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 simplifiée

année scolaire 2023-2024

Pour les candidats bénéficiant au cours du cycle 4 d'un avis du médecin de l'éducation nationale désigné par la CDAPH

FORMULAIRE A RENSEIGNER EN CLASSE DE 4ème ET 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 de ceux accordés au cours de la scolarité, une nouvelle procédure complète doit être transmise.

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) : ……

……..

Etablissement (nom et adresse) :……..

…… UAI : ……

Classe ……

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

- ❑ PPS (à défaut, joindre la photocopie de la notification le cas échéant)
- ❑ PAI (joindre la photocopie) avec au cours du cycle 4, un avis du médecin de l'éducation nationale désigné par la CDAPH
- ❑ PAP (joindre la photocopie) avec au cours du cycle 4, un avis du médecin de l'éducation nationale désigné par la CDAPH
- ❑ AESH (joindre la photocopie de la notification)

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

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*	***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) …… …… **1.2. Epreuves écrites** ❑ **1.2.1** - tiers temps ❑ **1.2.2** - autres (supérieur au tiers temps pour situations exceptionnelles) …… …… **1.3. Epreuves orales** ❑ **1.3.1** - tiers temps ❑ **1.3.2** - autres (supérieur au tiers temps pour situations exceptionnelles) …… ……	❑ **1.1.1** ❑ **1.1.2** ❑ **1.2.1** ❑ **1.2.2** ❑ **1.3.1** ❑ **1.3.2** Observations : …… …… ……	**Valide la demande** ❑ **1.1.1 – MH104** ❑ **1.1.2** ❑ **1.2.1 – MH102** ❑ **1.2.2 – MH101** ❑ **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 : …… …… …… ……	**Valide la demande** ❑ **2 – MH118** **Refus à motiver :** …… …… …… ……
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 :…… …… ……	❑ **3.1** ❑ **3.2** ❑ **3.3** ❑ **3.4** ❑ **3.5**	**Valide la demande** ❑ **3.1 – MH201** ❑ **3.2 – MH202** ❑ **3.3 – MH204** ❑ **3.4 – MH206** ❑ **3.5 – MH209**

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*	***Réservé à la décision de l'autorité administrative***
❑ **3.6** - poste de travail ou mobilier adapté à préciser :…….. …… …… ❑ **3.7 –** salle à faible effectif ❑ **3.8** - seul dans une salle (situation exceptionnelle)	❑ 3.6 ❑ **3.7** ❑ **3.8** Observations : …… …… …… ……	❑ **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** Observations : …… …… …… ……	**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** **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 caractères agrandis - Arial 24	❑ **5.1** ❑ **5.2** ❑ **5.3** ❑ **5.4** ❑ **5.5**	**Valide la demande** ❑ **5.1 – MH301** ❑ **5.2 – MH302** ❑ **5.3 – MH310** ❑ **5.4 – MH303** ❑ **5.5 – MH316**

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*	***Réservé à la décision de l'autorité administrative***
❑ **5.6** – sujet en format numérique PDF ❑ **5.7** – sujet en A3 ❑ **5.8** – autres : …… …… …… ……	❑ **5.6** ❑ **5.7** ❑ **5.8** Observations : …… …… …… ……	❑ **5.6 – MH306** ❑ **5.7 – MH304** ❑ **5.8** **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 : …… …… …… ……	**Valide la demande** ❑ **6.1 – MH401** ❑ **6.2 – MH508** ❑ **6.3 – MH601** ❑ **6.4** **Refus à motiver :** …… …… …… ……
AIDES HUMAINES		
Aides humaines **7 -** Nom, prénom, qualité de la personne envisagée si elle est connue (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 : …… …… …… ……	**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 :** …… …… …… ……

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*	***Réservé à la décision de l'autorité administrative***
ADAPTATIONS ET DISPENSES		
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* : …… …… …… …… **8.2 – 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	❑ **8.1.1** ❑ **8.1.2** ❑ **8.1.3** ❑ **8.2.1** ❑ **8.2.2** ❑ **8.2.3** ❑ **8.2.4** Observations : …… …… …… ……	**Valide la demande** ❑ **8.1.1 – MH602** ❑ **8.1.2 – MH632** ❑ **8.1.3** ❑ **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 moral 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 : …… …… …… ……	**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*	***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 : …… …… …… ……	**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 – 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**
Autorité administrative **Date :** Signature	**Cachet**