ACADÉMIE
DE CLERMONT-FERRAND
Liberté
Égalité
Fraternité

FORMULAIRE DE DEMANDE D'AMÉNAGEMENTS D'ÉPREUVES
DIPLOME NATIONAL DU BREVET et CERTIFICAT DE FORMATION GÉNÉRALE
Session 2027

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 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, une nouvelle procédure doit être effectuée.

❒ **PROCEDURE COMPLETE *(1)***
- ☞☐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)

❒ **PROCEDURE SIMPLIFIEE *(1)* :** bénéficiaires d'un PAI, PPS, PAP avec avis du médecin désigné par la CDAPH, et dont la demande est conforme aux aménagements mis en place durant la scolarité

(1) Cocher obligatoirement l'une des 2 cases selon votre situation

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
- ❑ scolarisé - précisez l'établissement scolaire où est inscrit le candidat

……

Ville :…… Tél :…… Courriel :……

EXAMEN PRÉSENTÉ

❑ **Diplôme national du brevet**
- ❑ Série générale
- ❑ Série professionnelle

❑ **Certificat de formation générale**

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

Un PPS a-t-il été mis en place ?	❑	Oui	❑	Non *(joindre la photocopie)*
Un PAI a-t-il été mis en place ?	❑	Oui	❑	Non *(joindre la photocopie)*
Un PAP a-t-il été mis en place ?	❑	Oui	❑	Non *(joindre la photocopie)*
L'élève bénéficie-t-il d'un AESH ?	❑	Oui	❑	Non

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

NOM : …….. PRÉNOM : ……..

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	**Avis du médecin désigné par la CDAPH**	**Réservé à la décision de l'autorité administrative**
TEMPS ou ESPACE			
1. Temps majoré **1.1 Épreuves écrites** ❑ 1.1.1 - tiers temps ❑ 1.1.2 – mi-temps pour situation exceptionnelle **1.2 Épreuves orales** ❑ 1.2.1 – tiers temps ❑ 1.2.2 – mi-temps pour situation exceptionnelle	❑ 1.1.1 ❑ 1.1.2 ❑ 1.2.1 ❑ 1.2.2 **Observations** : …… …… ……	❑ 1.1.1 ❑ 1.1.2 ❑ 1.2.1 ❑ 1.2.2 **Avis circonstancié obligatoire si avis défavorable** ❑ Pièces justificatives insuffisantes ❑ Aucune pièce justificative ❑ Aménagements demandés sans rapport avec les difficultés ❑ Autres motifs …….. …….. …….. ……..	**Valide la demande** ❑ 1.1.1 – MH102 ❑ 1.1.2 – MH135 ❑ 1.2.1 – MH103 ❑ 1.2.2 – MH136 **Refus à motiver :** …… …… ……
2. Pause Elle ne peut excéder le tiers du temps prévu pour chaque épreuve ❑ 2.1 – temps compensatoire pour soin, sortir de la salle (accompagné) dans la limite d'1/3 temps ❑ 2.2 – possibilité de sortir avant la fin de la première heure (pause, soin)	❑ 2.1 ❑ 2.2 **Observations** : …… …… ……	❑ 2.1 ❑ 2.2 **Avis circonstancié obligatoire si avis défavorable** ❑ Pièces justificatives insuffisantes ❑ Aucune pièce justificative ❑ Aménagements demandés sans rapport avec les difficultés ❑ Autres motifs …….. …….. …….. ……..	**Valide la demande** ❑ 2.1 – MH139 ❑ 2.2 – MH121 **Refus à motiver :** …… …… ……

NOM : …….. PRÉNOM : ……..

3. Locaux, installation de la salle (à préciser)			**Valide la demande**
❑ 3.1 – accès facile aux sanitaires	❑ 3.1	❑ 3.1	❑ 3.1 – MH201
❑ 3.2 – proximité de l'infirmerie	❑ 3.2	❑ 3.2	❑ 3.2 – MH202
❑ 3.3 – accessibilité PMR	❑ 3.3	❑ 3.3	❑ 3.3 – MH219
❑ 3.4 – position pour lecture labiale	❑ 3.4	❑ 3.4	❑ 3.4 – MH208
❑ 3.5 – conditions particulières d'éclairage à préciser : …… …… ……	❑ 3.5	❑ 3.5	❑ 3.5 – MH209
❑ 3.6 – poste de travail ou mobilier adapté A préciser : …….. …… ……	❑ 3.5	❑ 3.5	❑ 3.5 – MH211
❑ 3.7 – salle à faible effectif (sous réserve de la configuration des locaux)	❑ 3.6	❑ 3.6	❑ 3.6 – MH221
❑ 3.8 – seul dans une salle pour situation exceptionnelle	❑ 3.7 **Observations** : …… …… ……	❑ 3.7 **Avis circonstancié obligatoire si avis défavorable** ❑ Pièces justificatives insuffisantes ❑ Aucune pièce justificative ❑ Aménagements demandés sans rapport avec les difficultés ❑ Autres motifs …….. …….. …….. ……..	❑ 3.7– MH220 **Refus à motiver :** …… …… ……
AMÉNAGEMENTS TECHNIQUES			
4. Aides techniques **4.1 Utilisation d'un ordinateur ou d'une tablette (hors connexion internet)**			**Valide la demande**
❑ 4.1.1 – ordinateur ou tablette du candidat et proximité des prises de courant	❑ 4.1.1	❑ 4.1.1	❑ 4.1.1 – MH421
❑ 4.1.2 – ordinateur fourni par le centre d'examen et proximité des prises de courant	❑ 4.1.2	❑ 4.1.2	❑ 4.1.2 – MH422
❑ 4.1.3 – utilisation du correcteur d'orthographe (sauf pour l'épreuve de réécriture et de dictée)	❑ 4.1.3	❑ 4.1.3	❑ 4.1.3 – MH404
❑ 4.1.4 – utilisation de logiciels spécifiques habituellement utilisés en classe et hors connexion internet (à préciser) …… …… ……	❑ 4.1.4	❑ 4.1.4	❑ 4.1.4 – MH405

NOM : …….. PRÉNOM : ……..

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 l'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 – autorisation de la calculatrice (simple, non programmable et sans mémoire) ❑ 4.2.2 – Matériel spécifique pour les candidats déficients visuels à préciser : …… …… …… ❑ 4.2.4 – utilisation de matériel particulier apporté par le candidat …… …… ……	❑ 4.2.1 ❑ 4.2.2 ❑ 4.2.4 **Observations** : …… …… ……	❑ 4.2.1 ❑ 4.2.2 ❑ 4.2.4 **Avis circonstancié obligatoire si avis défavorable** ❑ Pièces justificatives insuffisantes ❑ Aucune pièce justificative ❑ Aménagements demandés sans rapport avec les difficultés ❑ Autres motifs …….. …….. …….. ……..	❑ 4.2.1 – MH402 ❑ 4.2.2 – MH420 ❑ 4.2.4 – MH419 **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 ❑ 5.6 – sujet en format numérique non modifiable ❑ 5.7 – sujet en caractères agrandis – format A3 ❑ 5.8 – autres : …… …… ……	❑ 5.1 ❑ 5.2 ❑ 5.3 ❑ 5.4 ❑ 5.5 ❑ 5.6 ❑ 5.7 ❑ 5.8 **Observations** : …… …… ……	❑ 5.1 ❑ 5.2 ❑ 5.3 ❑ 5.4 ❑ 5.5 ❑ 5.6 ❑ 5.7 ❑ 5.8 **Avis circonstancié obligatoire si avis défavorable** ❑ Pièces justificatives insuffisantes ❑ Aucune pièce justificative ❑ Aménagements demandés sans rapport avec les difficultés ❑ Autres motifs …….. …….. …….. ……..	**Valide la demande** ❑ 5.1 – MH301 ❑ 5.2 – MH302 ❑ 5.3 – MH310 ❑ 5.4 – MH303 ❑ 5.5 – MH316 ❑ 5.6 – MH317 ❑ 5.7 – MH304 ❑ 5.8 **Refus à motiver :** …… …… ……

NOM : …….. PRÉNOM : ……..

6. Communication			Valide la demande
❑ 6.1 – port par le surveillant du système HF	❑ 6.1	❑ 6.1	❑ 6.1 – MH401
❑ 6.2 – lecture orale des consignes en articulant et en se plaçant face au candidat (déficience auditive)	❑ 6.2	❑ 6.2	❑ 6.2 – MH530
❑ 6.3 – consignes orales données par écrit (déficience auditive)	❑ 6.3	❑ 6.3	❑ 6.3 – MH670
❑ 6.4 – autres (à préciser) …… …… ……	❑ 6.4 **Observations** : …… …… ……	❑ 6.4 **Avis circonstancié obligatoire si avis défavorable** ❑ Pièces justificatives insuffisantes ❑ Aucune pièce justificative ❑ Aménagements demandés sans rapport avec les difficultés ❑ Autres motifs …….. …….. ……..	❑ 6.4 **Refus à motiver :** …… …… ……

AIDES HUMAINES

7. Aides humaines			Valide la demande
❑ 7.1 – secrétaire scripteur (**sauf pour la dictée**)	❑ 7.1	❑ 7.1	❑ 7.1 – MH513
❑ 7.2 – séquençage des consignes complexes (à la demande du candidat)	❑ 7.2	❑ 7.2	❑ 7.2 – MH534
❑ 7.3 – explicitation des sens second et métaphorique	❑ 7.3	❑ 7.3	❑ 7.3 – MH523
❑ 7.4 – reformulation du sujet et des consignes pour toutes les épreuves à la demande du candidat	❑ 7.4	❑ 7.4	❑ 7.4 – MH529
❑ 7.5 – autre (à préciser) …… …… ……	❑ 7.5	❑ 7.5	❑ 7.5
❑ 7.6 – assistant spécialisé dans la rééducation des sourds/spécialiste facilitant la lecture labiale	❑ 7.6	❑ 7.6	❑ 7.6 – MH502
❑ 7.7 – interprète en langue des signes françaises (LSF) pour les épreuves orales uniquement	❑ 7.7	❑ 7.7	❑ 7.7 – MH526
❑ 7.8 – codeur en langue française parlée complétée (LfPC)	❑ 7.8	❑ 7.8	❑ 7.8 – MH527
❑ 7.9 – assistance d'un AESH	❑ 7.9	❑ 7.9	❑ 7.9 – MH533
❑ 7.10 – aide à l'installation matérielle dans la salle – accompagnement avant l'épreuve	❑ 7.10	❑ 7.10	❑ 7.10 – MH528
❑ 7.11 – aide pour le passage aux toilettes	❑ 7.11	❑ 7.11	❑ 7.11 – MH506
❑ 7.12 - assistant spécialisé trouble de la fonction visuelle, dont enseignant spécialisé (CAPPEI TFV ou professeur CAEGADV)	❑ 7.12	❑ 7.12	❑ 7.12 – MH525
	Observations : …… …… ……	**Avis circonstancié obligatoire si avis défavorable** ❑ Pièces justificatives insuffisantes ❑ Aucune pièce justificative ❑ Aménagements demandés sans rapport avec les	**Refus à motiver :** …… …… ……

NOM : …….. PRÉNOM : ……..

		difficultés ❑ Autres motifs …… ……	

ADAPTATIONS ET DISPENSES			
8. Adaptations d'épreuves conformes à la réglementation en vigueur			**Valide la demande**
8.1 – adaptations générales			
❑ 8.1.1 – possibilité de communiquer par écrit entre le candidat et le jury pour les épreuves orales et/ou pratiques	❑ 8.1.1	❑ 8.1.1	❑ 8.1.1 – MH671
❑ 8.1.2 – passage en priorité pour les épreuves orales	❑ 8.1.2	❑ 8.1.2	❑ 8.1.2 - MH632
❑ 8.1.3 – passage des épreuves en milieu hospitalier	❑ 8.1.3	❑ 8.1.3	❑ 8.1.3 – MH631
❑ 8.1.4 - Non prise en compte de la qualité rédactionnelle dont l'orthographe	❑ 8.1.4	❑ 8.1.4	❑ 8.1.4 – MH665
❑ 8.1.5 – autres *Préciser le type d'adaptation à l'exception des adaptations de sujets :* …… …… ……		❑ 8.1.5	
8.2 – aménagements spécifiques DNB ou CFG			
Épreuve écrite de mathématiques et de technologie (DNB)			
❑ 8.2.1 – adaptation de l'exercice ou des questions d'algorithmique de l'épreuve de mathématiques et de technologie	❑ 8.2.1	❑ 8.2.1	❑ 8.2.1 – MH627
❑ 8.2.2 – neutralisation de l'exercice ou des questions d'algorithmique de l'épreuve de mathématiques et de technologie	❑ 8.2.2	❑ 8.2.2	❑ 8.2.2 – MH628
Exercice de dictée de l'épreuve écrite de français (DNB)			
❑ 8.2.3 – Dictée aménagée *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*	❑ 8.2.3	❑ 8.2.3	❑ 8.2.3 – MH611
Épreuve 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	❑ 8.2.4 **Observations** : …… …… ……		❑ 8.2.4 – MH624 **Refus à motiver :** …… …… ……
❑		❑ 8.2.4 **Avis circonstancié obligatoire si avis défavorable** ❑ Pièces justificatives insuffisantes ❑ Aucune pièce justificative ❑ Aménagements demandés sans rapport avec les difficultés	

NOM : …….. PRÉNOM : ……..

9. Dispenses de partie d'épreuves ou d'épreuves ❑ 9.1 – dispense de l'exercice de tâche cartographique pour l'épreuve écrite d'histoire géographie et enseignement morale et civique (DNB) 9.2 – dispense de l'évaluation de LV2 (candidats scolaires, DNB et CFG)		❑ Autres motifs …….. …….. …….. ……..	
❑	❑ 9.1 ❑ 9.2	❑ 9.1 ❑ 9.2	**Valide la demande** ❑ 9.1 – MH606 ❑ 9.2 – MH605
	Observations : …… …… ……	**Avis circonstancié obligatoire si avis défavorable** ❑ Pièces justificatives insuffisantes ❑ Aucune pièce justificative ❑ Aménagements demandés sans rapport avec les difficultés ❑ Autres motifs …….. …….. …….. ……..	**Refus à motiver :** …… …… ……
ÉTALEMENT D'ÉPREUVES OU CONSERVATION DE NOTES			

NOM : …….. PRÉNOM : ……..

10. Étalement du passage des épreuves : ❑ 10.1 - la même année ❑ 10.1.1 – épreuves organisées en juin *(lister les épreuves prévues à cette date)* …… …… …… ❑ 10.1.2 – épreuves organisées en septembre *(lister les épreuves prévues à cette date)* …… …… …… ❑ 10.2 – année n+1 ❑ 10.2.1 – épreuves organisées en juin année n *(lister les épreuves prévues à cette date)* …… …… …… ❑ 10.2.2 – épreuves organisées en juin année n+1 *(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** : …… …… ……	❑ 10.1.1 ❑ 10.1.2 ❑ 10.2.1 ❑ 10.2.2 ❑ 10.3 **Avis circonstancié obligatoire si avis défavorable** ❑ Pièces justificatives insuffisantes ❑ Aucune pièce justificative ❑ Aménagements demandés sans rapport avec les difficultés ❑ Autres motifs …….. …….. …….. ……..	❑ 10.1.1 – MH610 ❑ 10.1.2 – MH610 ❑ 10.2.1 – MH610 ❑ 10.2.2 – MH610 ❑ 10.3 – MH610 **Refus à motiver :** …… …… ……

NOM : …….. PRÉNOM : ……..

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 (candidat mineur)

Chef d'établissement NOM : …… Prénom : ……	
Date : Signature	**Cachet de l'établissement**

Médecin désigné par la CDAPH Uniquement pour la procédure complète NOM : …… Prénom : ……	
Date : Signature	**Cachet**

Autorité administrative **Date :** Signature	**Cachet**