

INFORMATIONS PEDAGOGIQUES

Document commun à tous les examens

A remplir par le professeur principal ou le formateur
et les enseignants de LV en cas de demande de dispense d'épreuves.
Document à joindre **obligatoirement** au dossier d'aménagements des conditions de l'examen pour
les candidats scolaires

A compléter avec soins pour permettre une évaluation précise du handicap

IDENTITE DU CANDIDAT

Nom : Prénom : Date de naissance :

Etablissement fréquenté Classe de :

Examen préparé : Série, spécialité :

DIFFICULTES RENCONTREES ou sans objet

Cocher les cases : 0 = pas de difficulté à 4 = difficultés majeures

		0	1	2	3	4
En expression orale						
En lecture de textes ou d'énoncés						
En lecture d'images, cartes, figures						
En compréhension du texte lu						
En logique, raisonnement						
En langue vivante 1 écrite	précisez la LV :					
En langue vivante 1 orale						
En langue vivante 2 - écrite	précisez la LV :					
En langue vivante 2 - orale						
En manipulation pour les sciences expérimentales (série S et STL)						
Lors des épreuves pratiques : (précisez).....						
Pour finir les contrôles dans les délais impartis						
Pour finir un travail écrit (fatigabilité, écriture peu ou pas lisible, difficultés en production ou en copie)						
Pour orthographier même les mots courants (erreurs, écriture phonétique)						
Autres :						

MESURES MISES EN PLACE en cours d'année : PAI PPS PAP Autre cadre

Mesures	Oui	Non	Précisions
Aménagements du temps			
Sujets adaptés			(format, polices)
Mode d'évaluation adaptée			
Dictée aménagée			
Aide à la prise de notes			
Secrétaire écrivant sous la dictée			
Secrétaire lisant les consignes			
Oralisation des consignes (*)			Avec reformulation <input type="checkbox"/> Sans reformulation <input type="checkbox"/>
Devoirs écrits transformés en interrogation orale			
Utilisation d'ordinateur <u>en classe</u>			Ordinateur personnel <input type="checkbox"/> ou mis à disposition <input type="checkbox"/>
Logiciels utilisés en classe			
Photocopie des cours			

Aide humaine AVS-I AVS-M Autres (Préciser) :

(préciser les activités précises incombant à l'aide humaine)

.....
.....
.....

Nom et Prénom de l'AVS :

Coordonnées téléphoniques : Courriel

Matériel adapté : préciser

.....
.....
.....

Observations sur les difficultés ou besoins du candidat :

.....
.....
.....
.....
.....

En cas de demande de DISPENSE d'une épreuve de LANGUES VIVANTES : préciser les difficultés

Professeur de LV1	Professeur de LV2
<u>Difficultés rencontrées</u> :	<u>Difficultés rencontrées</u> :
Nom prénom :	Nom prénom :
Date :	Date :
Signature	Signature

Professeur principal	Visa du chef d'établissement
Nom prénom :	Nom Prénom :
Date :	Date :
Signature :	Signature