

FORMULAIRE DE DEMANDE D'AMENAGEMENTS
DES EPREUVES DU BACCALAUREAT GENERAL ET DU BACCALAUREAT TECHNOLOGIQUE
SESSION 2022 EA et BGT

CANDIDATS INDIVIDUELS

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. En cas d'échec à l'examen, les aménagements accordés lors de la précédente session sont reconduits à l'identique, dans ce cas contacter obligatoirement le bureau DEC3.

Seuls les aménagements conformes aux règlements de l'examen seront accordés.

CANDIDAT(E)			
Nom de famille :			
Nom d'usage :			
Prénoms(s) :			
Date de naissance Sexe			<input type="checkbox"/> F <input type="checkbox"/> M
Adresse personnelle :			
Adresse électronique téléphone			
Classe suivie en 2021/2022	<input type="checkbox"/> Seconde <input type="checkbox"/> Première <input type="checkbox"/> Terminale	<input type="checkbox"/> STHR <input type="checkbox"/> STI2D <input type="checkbox"/> STL	<input type="checkbox"/> STD2A <input type="checkbox"/> S2TMD <input type="checkbox"/> STMG <input type="checkbox"/> ST2S <input type="checkbox"/> Générale

L'élève souffre d'un déficit visuel L'élève souffre d'un déficit auditif

Aménagements sollicités	Avis du médecin désigné par la CDAPH		
1. Majoration de temps pour les épreuves 1/3 tps		FAV	Refus à motiver (cf bas de page 1, 2, 3 ou 4)
<input type="radio"/> A - pour la préparation des épreuves orales ou pratiques	MH 104		
<input type="radio"/> B - pour les épreuves écrites	MH 102		
<input type="radio"/> C - pour les épreuves orales	MH 103		
<input type="radio"/> D - pour les épreuves pratiques	MH 105		
<input type="radio"/> E - Autre majoration de temps- préciser :			
2. 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). La pause ne peut excéder le 1/3 du temps prévu pour chaque épreuve.	MH 118 MH 119 MH 121		
3. Locaux, installation de la salle (à préciser)		FAV	Refus à motiver (cf bas de page 1, 2, 3 ou 4)
<input type="radio"/> A - Accès facile aux sanitaires, possibilité de s'y rendre dès la 1ère heure	MH 201 MH 121		
<input type="radio"/> B - Proximité de l'infirmerie	MH 202		
<input type="radio"/> C - Accessibilité des locaux (rdc avec accès direct ou non, accès ascenseur)	MH 204		
<input type="radio"/> D - Accessibilité des locaux fauteuil roulant	MH 206		
<input type="radio"/> E - Conditions particulières d'éclairage préciser :	MH 209		
<input type="radio"/> F - Poste de travail ou mobilier adapté préciser :	MH 211		
<input type="radio"/> G - Salle à faible effectif	MH 214		
<input type="radio"/> H - Seul dans une salle (situation exceptionnelle)	MH 212		
4. Utilisation d'un ordinateur (ou d'une tablette) - hors connexion		FAV	Refus à motiver (cf bas de page 1, 2, 3 ou 4)
<input type="radio"/> A - Ordinateur <input type="radio"/> du candidat <input type="radio"/> du centre d'épreuve	MH 413/414		
<input type="radio"/> B - Utilisation de logiciels spécifiques habituellement utilisés en classe (certains logiciels utilisés en classe peuvent ne pas être autorisés aux examens) - à préciser :	MH405		

Code avis circonstancié :

Nom – prénom du candidat :

- pièces justificatives insuffisantes
- aucune pièce justificative

- aménagements demandés sans rapport avec difficultés
- autres motifs (voir page 4)

<input type="radio"/> C – Calculatrice simple non programmable	MH 402		
<input type="radio"/> D – Machine braille	MH 403		
<input type="radio"/> E – Système haute fréquence	MH 403		
<input type="radio"/> F – Autres préciser :	MH 403		
5. Mise en forme des sujets		FAV	Refus à motiver (cf bas de page 1, 2, 3 ou 4)
<input type="radio"/> A – Sujet en braille <input type="radio"/> intégral <input type="radio"/> abrégé	MH 301/302		
<input type="radio"/> B – Sujet caractères agrandis <input type="radio"/> arial 16 <input type="radio"/> arial 20	MH 310/303		
<input type="radio"/> C – Sujet en format numérique : <input type="radio"/> PDF - <input type="radio"/> Html	MH 306		
<input type="radio"/> D – Sujet en format A3	MH 304		
<input type="radio"/> E – Autre format, préciser :			
6. Communication		FAV	Refus à motiver (cf bas de page 1, 2, 3 ou 4)
<input type="radio"/> A – Port par le surveillant du système HF pour les épreuves écrites et/ou orales	MH 401		
<input type="radio"/> B – En cas de consignes orales, celles-ci devront être données à voix haute en articuland, le surveillant se plaçant face au candidat	MH 508		
<input type="radio"/> C – Consignes orales données par écrit	MH 601		
<input type="radio"/> D – Autres – préciser :			
7. Aides humaines		FAV	Refus à motiver (cf bas de page 1, 2, 3 ou 4)
Nom, prénom, qualité (AVS/AESH/enseignants) →			
<input type="radio"/> A – Secrétaire <input type="radio"/> lecteur <input type="radio"/> scribeur	MH 512/513		
<input type="radio"/> B – Assistant (préciser la nature de l'assistance) <input type="checkbox"/> reformulation des consignes, <input type="checkbox"/> séquençage des consignes complexes, <input type="checkbox"/> explicitation des sens second et métaphorique, <input type="checkbox"/> autre – préciser :	MH 521 MH 522 MH 523 MH 501		
<input type="radio"/> C – Assistance d'un enseignant spécialisé trouble de la fonction auditive	MH 502		
<input type="radio"/> D – Assistance d'un interprète en LSF (langue des signes française) pour les épreuves orales uniquement	MH 503		
<input type="radio"/> E – Assistance d'un codeur en LfPC (langue française parlée complétée)	MH 504		
Aménagements sollicités	Avis du médecin désigné par la CDAPH		
8. Adaptations d'épreuves conformes à la réglementation en vigueur		FAV	Refus à motiver (cf bas de page 1, 2, 3 ou 4)
<input type="radio"/> A – Épreuve de Français : réduction de nombre de textes (-30% maximum)	MH 619		
<input type="radio"/> B – Épreuves orales avec réponses écrites	MH 602		
<input type="radio"/> C – Passage en priorité pour les épreuves orales	MH 632		
Évaluations de contrôle continu Un candidat ne peut pas être entièrement dispensé des évaluations de langue vivante A			
<input type="radio"/> D – LVA – Dispense compréh. de l'oral	MH 635		
<input type="radio"/> E – LVA / ETLV (BTN) – Dispense expression orale	MH 636		
<input type="radio"/> F – LVA - Dispense compréh. de l'écrit	MH 633		
<input type="radio"/> G – LVA – Dispense expression écrite	MH 634		
<input type="radio"/> H – LVB – Dispense compréh. de l'oral	MH 639		
<input type="radio"/> I – LVB / ETLV (BTN) – Dispense expression orale	MH 640		
<input type="radio"/> J – LVB – Dispense compréh. de l'écrit	MH 637		
<input type="radio"/> K – LVB – Dispense expression écrite	MH 638		
<input type="radio"/> L – LVB – Dispense totale	MH 645		

Code avis circonstancié :

Nom – prénom du candidat :

1. pièces justificatives insuffisantes
2. aucune pièce justificative

3. aménagements demandés sans rapport avec difficultés
4. autres motifs (voir page 4)

<input type="radio"/> M – Histoire géographie : <input type="checkbox"/> Fond de carte : rédiger uniquement une légende + rédaction <input type="checkbox"/> Cartographie : remplacement par une rédaction argumentée	MH 625		
Enseignements de spécialité – mesures spécifiques		FAV	Refus à motiver (cf bas de page 1, 2, 3 ou 4)
<input type="radio"/> N – HGGSP : bâtir une légende + indiquer de façon détaillée quels éléments devraient figurer sur le graphique	MH 625		
<input type="radio"/> O – LLCER : dispense partie orale de l'évaluation <input type="radio"/> O – LLCER : aménagement partie orale de l'évaluation <input type="radio"/> O – LLCER : aménagement partie écrite évaluation Aménagements à préciser (voir annexe jointe) :	MH 654 MH648 MH625		
<input type="radio"/> P – Dispense d'épreuve pratique : <input type="checkbox"/> SVT (ECE) <input type="checkbox"/> Physique-Chimie (ECE) <input type="checkbox"/> NSI			
<input type="radio"/> Q – Sélection situations proposées au tirage au sort <input type="checkbox"/> SVT (ECE) <input type="checkbox"/> Physique-Chimie (ECE) <input type="checkbox"/> NSI (pratique) <input type="checkbox"/> STL (ECE)			
<input type="radio"/> R – Assistance pour la lecture des résultats <input type="checkbox"/> SVT (ECE) <input type="checkbox"/> Physique-Chimie (ECE) <input type="checkbox"/> NSI (pratique) <input type="checkbox"/> STL (ECE)			
9. Autres mesures	Avis du médecin désigné par la CDAPH		
Étalement du passage des épreuves		FAV	Refus à motiver (cf bas de page 1, 2, 3 ou 4)
<input type="radio"/> A – La même année (N) ⇒ Épreuves passées en juin (N) - - ⇒ Épreuves passées en septembre (N) - -	MH 610		
<input type="radio"/> B – Sur 2 années ou plus (N / N+1 / ... / N+5) Précisez ⇒ Épreuves passées en juin (N) - - ⇒ Épreuves passées ultérieurement - -	MH 610		
10. Conservation des notes inf. à 10/20 pendant les 5 années qui suivent l'échec à l'examen	MH 609		

Code avis circonstancié :

Nom – prénom du candidat :

1. pièces justificatives insuffisantes
2. aucune pièce justificative

3. aménagements demandés sans rapport avec difficultés
4. autres motifs (voir page 4)

RÉCAPITULATIF DE DEMANDE D'AMÉNAGEMENT DES EPREUVES AUX EXAMENS
BACCALAURÉATS GÉNÉRAL ET TECHNOLOGIQUE – SESSION 2022

CANDIDATS INDIVIDUELS

À remplir par le candidat

Nom de famille :	
Nom d'usage :	
Prénoms(s) :	
Classe suivie en 2021/2022	<input type="checkbox"/> Seconde <input type="checkbox"/> Première <input type="checkbox"/> Terminale

RÉCAPITULATIF DES AMÉNAGEMENTS SOLlicitÉS PAR LE CANDIDAT – **à remplir obligatoirement**

Le candidat rappelle les lettres (par rubrique) des aménagements demandés (1.A, 3.B...)	Signature du (ou des) représentant(s) légal(-aux) pour le candidat mineur et/ou du candidat majeur, qui atteste que cette demande d'aménagements d'examen est faite par ses soins et en pleine responsabilité :
1.	Fait à :
2.	
3.	
4.	
5.	
6.	Le :
7.	
8.	
9.	
10.	
<input type="checkbox"/> Reconstitution pour toute la durée du cycle	Nom et signature :

A envoyer à :

25

Dr Isabelle RISOLD-FAIVRE
Médecin Conseillère technique DSDEN du Doubs
26 Avenue de l'Observatoire
25 000 BESANCON
03.81.65.48.08

39

Service de Santé Scolaire
Médecin Conseiller technique DSDEN du Jura
335 Rue Charles Ragny
39021 LONS LE SAUNIER Cedex
03.84.87.27.20

90

Dr Claudine LOHMANN
Médecin Conseillère technique DSDEN Terr de Belfort
Place de Révolution Française
90003 BELFORT Cedex
03.84.46.66.13

70

Dr Laurence GUILLAUME
Médecin Conseillère technique DSDEN Haute-Saône
5 Place Beauchamp
70000 VESOUL
03.84.78.63.07

À remplir par le médecin désigné par la CDAPH

Date :	Motivation des refus (pour code 4 uniquement) :
Nom et signature du médecin	

Décision de l'autorité administrative

Avis favorable pour les aménagements (entourer la lettre)	Avis défavorable – à motiver OBLIGATOIREMENT
1. A – B – C – D – E	6. A – B – C – D Pièces justificatives insuffisantes : préciser les N°(1.A)
2.	7. A – B – C – D – E Aucune pièce justificative : préciser les N°(1.A)
3. A – B – C – D – E – F – G – H	8. A – B – C – D – E – F – G – H – I – J – K – L – M – N – O – P – Q – R Aménagements demandés sans rapport avec difficultés : préciser les N°(1.A)
4. A – B – C – D – E – F	Autres motifs : préciser les N°(1.A) :
5. A – B – C – D – E	
9. A – B	
10. A	
Date et signature de l'autorité administrative :	

Code avis circonstancié :

Nom – prénom du candidat :

1. pièces justificatives insuffisantes
2. aucune pièce justificative

3. aménagements demandés sans rapport avec difficultés
4. autres motifs (voir page 4)