

Date limite du retour du dossier:
18 mai 2018
 (les dossiers hors délais ne seront pas étudiés)

**DEMANDE D'AMENAGEMENT DES CONDITIONS DE PASSATION DES
 EPREUVES AUX EXAMENS – SESSION 2018 POUR LES CANDIDATS EN
 SITUATION DE HANDICAP OU DE TROUBLE INVALIDANT**

EXAMEN PRESENTE

Je sollicite un aménagement des conditions pour la session 2018 de l'examen

- | | | |
|--|-------------------------------------|------------------------------|
| <input type="checkbox"/> DNB | série : générale ou professionnelle | <input type="checkbox"/> CFG |
| <input type="checkbox"/> CAP | spécialité:..... | |
| <input type="checkbox"/> BEP | spécialité:..... | |
| <input type="checkbox"/> Brevet professionnel | spécialité:..... | |
| <input type="checkbox"/> Mention complémentaire (MC) | spécialité:..... | |
| <input type="checkbox"/> Baccalauréat professionnel | spécialité:..... | |
| <input type="checkbox"/> Baccalauréat technologique (& 1ère) | série/spécialité: | |
| <input type="checkbox"/> Baccalauréat général (& 1ère) | série/spécialité: | |
| <input type="checkbox"/> BTS | spécialité:..... | |

Candidat:

- | | |
|-------------------------------------|-------------------------------|
| <input type="checkbox"/> scolaire | établissement fréquenté:..... |
| <input type="checkbox"/> apprenti | CFA fréquenté:..... |
| <input type="checkbox"/> individuel | |

IDENTITE DU CANDIDAT

NOM de famille:.....

Prénoms: date de naissance: Sexe: F M

Adresse:.....

..... Tél.:.....

adresse électronique (mél):.....@.....

Avez-vous une notification de la CEJH-NC (commission pour les enfants et jeunes en situation de handicap de la Nouvelle-Calédonie)?
 OUI
 NON
 Joindre une copie

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

Cochez la case correspondante

- | | |
|--|-------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> Projet personnalisé de scolarisation (PPS) | Joindre une copie |
| <input type="checkbox"/> Projet d'Accueil Individualisé (PAI) | Joindre une copie |
| <input type="checkbox"/> Accompagnement Personnalisé pour les élèves présentant un ou plusieurs Troubles des Apprentissages (APTA) | Joindre une copie du dossier |
| <input type="checkbox"/> Autres (préciser et joindre justificatifs):..... | |

BULLETIN DE NOTES DU 1er trimestre 2018

Joindre une copie

MOTIF DETAILLE DE L'AMENAGEMENT SOLLICITE (à remplir par le candidat ou son représentant légal)

--

AMENAGEMENT SOLLICITE (à remplir par le candidat ou son représentant légal)	Décisions de la commission
<p>Majoration d'un tiers temps pour les épreuves</p> <ul style="list-style-type: none"><input type="checkbox"/> écrites<input type="checkbox"/> orales<input type="checkbox"/> orales et pratiques<input type="checkbox"/> écrites, orales et pratiques <p>Accès et aménagement des locaux</p> <ul style="list-style-type: none"><input type="checkbox"/> Rez-de-chaussée ou accessibilité personne à mobilité réduite<input type="checkbox"/> En isolement <p>Aides techniques</p> <ul style="list-style-type: none"><input type="checkbox"/> utilisation d'un ordinateur (à fournir au centre par le candidat)<input type="checkbox"/> sujets agrandis (A4 en A3 maximum)<input type="checkbox"/> matériel spécifique (loupe, clavier...à préciser):..... <p>Aides humaines</p> <ul style="list-style-type: none"><input type="checkbox"/> présence de l'AVS (sans participation à l'examen)<input type="checkbox"/> assistance d'un secrétaire lecteur (aide à la lecture)<input type="checkbox"/> assistance d'un secrétaire scripteur (aide à l'écriture)<input type="checkbox"/> assistance d'une interface en LSF (aide en langue des signes) <p>Autres mesures</p> <ul style="list-style-type: none"><input type="checkbox"/> dispense réglementaire d'épreuve de langues vivantes pour malentendants (voir réglementation de chaque examen)<input type="checkbox"/> dictée aménagée pour le <u>DNB uniquement</u><input type="checkbox"/> dispense de l'exercice de cartographie au <u>DNB</u> (que pourrait comporter le sujet) pour candidat avec trouble moteur ou visuel	<p><i>signature du président:</i></p> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
SIGNATURE DU CANDIDAT - ou de son(s) représentant(s) légal(aux) pour les candidats mineurs	VISA DU CHEF D'ETABLISSEMENT

DECISION DU PRESIDENT DE LA COMMISSION	
<input type="checkbox"/> Favorable	<input type="checkbox"/> Défavorable

Les aménagements relatifs à l'accès aux locaux et l'installation matérielle ne pourront être accordés que si la configuration du centre d'examen le permet (il sera alors proposé un autre centre mieux adapté au candidat). Les aides et aménagements accordés doivent être en cohérence avec ceux accordés à l'élève au cours de sa scolarité. Aucun aménagement ne peut être accordé s'il n'est pas conforme à la réglementation en vigueur.