

FORMULAIRE DE DEMANDE D'AMÉNAGEMENTS D'ÉPREUVES DU

CERTIFICAT DE SPÉCIALISATION DE NIVEAU 3 ET 4

Procédure complète

Année scolaire 2025-2026

FORMULAIRE À RENSEIGNER AU PLUS TARD AVANT LA DATE LIMITE D'INSCRIPTION À L'EXAMEN

Ce formulaire de demande d'aménagements des conditions de passation des épreuves du CS3 et CS4 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 procédure complète doit être transmise.

Actuellement le candidat :

- Ne dispose d'aucun aménagement sur le temps scolaire**
- Dispose d'aménagements sur le temps scolaire mais souhaite des aménagements complémentaires**
- Présente une limitation temporaire d'activité (les aménagements accordés ne seront pas reconduits l'année suivante)**

IDENTITÉ 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) :

.....

Classe :

Candidat :

- Individuel
- Bénéficiaire RQTH
- Scolarisé – Précisez l'établissement scolaire où est inscrit le candidat
- Apprenti - Précisez l'établissement scolaire où est inscrit le candidat
- Stagiaire de la formation professionnelle continue - Précisez le centre de formation où est inscrit le candidat

.....

Ville : Tél : Courriel :

EXAMEN PRÉSENTÉ

- Certificat de spécialisation de niveau 3
- Certificat de spécialisation de niveau 4

Précisez la spécialité :

.....

AMÉNAGEMENTS DE LA SCOLARITÉ DE L'ANNÉE PRÉCÉDENTE OU DE L'ANNÉE EN COURS

| | | | | | |
|------------------------------------|--------------------------|-----|--------------------------|-----|-------------------------|
| Un PPS a-t-il été mis en place ? | <input type="checkbox"/> | Oui | <input type="checkbox"/> | Non | (joindre la photocopie) |
| Un PAI a-t-il été mis en place ? | <input type="checkbox"/> | Oui | <input type="checkbox"/> | Non | (joindre la photocopie) |
| Un PAP a-t-il été mis en place ? | <input type="checkbox"/> | Oui | <input type="checkbox"/> | Non | (joindre la photocopie) |
| L'élève bénéficie-t-il d'un AESH ? | <input type="checkbox"/> | Oui | <input type="checkbox"/> | Non | |

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

NOM : PRÉNOM :

| Aménagements sollicités par les <u>représentants légaux du candidat ou le candidat majeur</u> | Appréciation de l'équipe pédagogique Ne concerne pas les candidats individuels | Avis du médecin désigné par la CDAPH | Réservé à la décision de l'autorité administrative |
|---|---|--|---|
| TEMPS OU ESPACE | | | |
| <p>1. Temps majoré</p> <p>1.1 Épreuves écrites</p> <p><input type="checkbox"/> 1.1.1 - tiers temps</p> <p><input type="checkbox"/> 1.1.2 – mi-temps pour situation exceptionnelle</p> <p><input type="checkbox"/> 1.1.3 - temps inférieur au tiers temps (à préciser)</p> <p>.....</p> <p>1.2 Épreuves orales</p> <p><input type="checkbox"/> 1.2.1 – tiers temps</p> <p><input type="checkbox"/> 1.2.2 – mi-temps pour situation exceptionnelle</p> <p><input type="checkbox"/> 1.2.3 – temps inférieur au tiers temps (à préciser)</p> <p>.....</p> <p>1.3 Préparation des épreuves orales</p> <p><input type="checkbox"/> 1.3.1 - tiers temps</p> <p><input type="checkbox"/> 1.3.2 – mi-temps pour situation exceptionnelle</p> <p><input type="checkbox"/> 1.3.3 – temps inférieur au tiers temps (à préciser)</p> <p>.....</p> <p>1.4 Épreuves pratiques</p> <p><input type="checkbox"/> 1.4.1 – tiers temps</p> <p><input type="checkbox"/> 1.4.2 – mi-temps pour situation exceptionnelle</p> <p><input type="checkbox"/> 1.4.3 – temps inférieur au tiers temps (à préciser)</p> <p>.....</p> <p>1.5 Préparation des épreuves pratiques</p> <p><input type="checkbox"/> 1.5.1 – tiers temps</p> <p><input type="checkbox"/> 1.5.2 – temps inférieur au tiers temps (à préciser)</p> <p>.....</p> | <p><input type="checkbox"/> 1.1.1</p> <p><input type="checkbox"/> 1.1.2</p> <p><input type="checkbox"/> 1.1.3</p> <p><input type="checkbox"/> 1.2.1</p> <p><input type="checkbox"/> 1.2.2</p> <p><input type="checkbox"/> 1.2.3</p> <p><input type="checkbox"/> 1.3.1</p> <p><input type="checkbox"/> 1.3.2</p> <p><input type="checkbox"/> 1.3.3</p> <p><input type="checkbox"/> 1.4.1</p> <p><input type="checkbox"/> 1.4.2</p> <p><input type="checkbox"/> 1.4.3</p> <p><input type="checkbox"/> 1.5.1</p> <p><input type="checkbox"/> 1.5.2</p> <p>Observations :</p> | <p><input type="checkbox"/> 1.1.1</p> <p><input type="checkbox"/> 1.1.2</p> <p><input type="checkbox"/> 1.1.3</p> <p><input type="checkbox"/> 1.2.1</p> <p><input type="checkbox"/> 1.2.2</p> <p><input type="checkbox"/> 1.2.3</p> <p><input type="checkbox"/> 1.3.1</p> <p><input type="checkbox"/> 1.3.2</p> <p><input type="checkbox"/> 1.3.3</p> <p><input type="checkbox"/> 1.4.1</p> <p><input type="checkbox"/> 1.4.2</p> <p><input type="checkbox"/> 1.4.3</p> <p><input type="checkbox"/> 1.5.1</p> <p><input type="checkbox"/> 1.5.2</p> <p>Avis circonstancié obligatoire si avis défavorable</p> <p><input type="checkbox"/> Pièces justificatives insuffisantes</p> <p><input type="checkbox"/> Aucune pièce justificative</p> <p><input type="checkbox"/> Aménagements demandés sans rapport avec les difficultés</p> <p><input type="checkbox"/> Autres motifs</p> <p>.....</p> | <p>Valide la demande</p> <p><input type="checkbox"/> 1.1.1 – MH102</p> <p><input type="checkbox"/> 1.1.2 – MH101</p> <p><input type="checkbox"/> 1.1.3</p> <p><input type="checkbox"/> 1.2.1 – MH103</p> <p><input type="checkbox"/> 1.2.2 – MH130</p> <p><input type="checkbox"/> 1.2.3</p> <p><input type="checkbox"/> 1.3.1 – MH104</p> <p><input type="checkbox"/> 1.3.2 – MH131</p> <p><input type="checkbox"/> 1.3.3</p> <p><input type="checkbox"/> 1.4.1 – MH105</p> <p><input type="checkbox"/> 1.4.2 – MH132</p> <p><input type="checkbox"/> 1.4.3</p> <p><input type="checkbox"/> 1.5.1 – MH129</p> <p><input type="checkbox"/> 1.5.2</p> <p>Refus à motiver :</p> |
| <p>2. Pause Elle ne peut excéder le tiers du temps prévu pour chaque épreuve</p> <p><input type="checkbox"/> 2.1 – temps compensatoire pour se lever, marcher, aller aux toilettes</p> <p><input type="checkbox"/> 2.2 – temps compensatoire pour soins</p> <p><input type="checkbox"/> 2.3 – possibilité de se lever ou pause sans temps compensatoire</p> | <p><input type="checkbox"/> 2.1</p> <p><input type="checkbox"/> 2.2</p> <p><input type="checkbox"/> 2.3</p> | <p><input type="checkbox"/> 2.1</p> <p><input type="checkbox"/> 2.2</p> <p><input type="checkbox"/> 2.3</p> | <p>Valide la demande</p> <p><input type="checkbox"/> 2.1 – MH118</p> <p><input type="checkbox"/> 2.2 – MH119</p> <p><input type="checkbox"/> 2.3 – MH120</p> |

NOM : PRÉNOM :

| Aménagements sollicités par les <u>représentants légaux du candidat ou le candidat majeur</u> | Appréciation de l'équipe pédagogique Ne concerne pas les candidats individuels | Avis du médecin désigné par la CDAPH | Réservé à la décision de l'autorité administrative |
|---|--|--|---|
| <input type="checkbox"/> 2.4 – possibilité de sortir avant la fin de la première heure (pause, soin) <input type="checkbox"/> 2.5 – possibilité de se lever ou pause avec temps compensatoire dans la limite d'un tiers de temps | <input type="checkbox"/> 2.4 <input type="checkbox"/> 2.5 Observations : | <input type="checkbox"/> 2.4 <input type="checkbox"/> 2.5 Avis circonstancié obligatoire si avis défavorable <input type="checkbox"/> Pièces justificatives insuffisantes <input type="checkbox"/> Aucune pièce justificative <input type="checkbox"/> Aménagements demandés sans rapport avec les difficultés <input type="checkbox"/> Autres motifs | <input type="checkbox"/> 2.4 – MH121 <input type="checkbox"/> 2.5 – MH126 Refus à motiver : |
| 3. Locaux, installation de la salle (à préciser) <input type="checkbox"/> 3.1 – accès facile aux sanitaires, possibilité de s'y rendre dès la 1 ^{ère} heure <input type="checkbox"/> 3.2 – proximité de l'infirmerie <input type="checkbox"/> 3.3 - accès des locaux (RDC ou accès ascenseur) <input type="checkbox"/> 3.4 – accessibilité des locaux fauteuil roulant <input type="checkbox"/> 3.5 – table pour fauteuil roulant <input type="checkbox"/> 3.6 – proximité d'une prise de courant <input type="checkbox"/> 3.7 – conditions particulières d'éclairage à préciser : <input type="checkbox"/> 3.8 – poste de travail ou mobilier adapté A préciser : <input type="checkbox"/> 3.9 – salle à faible effectif <input type="checkbox"/> 3.10 – seul dans une salle (situation exceptionnelle) | <input type="checkbox"/> 3.1 <input type="checkbox"/> 3.2 <input type="checkbox"/> 3.3 <input type="checkbox"/> 3.4 <input type="checkbox"/> 3.5 <input type="checkbox"/> 3.6 <input type="checkbox"/> 3.7 <input type="checkbox"/> 3.8 <input type="checkbox"/> 3.9 <input type="checkbox"/> 3.10 Observations : | <input type="checkbox"/> 3.1 <input type="checkbox"/> 3.2 <input type="checkbox"/> 3.3 <input type="checkbox"/> 3.4 <input type="checkbox"/> 3.5 <input type="checkbox"/> 3.6 <input type="checkbox"/> 3.7 <input type="checkbox"/> 3.8 <input type="checkbox"/> 3.9 <input type="checkbox"/> 3.10 Avis circonstancié obligatoire si avis défavorable <input type="checkbox"/> Pièces justificatives insuffisantes <input type="checkbox"/> Aucune pièce justificative <input type="checkbox"/> Aménagements demandés sans rapport avec les difficultés <input type="checkbox"/> Autres motifs | Valide la demande <input type="checkbox"/> 3.1 – MH201 <input type="checkbox"/> 3.2 – MH202 <input type="checkbox"/> 3.3 – MH204 ou MH205 <input type="checkbox"/> 3.4 – MH206 <input type="checkbox"/> 3.5 – MH210 <input type="checkbox"/> 3.6 – MH207 <input type="checkbox"/> 3.7 – MH209 <input type="checkbox"/> 3.8 – MH211 <input type="checkbox"/> 3.9 – MH214 <input type="checkbox"/> 3.10 – MH212 Refus à motiver : |

NOM : PRÉNOM :

| | | | |
|--|---|---|---|
| <input type="checkbox"/> 5.8 – autres : | <input type="checkbox"/> 5.8 Observations : | <input type="checkbox"/> 5.8 Avis circonstancié obligatoire si avis défavorable <input type="checkbox"/> Pièces justificatives insuffisantes <input type="checkbox"/> Aucune pièce justificative <input type="checkbox"/> Aménagements demandés sans rapport avec les difficultés <input type="checkbox"/> Autres motifs | <input type="checkbox"/> 5.8 Refus à motiver : |
|--|---|---|---|

| | | | |
|--|---|---|---|
| 6. Communication <input type="checkbox"/> 6.1 – port par le surveillant du système HF pour les épreuves écrites et/ou orales <input type="checkbox"/> 6.2 – en cas de consignes orales, celles-ci devront être données à voix haute en articulant, le surveillant se plaçant face au candidat <input type="checkbox"/> 6.3 – consignes orales données par écrit <input type="checkbox"/> 6.4 – autres (à préciser) | <input type="checkbox"/> 6.1 <input type="checkbox"/> 6.2 <input type="checkbox"/> 6.3 <input type="checkbox"/> 6.4 Observations : | <input type="checkbox"/> 6.1 <input type="checkbox"/> 6.2 <input type="checkbox"/> 6.3 <input type="checkbox"/> 6.4 Avis circonstancié obligatoire si avis défavorable <input type="checkbox"/> Pièces justificatives insuffisantes <input type="checkbox"/> Aucune pièce justificative <input type="checkbox"/> Aménagements demandés sans rapport avec les difficultés <input type="checkbox"/> Autres motifs | Valide la demande <input type="checkbox"/> 6.1 – MH401 <input type="checkbox"/> 6.2 – MH508 <input type="checkbox"/> 6.3 – MH601 <input type="checkbox"/> 6.4 Refus à motiver : |
|--|---|---|---|

AIDES HUMAINES

| | | | |
|--|--|--|--|
| 7. Aides humaines <input type="checkbox"/> 7.1 – secrétaire lecteur, lecture du sujet à haute voix sans reformulation <input type="checkbox"/> 7.2 – secrétaire scripteur <input type="checkbox"/> 7.3 – assistant <input type="checkbox"/> 7.3.1 – reformulation des consignes <input type="checkbox"/> 7.3.2 – séquençage des consignes complexes <input type="checkbox"/> 7.3.3 – explicitation des sens second et métaphorique <input type="checkbox"/> 7.3.4 – lecture du sujet à haute voix avec reformulation <input type="checkbox"/> 7.3.5 – autre (à préciser) <input type="checkbox"/> 7.4 – assistance d'un enseignant spécialisé trouble de la fonction auditive | <input type="checkbox"/> 7.1 <input type="checkbox"/> 7.2 <input type="checkbox"/> 7.3 <input type="checkbox"/> 7.3.1 <input type="checkbox"/> 7.3.2 <input type="checkbox"/> 7.3.3 <input type="checkbox"/> 7.3.4 <input type="checkbox"/> 7.3.5 <input type="checkbox"/> 7.4 | <input type="checkbox"/> 7.1 <input type="checkbox"/> 7.2 <input type="checkbox"/> 7.3 <input type="checkbox"/> 7.3.1 <input type="checkbox"/> 7.3.2 <input type="checkbox"/> 7.3.3 <input type="checkbox"/> 7.3.4 <input type="checkbox"/> 7.3.5 <input type="checkbox"/> 7.4 | Valide la demande <input type="checkbox"/> 7.1 – MH524 <input type="checkbox"/> 7.2 – MH513 <input type="checkbox"/> 7.3 <input type="checkbox"/> 7.3.1 – MH521 <input type="checkbox"/> 7.3.2 – MH522 <input type="checkbox"/> 7.3.3 – MH523 <input type="checkbox"/> 7.3.4 – MH507 <input type="checkbox"/> 7.3.5 <input type="checkbox"/> 7.4 – MH502 |
|--|--|--|--|

NOM : PRÉNOM :

| | | | |
|---|--|--|--|
| <input type="checkbox"/> 7.5 – assistance d'un interprète en langue des signes françaises (LSF) pour les épreuves orales uniquement <input type="checkbox"/> 7.6 – assistance d'un codeur en langue française parlée complétée (LfPC) <input type="checkbox"/> 7.7 – lecture orale des consignes en articulant et en se plaçant face au candidat <input type="checkbox"/> 7.8 – assistance d'un AESH <input type="checkbox"/> 7.9 – aide à l'installation matérielle dans la salle <input type="checkbox"/> 7.10 - assistant spécialisé trouble de la fonction visuelle, dont enseignant spécialisé (CAPPEI TFV ou professeur CAEGADV) | <input type="checkbox"/> 7.5 <input type="checkbox"/> 7.6 <input type="checkbox"/> 7.7 <input type="checkbox"/> 7.8 <input type="checkbox"/> 7.9 <input type="checkbox"/> 7.10 Observations : | <input type="checkbox"/> 7.5 <input type="checkbox"/> 7.6 <input type="checkbox"/> 7.7 <input type="checkbox"/> 7.8 <input type="checkbox"/> 7.9 <input type="checkbox"/> 7.10 Avis circonstancié obligatoire si avis défavorable <input type="checkbox"/> Pièces justificatives insuffisantes <input type="checkbox"/> Aucune pièce justificative <input type="checkbox"/> Aménagements demandés sans rapport avec les difficultés <input type="checkbox"/> Autres motifs | <input type="checkbox"/> 7.5 – MH503 <input type="checkbox"/> 7.6 – MH504 <input type="checkbox"/> 7.7 – MH508 <input type="checkbox"/> 7.8 – MH514 <input type="checkbox"/> 7.9 – MH505 <input type="checkbox"/> 7.10 – MH525 Refus à motiver : |
|---|--|--|--|

ADAPTATIONS ET DISPENSES

| | | | |
|---|---|---|---|
| 8. Adaptations d'épreuves conformes à la réglementation en vigueur <input type="checkbox"/> 8.1 – communication par écrit pour les épreuves orales et pratiques <input type="checkbox"/> 8.2 – passages en priorité pour les épreuves orales <input type="checkbox"/> 8.3 - Non prise en compte de la qualité rédactionnelle dont l'orthographe <input type="checkbox"/> 8.4 – autres <i>Préciser le type d'adaptation à l'exception des adaptations de sujets :</i> | <input type="checkbox"/> 8.1.1 <input type="checkbox"/> 8.1.2 <input type="checkbox"/> 8.1.3 <input type="checkbox"/> 8.1.4 Observations : | <input type="checkbox"/> 8.1.1 <input type="checkbox"/> 8.1.2 <input type="checkbox"/> 8.1.3 <input type="checkbox"/> 8.1.4 Avis circonstancié obligatoire si avis défavorable <input type="checkbox"/> Pièces justificatives insuffisantes <input type="checkbox"/> Aucune pièce justificative <input type="checkbox"/> Aménagements demandés sans rapport avec les difficultés <input type="checkbox"/> Autres motifs | Valide la demande <input type="checkbox"/> 8.1.1 – MH602 <input type="checkbox"/> 8.1.2 - MH632 <input type="checkbox"/> 8.1.3 – MH665 <input type="checkbox"/> 8.1.4 Refus à motiver : |
|---|---|---|---|

ÉTALEMENT D'ÉPREUVES OU CONSERVATION DE NOTES

| | | | |
|--|---|---|---|
| 9. Étalement du passage des épreuves : <input type="checkbox"/> 9.1 – <u>programme de première</u> <input type="checkbox"/> 9.1.1 – sur l'année n <input type="checkbox"/> Juin (<i>lister les disciplines</i>) <input type="checkbox"/> Septembre (<i>lister les disciplines</i>) | <input type="checkbox"/> 9.1 <input type="checkbox"/> 9.1.1 | <input type="checkbox"/> 9.1 <input type="checkbox"/> 9.1.1 | Valide la demande <input type="checkbox"/> 9.1 <input type="checkbox"/> 9.1.1 – MH610 |
|--|---|---|---|

NOM : PRÉNOM :

| | | | |
|---|--|---|--|
| <p>..... <input type="checkbox"/> 9.1.2 - sur l'année n et n+1 <input type="checkbox"/> Juin année n (<i>lister les disciplines</i>) <input type="checkbox"/> Juin année n+1 (<i>lister les disciplines</i>) <input type="checkbox"/> 9.2 – <u>programme de terminale</u> <input type="checkbox"/> 9.2.1 – sur l'année n <input type="checkbox"/> Juin (<i>lister les disciplines</i>) <input type="checkbox"/> Septembre (<i>lister les disciplines</i>) <input type="checkbox"/> 9.2.2 - sur l'année n et n+1 <input type="checkbox"/> Juin année n (<i>lister les disciplines</i>) <input type="checkbox"/> Juin année n+1 (<i>lister les disciplines</i>) <input type="checkbox"/> 9.3 – <u>programme du cycle terminal</u> <input type="checkbox"/> 9.3.1 – sur l'année n <input type="checkbox"/> Juin (<i>lister les disciplines</i>) <input type="checkbox"/> Septembre (<i>lister les disciplines</i>) <input type="checkbox"/> 9.3.2 - sur l'année n et n+1 <input type="checkbox"/> Juin année n (<i>lister les disciplines</i>) <input type="checkbox"/> Juin année n+1 (<i>lister les disciplines</i>) <input type="checkbox"/> 9.4 – <u>sur plusieurs sessions</u> Préciser pour chaque session l'intitulé exact des épreuves à passer : </p> | <p><input type="checkbox"/> 9.1.2</p> <p><input type="checkbox"/> 9.2 <input type="checkbox"/> 9.2.1</p> <p><input type="checkbox"/> 9.2.2</p> <p><input type="checkbox"/> 9.3 <input type="checkbox"/> 9.3.1</p> <p><input type="checkbox"/> 9.3.2</p> <p><input type="checkbox"/> 9.4</p> <p>Observations : </p> | <p><input type="checkbox"/> 9.1.2</p> <p><input type="checkbox"/> 9.2 <input type="checkbox"/> 9.2.1</p> <p><input type="checkbox"/> 9.2.2</p> <p><input type="checkbox"/> 9.3 <input type="checkbox"/> 9.3.1</p> <p><input type="checkbox"/> 9.3.2</p> <p><input type="checkbox"/> 9.4</p> <p>Avis circonstancié obligatoire si avis défavorable <input type="checkbox"/> Pièces justificatives insuffisantes <input type="checkbox"/> Aucune pièce justificative</p> | <p><input type="checkbox"/> 9.1.2 – MH610</p> <p><input type="checkbox"/> 9.2 <input type="checkbox"/> 9.2.1 – MH610</p> <p><input type="checkbox"/> 9.2.2 – MH610</p> <p><input type="checkbox"/> 9.3 <input type="checkbox"/> 9.3.1 – MH610</p> <p><input type="checkbox"/> 9.3.2 – MH610</p> <p><input type="checkbox"/> 9.4 – MH610</p> <p>Refus à motiver : </p> |
|---|--|---|--|

| | | | |
|--|--|--|-------------------------------------|
| | | <input type="checkbox"/> Aménagements demandés sans rapport avec les difficultés <input type="checkbox"/> Autres motifs | |
| UNIQUEMENT POUR LES CANDIDATS AYANT ÉCHOUÉ À L'EXAMEN <input type="checkbox"/> 10 – conservation des notes Épreuves déjà passées dont vous demandez la conservation des notes sur 5 ans (préciser les épreuves concernées et fournir les relevés de notes) : | | | <input type="checkbox"/> 10 – MH609 |

NOM : PRÉNOM :

RÉCAPITULATIF DES AMÉNAGEMENTS SOLICITÉS 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

Médecin désigné par la CDAPH

NOM :

Prénom :

Date :

Signature

Cachet

Autorité administrative

Date :

Signature

Cachet