MINISTÈRE
DE L'ÉDUCATION
NATIONALE,
DE LA JEUNESSE
ET DES SPORTS
Liberté
Égalité
Fraternité

FORMULAIRE DE DEMANDE D'AMENAGEMENTS D'EPREUVES
DIPLOME NATIONAL DU BREVET et CERTIFICAT DE FORMATION GENERALE
Procédure complète

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

Ce formulaire de demande d'aménagements des conditions de passation des épreuves du DNB ou du CFG est à compléter par les représentants légaux du candidat ou le candidat s'il est majeur 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**

IDENTITE 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
- ❑ scolarisé - précisez l'établissement scolaire où est inscrit le candidat

……

Ville :……..…….. Tél :……..…….. Courriel :……

EXAMEN PRESENTE

❑ **Diplôme national du brevet**

- ❑ Série générale
- ❑ Série professionnelle

❑ **Certificat de formation générale**

AMENAGEMENTS DE LA SCOLARITE DE L'ANNEE PRECEDENTE OU DE L'ANNEE EN COURS

Un PPS a-t-il été mis en place ?	□	Oui	□	Non	*(joindre la photocopie)*
Un PAI a-t-il été mis en place ?	□	Oui	□	Non	*(joindre la photocopie)*
Un PAP a-t-il été mis en place ?	□	Oui	□	Non	*(joindre la photocopie)*
L'élève bénéficie-t-il d'un AESH ?	□	Oui	□	Non	

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

Aménagements sollicités par <u>les représentants légaux du candidat ou le candidat majeur</u>	**Appréciation de l'équipe pédagogique** *Ne concerne pas les candidats individuels*	**Avis du médecin désigné par la CDAPH**	***Réservé à la décision de l'autorité administrative***
TEMPS OU ESPACE			
1. Temps majoré ***(dans la limite d'un tiers temps)*** **1.1.** 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) …… ……	❑ **1.1.1** ❑ **1.1.2**	❑ **1.1.1** ❑ **1.1.2**	**Valide la demande** ❑ **1.1.1 - MH104** ❑ **1.1.2**
1.2. Epreuves écrites ❑ **1.2.1** - tiers temps ❑ **1.2.2** - autres (supérieur au tiers temps pour situations exceptionnelles) …… ……	❑ **1.2.1** ❑ **1.2.2**	❑ **1.2.1** ❑ **1.2.2**	❑ **1.2.1- MH102** ❑ **1.2.2 - MH101**
1.3. Epreuves orales ❑ **1.3.1** - tiers temps ❑ **1.3.2** - autres (supérieur au tiers temps pour situations exceptionnelles) …… ……	❑ **1.3.1** ❑ **1.3.2** Observations : …… …… ……	❑ **1.3.1** ❑ **1.3.2** **Avis circonstancié obligatoire si avis défavorable** ❑ pièces justificatives insuffisantes ❑ aucune pièce justificative ❑ aménagements demandés sans rapport avec difficultés ❑ autres motifs : …… …… …… ……	❑ **1.3.1 – MH103** ❑ **1.3.2** **Refus à motiver :** …… …… …… ……
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)** Elle ne peut excéder le tiers du temps prévu pour chaque épreuve. ❑ **2**	❑ **2** Observations : …… …… …… ……	❑ **2.1** **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 :** …… …… …… ……

NOM…….. PRENOM……..

Aménagements sollicités par <u>les représentants légaux du candidat ou le candidat majeur</u>	**Appréciation de l'équipe pédagogique** *Ne concerne pas les candidats individuels*	**Avis du médecin désigné par la CDAPH**	***Réservé à la décision de l'autorité administrative***
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 :** …… …… …… ……
AMENAGEMENTS 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**	❑ **4.1.1** ❑ **4.1.2** ❑ **4.1.3** ❑ **4.2.1** ❑ **4.2.2** ❑ **4.2.3** ❑ **4.2.4**	**Valide la demande** ❑ **4.1.1 – MH413** ❑ **4.1.2 – MH414** ❑ **4.1.3 – MH405** ❑ **4.2.1 - MH402** ❑ **4.2.2 - MH403** ❑ **4.2.3 - MH403** ❑ **4.2.4 – MH403**

Aménagements sollicités par <u>les représentants légaux du candidat ou le candidat majeur</u>	**Appréciation de l'équipe pédagogique** *Ne concerne pas les candidats individuels*	**Avis du médecin désigné par la CDAPH**	***Réservé à la décision de l'autorité administrative***
…….. ……..	Observations : …… …… …… ……	**Avis circonstancié obligatoire si avis défavorable** ❑ pièces justificatives insuffisantes ❑ aucune pièce justificative ❑ aménagements demandés sans rapport avec difficultés ❑ autres motifs : …… …… ……	**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** ❑ **6.4** 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 :** …… …… …… ……

Aménagements sollicités par <u>les représentants légaux du candidat ou le candidat majeur</u>	**Appréciation de l'équipe pédagogique** *Ne concerne pas les candidats individuels*	**Avis du médecin désigné par la CDAPH**	***Réservé à la décision de l'autorité administrative***
AIDES HUMAINES			
Aides humaines **7 -** Nom, prénom, qualité de la personne envisagée (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** ❑ **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** ❑ **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 – MH513** ❑ **7.3** ❑ **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			
Aménagements sollicités par <u>les représentants légaux du candidat ou le candidat majeur</u>	**Appréciation de l'équipe pédagogique** *Ne concerne pas les candidats individuels*	**Avis du médecin désigné par la CDAPH**	***Réservé à la décision de l'autorité administrative***
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* : …… …… …… ……	❑ **8.1.1** ❑ **8.1.2** ❑ **8.1.3**	❑ **8.1.1** ❑ **8.1.2** ❑ **8.1.3**	**Valide la demande** ❑ **8.1.1 – MH602** ❑ **8.1.2 – MH632** ❑ **8.1.3**

Aménagements sollicités par <u>les représentants légaux du candidat ou le candidat majeur</u>	**Appréciation de l'équipe pédagogique** *Ne concerne pas les candidats individuels*	**Avis du médecin désigné par la CDAPH**	***Réservé à la décision de l'autorité administrative***
8.2 – Aménagements spécifiques DNB ou CFG **Epreuve écrite de mathématiques et de technologie (DNB)** ❑ **8.2.1** - Adaptation de l'exercice d'algorithmique pour les candidats présentant un trouble visuel ou neuro visuel en lien avec les outils pédagogiques utilisés par le candidat ❑ **8.2.2** – Neutralisation de cet exercice **Exercice de dictée de l'épreuve écrite de français (DNB)** ❑ **8.2.3** – Adaptation pour les candidats présentant un trouble du langage écrit, oral, de la parole, de l'automatisation du langage écrit ou un trouble des fonctions auditives **Epreuve orale de soutenance de projet** (DNB et CFG) ❑ **8.2.4** – Adaptation pour les candidats présentant un trouble du langage oral ou de la parole les autorisant à s'exprimer selon les modalités qu'ils utilisent habituellement dans les situations de communication orale	❑ **8.2.1** ❑ **8.2.2** ❑ **8.2.3** ❑ **8.2.4** Observations : …… …… …… ……	❑ **8.2.1** ❑ **8.2.2** ❑ **8.2.3** ❑ **8.2.4** **Avis circonstancié obligatoire si avis défavorable** ❑ pièces justificatives insuffisantes ❑ aucune pièce justificative ❑ aménagements demandés sans rapport avec difficultés ❑ autres motifs : …… …… …… ……	❑ **8.2.1 – MH627** ❑ **8.2.2 – MH628** ❑ **8.2.3 – MH611** ❑ **8.2.4 – MH624** **Refus à motiver :** …… …… …… ……
9 - Dispenses de partie d'épreuves ou d'épreuves (DNB) ❑ **9.1** - Dispense de l'exercice de tâche cartographique pour l'épreuve écrite d'histoire géographie et enseignement morale et civique ❑ **9.2** - Dispense de l'évaluation de la composante « comprendre, s'exprimer en utilisant une langue étrangère ou régionale » du domaine 1 « les langages pour penser et communiquer » <u>(candidats scolaires)</u> ❑ **9.3** – Dispense de l'épreuve de langue vivante étrangère (<u>candidats individuels)</u>	❑ **9.1** ❑ **9.2** ❑ **9.3** Observations : …… …… …… ……	❑ **9.1** ❑ **9.2** ❑ **9.3** **Avis circonstancié obligatoire si avis défavorable** ❑ pièces justificatives insuffisantes ❑ aucune pièce justificative ❑ aménagements demandés sans rapport avec difficultés ❑ autres motifs : …… …… …… ……	**Valide la demande** ❑ **9.1 – MH606** ❑ **9.2 – MH605** ❑ **9.3 – MH621** **Refus à motiver :** …… …… …… ……

NOM…….. PRENOM……..

Aménagements sollicités par <u>les représentants légaux du candidat ou le candidat majeur</u>	**Appréciation de l'équipe pédagogique** *Ne concerne pas les candidats individuels*	**Avis du médecin désigné par la CDAPH**	***Réservé à la décision de l'autorité administrative***
ETALEMENT D'EPREUVES OU CONSERVATION DE NOTES			
10 - Etalement du passage des épreuves : ❑ **10.1** - **la même année** ❑ **10.1.1** - **Epreuves organisées en juin** *(lister les épreuves prévues à cette date)* …….. …….. …….. ❑ **10.1.2** - **Epreuves organisées en septembre** *(lister les épreuves prévues à cette date)* …….. …….. …….. ❑ **10.2 – année n+1** ❑ **10.2.1** - **Epreuves organisées en juin** *(lister les épreuves prévues à cette date)* …….. …….. …….. ❑ **10.2.2** - **Epreuves organisées en septembre** *(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** ❑ **10.2.1** ❑ **10.2.2** ❑ **10.3** Observations : …… …… …… ……	❑ **10.1.1** ❑ **10.1.2** ❑ **10.2.1** ❑ **10.2.2** ❑ **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** ❑ **10.2.1 – MH610** ❑ **10.2.2 – MH610** ❑ **10.3 – MH610** **Refus à motiver :** …… …… …… ……
UNIQUEMENT POUR LES ÉLÈVES AYANT ÉCHOUÉ À L'EXAMEN ❑ **11** - **Conservation des notes** Epreuves 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**

NOM…….. PRENOM……..

RECAPITULATIF DES AMENAGEMENTS SOLLICITES 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**

Médecin désigné par la CDAPH NOM : …….. Prénom : ……	
Date : Signature	**Cachet**
Autorité administrative **Date :** Signature	**Cachet**