

FORMULAIRE MEDICAL – session 2018

à établir et à signer par le médecin traitant

RENSEIGNEMENTS MEDICAUX POUR LES DEMANDES D'AMENAGEMENTS D'EPREUVES AUX EXAMENS

renseignements confidentiels à remettre au candidat, **sous pli fermé**,
à l'attention du médecin désigné par la CDAPH (médecin de la MDPH ou médecin de l'Education nationale)

NOM – PRENOM du candidat :

Date de naissance :

Examen présenté (préciser la spécialité ou la série) :

Motif de la demande d'aménagement d'examen :

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

Déficiência du langage oral ou écrit :

diagnostic établi par un service OUI NON centre de référence du langage
- quelle année : service hospitalier CHU

si non :

joindre obligatoirement le dernier bilan orthophonique **normé** établi dans le cadre du suivi orthophonique habituel.

- date : nom de l'orthophoniste :

prise en charge orthophonique fréquence : période :

éléments de l'entretien avec le médecin scolaire (le cas échéant) :

- résultats aux éventuels tests :

- limitations constatées :

Déficiência psychique ou cognitive :

suivi spécialisé OUI NON

types de trouble :

reconnaissance par M.D.P.H. OUI NON

limitations constatées :

Nom et coordonnées du médecin spécialiste :

Déficience visuelle :

acuité visuelle corrigée OD : OG : à 5 mètres (Monoyer)
acuité visuelle corrigée OD : OG : de près (Parinaud)
prise en charge actuelle :

Nom et coordonnées du médecin spécialiste :

Déficience auditive :

unilatérale bilatérale codeur LPC
 perception transmission
sévérité : perte auditive : OD OG
appareillage : implant :
LSF + interprète LSF :
prise en charge actuelle :

Nom et coordonnées du médecin spécialiste :

Maladie chronique :

diagnostic :

traitement :

limitations constatées :

Nom et coordonnées du médecin spécialiste :

Déficience motrice :

localisation du déficit :

fauteuil roulant : OUI NON

latéralité manuelle :

accessibilités aux locaux :

besoins spécifiques (ex : lève malade)

Nom et coordonnées du médecin spécialiste :

**Proposition(s) du médecin traitant
pour les aménagements d'épreuves d'examen**

- accessibilité des locaux (préciser) :
- majoration du temps d'épreuve : 1/3 temps ou 1/4 temps ou autre :
 épreuves écrites épreuves orales
 épreuves pratiques préparation des épreuves orales et pratiques
- Agrandissement des sujets : A4 Arial 16 et interligne 1,5 A4 Arial 20 et interligne 1,5 A3 Arial 17 et interligne 1,5
- utilisation d'un ordinateur du centre d'examen **ou** de l'ordinateur personnel du candidat
- installation matérielle particulière dans la salle d'examen (préciser) :
- assistance d'un secrétaire
- épreuves écrites adaptées d'histoire-géographie (uniquement baccalauréats général et technologique)
- dictée aménagée (uniquement DNB)
- dispense de tâche cartographique (uniquement DNB)

Dispositions particulières concernant les déficients auditifs

Les questions devront être posées :

- à haute voix face au candidat par écrit
- pas d'utilisation de bandes sonores (épreuves orales)
- dispositions particulières pour les épreuves de langues vivantes (BTS et baccalauréats général, technologique et pro.)
adaptation ou dispense (si le règlement de l'examen le permet) : évaluation orale évaluation écrite
- utilisation d'un appareillage HF
- assistant spécialiste d'un mode de communication : interprète LSF codeur LPC autre (préciser) :
 pour la mise en route des épreuves écrites pour les épreuves orales
 pour les épreuves dictées

Dispositions particulières concernant les déficients visuels

- matériel d'écriture en braille
- Agrandissement des sujets : A4 Arial 16 et interligne 1,5 A4 Arial 20 et interligne 1,5 A3 Arial 17 et interligne 1,5
- à placer en bon éclairage
- fonds

Autres (préciser) :

A....., le

Cachet et signature du médecin traitant :