
* **9.15**

**Avis circonstancié obligatoire si avis défavorable*** pièces justificatives insuffisantes
* aucune pièce justificative
* aménagements demandés sans rapport avec difficultés
* autres motifs :

…………………………………….…………………………………….…………………………………….……………………………………. | * **9.1 - MH633**
* **9.2 – MH634**
* **9.3 – MH635**
* **9.4 – MH636**
* **9.5 – MH629**
* **9.6 – MH637**
* **9.7 – MH638**
* **9.8 – MH639**
* **9.9 – MH640**
* **9.10 – MH645**
* **9.11 – MH641**
* **9.12 – MH642**
* **9.13 – MH654**
* **9.14 - MH612**
* **9.15 – MH653**

**Refus à motiver :**…………………………………….…………………………………….…………………………………….……………………………………. |
| **ÉTALEMENT D’ÉPREUVES OU CONSERVATION DE NOTES** |
| **10** **- Etalement du passage des épreuves :*** **10.1 - la même année**
* **10.1.1** – **évaluations communes (EC)**
* **10.1.2** - Epreuves **terminales** *(lister les épreuves prévues à cette date)*

 *…………………………………………..**…………………………………………..**…………………………………………..** **10.1.3** - **Epreuves de remplacement** *(lister les épreuves prévues à cette date)*

*…………………………………………..**…………………………………………..**…………………………………………..** **10.2** - année **n+1**
* **10.2.1- Evaluations communes (EC)**
* **10.2.2 - Epreuves terminales** *(lister les épreuves prévues à cette date)*

*…………………………………………..**…………………………………………..**…………………………………………..** **10.2.3** - **Epreuves de remplacement** *(lister les épreuves prévues à cette date)*

*…………………………………………..**…………………………………………..**…………………………………………..** **10.3** - sur **plusieurs sessions**

*(préciser pour chaque session, l’intitulé exact des épreuves à passer) :**…………………………………………..**…………………………………………..**…………………………………………..* | * **10.1.1**
* **10.1.2**
* **10.1.3**
* **10.2.1**
* **10.2.2**
* **10.2.3**
* **10.3**

Observations :…………………………………….…………………………………….…………………………………….……………………………………. | * **10.1.1**
* **10.1.2**
* **10.1.3**
* **10.2.1**
* **10.2.2**
* **10.2.3**
* **10.3**

**Avis circonstancié obligatoire si avis défavorable*** pièces justificatives insuffisantes
* aucune pièce justificative
* aménagements demandés sans rapport avec difficultés
* autres motifs :

…………………………………….…………………………………….……………………………………. | **Valide la demande*** **10.1.1 – MH610**
* **10.1.2 – MH610**
* **10.1.3 – MH610**
* **10.2.1 – MH610**
* **10.2.2 – MH610**
* **10.2.3 – MH610**
* **10.3 – MH610**

**Refus à motiver :**…………………………………….…………………………………….…………………………………….……………………………………. |
| **UNIQUEMENT POUR LES ÉLÈVES AYANT ÉCHOUÉ** **À L’EXAMEN*** **11** - **Conservation des notes**

Epreuves terminales déjà passées dont vous demandez la conservation des notes sur 5 ans : préciser les épreuves concernées et *fournir les relevés de notes**……………………………………………**……………………………………………**……………………………………………**……………………………………………* |  | * **11**

**Avis circonstancié obligatoire si avis défavorable*** pièces justificatives insuffisantes
* aucune pièce justificative
* aménagements demandés sans rapport avec difficultés
* autres motifs :

…………………………………….…………………………………….…………………………………….……………………………………. | * **11 – MH609**
 |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **RÉCAPITULATIF DES AMÉNAGEMENTS SOLLICITÉS 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 (si le candidat et mineur)** |

 |

|  |
| --- |
| **Chef d’établissement**NOM : ………………………………………………………………………………………………..Prénom : …………………………………………………………………………………………… |
| Date : Signature | **Cachet de l’établissement** |

|  |
| --- |
| **Avis du médecin conseil de l’ambassade**NOM : ………………………………………………………………………………………………..Prénom : …………………………………………………………………………………………… |
| Date : Signature | **Cachet** |

|  |  |
| --- | --- |
| **Autorité administrative****Date :**Signature | **Cachet** |