

**INFORMATIONS PEDAGOGIQUES SUR LE DEROULEMENT DE LA SCOLARITE
ANNEE SCOLAIRE 20 /20**

**Document à joindre par le candidat au dossier de demande d'aménagements
des conditions de passation de l'examen ou du concours**

IDENTITE DU CANDIDAT

Nom : Prénom : Date de naissance :

scolarisé individuel inscrit au CNED

Etablissement fréquenté : classe :

Examen préparé : Série ou spécialité :

Pour les candidats scolarisés, le chef d'établissement, en lien avec le professeur principal et /ou le(s) professeur(s) concerné(s), atteste les difficultés rencontrées par le candidat et les mesures particulières mises en œuvre durant l'année scolaire.

DIFFICULTES RENCONTREES

Coter de 0 = pas de difficulté à 4 = difficultés majeures

- | | |
|---|---|
| <input type="checkbox"/> En expression orale | <input type="checkbox"/> Pour finir les contrôles dans les délais impartis |
| <input type="checkbox"/> En lecture de textes ou d'énoncés | <input type="checkbox"/> Pour fournir un travail écrit (Fatigabilité, écriture peu ou pas lisible, difficultés en production ou en copie) |
| <input type="checkbox"/> En lecture d'images, cartes, figures | <input type="checkbox"/> Pour orthographier même les mots courants (Erreurs, écriture phonétique) |
| <input type="checkbox"/> En compréhension du texte lu | |
| <input type="checkbox"/> En logique, raisonnement | |
| <input type="checkbox"/> En langue vivante | |
| <input type="checkbox"/> Autres. Précisez..... | |

MESURES MISES EN PLACE : Dans le cadre d'un PAI Dans le cadre d'un PPS Autre cadre
(Documents fournis avec la demande d'aménagements)

Aménagement du temps

Préciser.....

Mode d'évaluation

Préciser.....

Aide à la prise de notes, secrétaire lisant les consignes, secrétaire écrivant sous la dictée de l'élève

Préciser.....

Utilisation d'un ordinateur en classe (préciser éventuellement le(s) logiciel(s) habituellement utilisé(s))

Photocopies des cours

Oralisation des consignes, devoirs écrits transformés en interrogation orale.....

Dictée aménagée :

Autres. Préciser.....

AUTRES AIDES

Aide humaine (préciser les activités incombant à l'AVS).....

Matériel adapté.....

Services de soins. Préciser

Autres. Préciser.....

L'élève a-t-il bénéficié de mesures particulières pour un autre examen ou concours ?

oui (lesquelles)..... non

Fait à..... le.....

Signature du chef d'établissement