

FORMULAIRE DE DEMANDE D’AMÉNAGEMENTS DES ÉPREUVES DU BACCALAURÉAT GÉNÉRAL ET DU BACCALAURÉAT TECHNOLOGIQUE

Procédure complète

**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 baccalauréat général et du baccalauréat technologique est à compléter par le candidat - ou, s’il est mineur, par ses responsables légaux - 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, une nouvelle procédure doit être effectuée. Actuellement, le candidat :

|  |  |
| --- | --- |
| * **Ne dispose d’aucun aménagement sur le temps scolaire** | * **Dispose d’aménagements sur le temps scolaire mais souhaite des aménagements complémentaires** |

|  |  |
| --- | --- |
| **IDENTITÉ DU CANDIDAT** | |
| NOM de famille du candidat : ……………………………….………..  Prénom(s) : ………………………………….…………………………… | NOM d’usage du candidat : ………………………………………..  Date de naissance : …………………………Sexe :  F  M |
| Adresse : ………………………………………………………………………………………………………….…………………….……………..  ……………………………………….………………………………………………. Tél. :……………………………….…………….  Adresse électronique : ……..…………………………………………………………………………………….…………………….…………….. Nom et adresse du représentant légal (si différent) : ……………………………………………………………………………………………..  …………………………………………………………………………………………………………………………………………………………..  **Classe**  ……………………………………………………………………..…………………….  Préciser l’établissement scolaire où est inscrit le candidat ……………………………….……………………………….……………………………………………………………………………….  Ville :……………….………..…. Tél :…….………..……….. Courriel :…………………………………………………………………………… | |
| **EXAMEN PRÉSENTÉ** | |

|  |
| --- |
| * **Baccalauréat général**   *Enseignements de spécialité en classe de première (écrire en toutes lettres – pas de sigle) :*   1. Spécialité……………………………...:……………………………………………………………………………………………. 2. Spécialité :…………………………………………………………………………………………………………………………... 3. Spécialité :…………………………………………………………………………………………………………………………... |
| * **Baccalauréat technologique**   Série : (cocher la case correspondante)   |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | |  | STMG |  | STL | |  | ST2S |  | STD2A | |  | STHR |  | S2TMD | |  | STI2D |  |  |  * STL - Enseignement de spécialité choisi :…………………………………………………………………………………………………… * STMG et STI2D - Enseignement spécifique choisi  :……………………………………………………………………………………….. * S2TMD – Parcours artistique choisi : ……………………………………………………………………………………………………….. |

|  |
| --- |
| **AMÉNAGEMENTS DE LA SCOLARITÉ DE L’ANNÉE PRÉCÉDENTE OU DE L’ANNÉE EN COURS** |
| * PPS (joindre la photocopie du PPS ou de la notification) * PAI (joindre la photocopie) * PAP (joindre la photocopie) * AESH (joindre la photocopie)   ***N.B : Seuls les aménagements conformes au règlement de l’examen sont possibles*** |

| **Aménagements sollicités par le candidat ou son représentant légal** | **Appréciation de l’équipe pédagogique**  *Ne concerne pas les candidats individuels* | **Avis du médecin conseil de l’ambassade** | ***Réservé à la décision de l’autorité administrative*** |
| --- | --- | --- | --- |
| **TEMPS OU ESPACE** | | | |
| 1. **Temps majoré**   ***(dans la limite d’un tiers temps)***   * 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. **Epreuves écrites**       + **1.2.1** - tiers temps   + **1.2.2** - autres (supérieur au tiers temps pour situations exceptionnelles)   ………………………………………  ………………………………………   * 1. **Epreuves orales**       + **1.3.1** - tiers temps   + **1.3.2** - autres (supérieur au tiers temps pour situations exceptionnelles)   ………………………………………  ………………………………………   * 1. **Epreuves pratiques**      + **1.4.1** –tiers temps   + **1.4.2** – 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**     - **1.4.1**     - **1.4.2**   Observations :  …………………………………….  …………………………………….  ……………………………………. | * + - **1.1.1**     - **1.1.2**     - **1.2.1**     - **1.2.2**     - **1.3.1**     - **1.3.2**     - **1.4.1**     - **1.4.2**   **Avis circonstancié obligatoire si avis défavorable**   * pièces justificatives insuffisantes * aucune pièce justificative * aménagements demandés sans rapport avec difficultés * autres motifs :   …………………………………….  …………………………………….  …………………………………… | **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**     - **1.4.1 – MH105**     - **1.4.2**   **Refus à motiver :**  …………………………………….  …………………………………….  …………………………………….  ……………………………………. |
| 1. **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 :  …………………………………….  …………………………………….  …………………………………….  ……………………………………. | * **2**   Observations :  …………………………………….  …………………………………….  …………………………………….  …………………………………….  **Avis circonstancié obligatoire si avis défavorable**   * pièces justificatives insuffisantes * aucune pièce justificative * aménagements demandés sans rapport avec difficultés * autres motifs :   …………………………………….  …………………………………….  ……………………………………. | **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 :……….……………….……  …………………………………………  …………………………………………   * **3.6** - poste de travail ou mobilier adapté   à préciser :……………………………..  …………………………………………  …………………………………………   * **3.7** - salle à faible effectif * **3.8** - seul dans une salle (situation exceptionnelle) | * **3.1** * **3.2** * **3.3** * **3.4** * **3.5** * **3.6** * **3.7** * **3.8**   Observations :  …………………………………….  …………………………………….  …………………………………….  ……………………………………. | * **3.1** * **3.2** * **3.3** * **3.4** * **3.5** * **3.6** * **3.7** * **3.8**   **Avis circonstancié obligatoire si avis défavorable**   * pièces justificatives insuffisantes * aucune pièce justificative * aménagements demandés sans rapport avec difficultés * autres motifs :   …………………………………….  …………………………………….  ……………………………………. | **Valide la demande**   * **3.1 – MH201** * **3.2 – MH202** * **3.3 – MH204** * **3.4 – MH206** * **3.5 – MH209** * **3.6 – MH211** * **3.7 – MH214** * **3.8 – MH212**   **Refus à motiver :**  …………………………………….  …………………………………….  …………………………………….  ……………………………………. |
| **AMÉNAGEMENTS 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 :  …………………………………….  …………………………………….  …………………………………….  ……………………………………. | * **4.1.1** * **4.1.2** * **4.1.3** * **4.2.1** * **4.2.2** * **4.2.3** * **4.2.4**   **Avis circonstancié obligatoire si avis défavorable**   * pièces justificatives insuffisantes * aucune pièce justificative * aménagements demandés sans rapport avec difficultés * autres motifs :   …………………………………….  …………………………………….  ……………………………………. | **Valide la demande**   * **4.1.1 – MH413** * **4.1.2– MH414** * **4.1.3– MH405**   **Valide la demande**   * **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 format numérique * HTML * PDF * **5**.**6** – sujet en A3 * **5.7 –** autres :   ……………………………………………  ……………………………………………  ……………………………………………  …………………………………………… | * **5.1** * **5.2** * **5.3** * **5.4** * **5.5** * HTML * PDF * **5**.**6** * **5.7**   Observations :  …………………………………….  …………………………………….  …………………………………….  ……………………………………. | * **5.1** * **5.2** * **5.3** * **5.4** * **5.5** * HTML * PDF * **5**.**6** * **5.7**   **Avis circonstancié obligatoire si avis défavorable**   * pièces justificatives insuffisantes * aucune pièce justificative * aménagements demandés sans rapport avec difficultés * autres motifs :   …………………………………….  …………………………………….  …………………………………….  ……………………………………. | **Valide la demande**   * **5.1** – **MH301** * **5.2 – MH302** * **5.3 – MH310** * **5.4 – MH303** * **5.5 – MH306** * HTML * PDF * **5**.**6** – **MH304** * **5.7**   **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** * **64**   Observations :  …………………………………….  …………………………………….  …………………………………….  ……………………………………. | * **6.1** * **6.2** * **6.3** * **6.4**   **Avis circonstancié obligatoire si avis défavorable**   * pièces justificatives insuffisantes * aucune pièce justificative * aménagements demandés sans rapport avec difficultés * autres motifs :   ……………………………………  …………………………………….  ……………………………………  …………………………………… | **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** * **7.3.1** * **7.3.2** * **7.3.3** * **7.3.4** * **7.4** * **7.5** * **7.6**   Observations :  …………………………………….  …………………………………….  …………………………………….  ……………………………………. | * **7.1** * **7.2** * **7.3.1** * **7.3.2** * **7.3.3** * **7.3.4** * **7.4** * **7.5** * **7.6**   **Avis circonstancié obligatoire si avis défavorable**   * pièces justificatives insuffisantes * aucune pièce justificative * aménagements demandés sans rapport avec difficultés * autres motifs :   …………………………………….  …………………………………….  …………………………………….  ……………………………………. | **Valide la demande**   * **7.1 – MH512** * **7.2 – H513** * **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 :**  …………………………………………………………………………………………………………………… |
| **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 – Adaptations spécifiques**   * **8.2.1** - Epreuve de Français : réduction de nombre de textes   **8.2.2** – Compétences expérimentales baccalauréat général : physique-chimie, sciences de la vie et de la Terre,  **8.2.3** – Compétences expérimentales baccalauréat technologique STL :  biochimie-biologie-biotechnologie  **8.2.4** – Compétences expérimentales baccalauréat technologique STL : sciences physiques et chimiques en laboratoire  **8.2.5** – Partie pratique : numérique et sciences informatiques  **8.2.6** – partie orale de l’épreuve terminale de spécialité LLCER  **8.2.7** – partie écrite de l’épreuve terminale de spécialité LLCER  **8**.**2.8** – Evaluation commune d’Histoire-Géographie : remplacement du croquis et/ou de la production graphique par un texte  **8.2.9** – Evaluation commune : Epreuve de physique-chimie de la santé (ST2S) ou physique-chimie (STD2A) :) : remplacement des réponses sous forme schématique ou graphique par un texte  **8.2.10** – évaluation commune de spécialité LLCER (1ère) | * **8.1.1** * **8.1.2** * **8.1.3** * **8.2.1** * **8.2.2** * **8.2.3** * **8.2.4** * **8.2.5** * **8.2.6** * **8.2.7** * **8.2.8** * **8.2.9** * **8.2.10**   Observations :  …………………………………….…………………………………….…………………………………….……………………………………………… | * **8.1.1** * **8.1.2** * **8.1.3** * **8.2.1** * **8.2.2** * **8.2.3** * **8.2.4** * **8.2.5** * **8.2.6** * **8.2.7** * **8.2.8** * **8.2.9** * **8.2.10**   **Avis circonstancié obligatoire si avis défavorable**   * pièces justificatives insuffisantes * aucune pièce justificative * aménagements demandés sans rapport avec difficultés * non conforme à la réglementation * autres motifs :   …………………………………………………………………………………………………………………………………………………………….. | * **8.1.1 – MH602** * **8.1.2 – MH632** * **8.1.3** * **8.2.1 – MH619** * **8.2.2 – MH623** * **8.2.3 – MH651** * **8.2.4 – MH652** * **8.2.5– MH650** * **8.2.6 – MH647** * **8.2.7 – MH648** * **8.2.8- MH625** * **8.2.9 – MH646** * **8.2.10 – MH649**   **Refus à motiver :**  …………………………………………………………………………………………………………………………………… |
| **9- Dispenses**  Un candidat ne peut pas être entièrement dispensé des évaluations de langue vivante A  **Langue vivante :**   * **9.1** – Compréhension écrite de l’évaluation commune de langue vivante A * **9.2 -** Expression écrite de l’évaluation commune de langue vivante A * **9.3 -** Compréhension orale de l’évaluation commune de langue vivante A * **9.4 -** Expression orale de l’évaluation commune de langue vivante A * **9.5 -** Dispense de l’évaluation commune de l’enseignement technologique en langue vivante A * **9.6 -** Compréhension écrite de l’épreuve de langue vivante B * **9.7 -** Expression écrite de l’épreuve de langue vivante B * **9.8 -** Compréhension orale de l’épreuve de langue vivante B * **9.9 -** Expression orale de l’épreuve de langue vivante B * **9.10 –** Dispense de l’évaluation commune de langue vivante B * **9.11 -** Compréhension écrite des évaluations communes de chinois, japonais ou coréen en LVA ou LVB (candidats TFV) * **9.12 -** Expression écrite de l’épreuve obligatoire de chinois, japonais ou coréen en LVA ou LVB (candidats TFV) * **9.13 – Partie orale de l’épreuve terminale de spécialité LLCER**   **Autre :**   * **9.14** – Compétences expérimentales en physique-chimie et sciences de la vie et de la terre (uniquement pour les candidats au baccalauréat général) * **9.15** – partie pratique de l’enseignement de spécialité numérique et sciences informatiques | * **9.1** * **9.2** * **9.3** * **9.4** * **9.5** * **9.6** * **9.7** * **9.8** * **9.9** * **9.10** * **9.11** * **9.12** * **9.13** * **9.14** * **9.15**   Observations :  …………………………………….  …………………………………….  …………………………………….  ……………………………………. | * **9.1** * **9.2** * **9.3** * **9.4** * **9.5** * **9.6** * **9.7** * **9.8** * **9.9** * **9.10** * **9.11** * **9.12** * **9.13** * **9.14** * **9.15**   **Avis circonstancié obligatoire si avis défavorable**   * pièces justificatives insuffisantes * aucune pièce justificative * aménagements demandés sans rapport avec difficultés * autres motifs :   …………………………………….  …………………………………….  …………………………………….  ……………………………………. | * **9.1 - MH633** * **9.2 – MH634** * **9.3 – MH635** * **9.4 – MH636** * **9.5 – MH629** * **9.6 – MH637** * **9.7 – MH638** * **9.8 – MH639** * **9.9 – MH640** * **9.10 – MH645** * **9.11 – MH641** * **9.12 – MH642** * **9.13 – MH654** * **9.14 - MH612** * **9.15 – MH653**   **Refus à motiver :**  …………………………………….  …………………………………….  …………………………………….  ……………………………………. |
| **ÉTALEMENT D’ÉPREUVES OU CONSERVATION DE NOTES** | | | |
| **10** **- Etalement du passage des épreuves :**   * **10.1 - la même année** * **10.1.1** – **évaluations communes (EC)** * **10.1.2** - Epreuves **terminales** *(lister les épreuves prévues à cette date)*   *…………………………………………..*  *…………………………………………..*  *…………………………………………..*   * **10.1.3** - **Epreuves de remplacement** *(lister les épreuves prévues à cette date)*   *…………………………………………..*  *…………………………………………..*  *…………………………………………..*   * **10.2** - année **n+1** * **10.2.1- Evaluations communes (EC)** * **10.2.2 - Epreuves terminales** *(lister les épreuves prévues à cette date)*   *…………………………………………..*  *…………………………………………..*  *…………………………………………..*   * **10.2.3** - **Epreuves de remplacement** *(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** * **10.1.3** * **10.2.1** * **10.2.2** * **10.2.3** * **10.3**   Observations :  …………………………………….  …………………………………….  …………………………………….  ……………………………………. | * **10.1.1** * **10.1.2** * **10.1.3** * **10.2.1** * **10.2.2** * **10.2.3** * **10.3**   **Avis circonstancié obligatoire si avis défavorable**   * pièces justificatives insuffisantes * aucune pièce justificative * aménagements demandés sans rapport avec difficultés * autres motifs :   …………………………………….  …………………………………….  ……………………………………. | **Valide la demande**   * **10.1.1 – MH610** * **10.1.2 – MH610** * **10.1.3 – MH610** * **10.2.1 – MH610** * **10.2.2 – MH610** * **10.2.3 – MH610** * **10.3 – MH610**   **Refus à motiver :**  …………………………………….  …………………………………….  …………………………………….  ……………………………………. |
| **UNIQUEMENT POUR LES ÉLÈVES AYANT ÉCHOUÉ** **À L’EXAMEN**   * **11** - **Conservation des notes**   Epreuves terminales déjà passées dont vous demandez la conservation des notes sur 5 ans : préciser les épreuves concernées et *fournir les relevés de notes*  *……………………………………………*  *……………………………………………*  *……………………………………………*  *……………………………………………* |  | * **11**   **Avis circonstancié obligatoire si avis défavorable**   * pièces justificatives insuffisantes * aucune pièce justificative * aménagements demandés sans rapport avec difficultés * autres motifs :   …………………………………….  …………………………………….  …………………………………….  ……………………………………. | * **11 – MH609** |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **RÉCAPITULATIF DES AMÉNAGEMENTS SOLLICITÉS 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 (si le candidat et mineur)** | |

|  |  |
| --- | --- |
| **Chef d’établissement**  NOM : ………………………………………………………………………………………………..  Prénom : …………………………………………………………………………………………… | |
| Date :  Signature | **Cachet de l’établissement** |

|  |  |
| --- | --- |
| **Avis du médecin conseil de l’ambassade**  NOM : ………………………………………………………………………………………………..  Prénom : …………………………………………………………………………………………… | |
| Date :  Signature | **Cachet** |

|  |  |
| --- | --- |
| **Autorité administrative**  **Date :**  Signature | **Cachet** |