

FORMULAIRE DE DEMANDE D'AMENAGEMENTS DES EPREUVES

BREVET DE TECHNICIEN SUPERIEUR

Procédure complète

FORMULAIRE A RENSEIGNER et A RENVOYER AU PLUS TARD LE 15 janvier 2021

Ce formulaire de demande d'aménagements des conditions de passation des épreuves d'examens professionnels est à compléter par le candidat - ou par les représentants légaux s'il est mineur- 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

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) :

Candidat :

individuel

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

.....
Ville : Tél : Courriel :

EXAMEN PRESENTE

Brevet de Technicien Supérieur – **Spécialité** :

.....

1^{ère} année de formation

2^{ème} année de formation

AMENAGEMENTS DE LA SCOLARITE DE L'ANNEE PRECEDENTE OU DE L'ANNEE EN COURS

Un PPS a-t-il été mis en place ? Oui Non (joindre la photocopie du PPS ou de la notification)

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 de l'examen sont possibles

Aménagements sollicités par le candidat ou son représentant légal	Appréciation de l'équipe pédagogique <i>Ne concerne pas les candidats individuels</i>	Avis du médecin désigné par la CDAPH	Réservé à la décision de l'autorité administrative
TEMPS OU ESPACE			
<p>1 - Majoration de temps <i>(dans la limite d'un 1/3 temps)</i></p> <p><input type="checkbox"/> 1.1 – Préparation écrite des épreuves orales ou pratiques <input type="checkbox"/> 1.2 – Epreuves écrites <input type="checkbox"/> 1.3 – Epreuves orales <input type="checkbox"/> 1.4 – Epreuves pratiques</p> <p>2 - Pause pendant l'épreuve</p> <p><input type="checkbox"/> 2.1 – Pause pour repos, soin, restauration ... <input type="checkbox"/> 2.2 – Possibilité de se déplacer, de sortir ... <input type="checkbox"/> 2.3 – Y compris pendant la première heure, avec compensation du temps</p> <p>3 - Locaux, installation de la salle</p> <p><input type="checkbox"/> 3.1 – accès facile aux sanitaires, possibilité de s'y rendre dès la 1ère heure <input type="checkbox"/> 3.2 – proximité de l'infirmerie <input type="checkbox"/> 3.3 – accessibilité des locaux (RDC ou accès ascenseur) <input type="checkbox"/> 3.4 – accessibilité des locaux fauteuil roulant <input type="checkbox"/> 3.5 – conditions particulières d'éclairage à préciser : <input type="checkbox"/> 3.6 - poste de travail ou mobilier adapté à préciser <input type="checkbox"/> 3.7 – salle à faible effectif <input type="checkbox"/> 3.8 - seul dans une salle (situation exceptionnelle)</p>	<p><input type="checkbox"/> 1.1 <input type="checkbox"/> 1.2 <input type="checkbox"/> 1.3 <input type="checkbox"/> 1.4</p> <p>Observations :</p> <p><input type="checkbox"/> 2.1 <input type="checkbox"/> 2.2 <input type="checkbox"/> 2.3</p> <p>Observations :</p> <p><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</p> <p>Observations :</p>	<p><input type="checkbox"/> 1.1 <input type="checkbox"/> 1.2 <input type="checkbox"/> 1.3 <input type="checkbox"/> 1.4</p> <p>Avis circonstancié obligatoire si avis défavorable <input type="checkbox"/> Pièces justificatives insuffisantes <input type="checkbox"/> Aucune pièces justificative <input type="checkbox"/> Aménagements sans rapport avec les difficultés <input type="checkbox"/> Autres motifs :</p> <p><input type="checkbox"/> 2.1 <input type="checkbox"/> 2.2 <input type="checkbox"/> 2.3</p> <p>Avis circonstancié obligatoire si avis défavorable <input type="checkbox"/> Pièces justificatives insuffisantes <input type="checkbox"/> Aucune pièces justificative <input type="checkbox"/> Aménagements sans rapport avec les difficultés <input type="checkbox"/> Autres motifs :</p> <p><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</p> <p>Avis circonstancié obligatoire si avis défavorable <input type="checkbox"/> Pièces justificatives insuffisantes <input type="checkbox"/> Aucune pièces justificative <input type="checkbox"/> Aménagements sans rapport avec les difficultés <input type="checkbox"/> Autres motifs :</p>	<p><input type="checkbox"/> 1.1 <input type="checkbox"/> 1.2 <input type="checkbox"/> 1.3 <input type="checkbox"/> 1.4</p> <p><input type="checkbox"/> 2.1 <input type="checkbox"/> 2.2 <input type="checkbox"/> 2.3</p> <p><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</p> <p>Refus à motiver :</p>

Aménagements sollicités par le candidat ou son représentant légal	Appréciation de l'équipe pédagogique <i>Ne concerne pas les candidats individuels</i>	Avis du médecin désigné par la CDAPH	Réservé à la décision de l'autorité administrative
AMENAGEMENTS TECHNIQUES			
<p>4 - Aides techniques Utilisation d'un ordinateur ou d'une tablette (hors connexion)</p> <p><input type="checkbox"/> 4.1 – ordinateur ou tablette du candidat</p> <p><input type="checkbox"/> 4.2 – ordinateur fourni par le centre d'examen</p> <p><input type="checkbox"/> 4.3 – utilisation de logiciels spécifiques habituellement utilisés en classe</p> <p>A préciser :</p> <p>5 - Mise en forme des sujets</p> <p><input type="checkbox"/> 5.1 – sujet en braille intégral</p> <p><input type="checkbox"/> 5.2 – sujet en braille abrégé</p> <p><input type="checkbox"/> 5.3 – sujet en caractères agrandis - Arial 16</p> <p><input type="checkbox"/> 5.4 – sujet en caractères agrandis - Arial 20</p> <p><input type="checkbox"/> 5.5 – sujet en format numérique</p> <p><input type="checkbox"/> 5.6 – sujet en A3</p> <p><input type="checkbox"/> 5.7 - autres :</p> <p>6- Communication</p> <p><input type="checkbox"/> 6.1 - Port par le surveillant du système HF pour les épreuves écrites et /ou orales</p> <p><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</p> <p><input type="checkbox"/> 6.3 Consignes orales données par écrit</p> <p><input type="checkbox"/> 6.4 - Autres (à préciser)</p>	<p><input type="checkbox"/> 4.1</p> <p><input type="checkbox"/> 4.2</p> <p><input type="checkbox"/> 4.3</p> <p>Observations :</p> <p><input type="checkbox"/> 5.1</p> <p><input type="checkbox"/> 5.2</p> <p><input type="checkbox"/> 5.3</p> <p><input type="checkbox"/> 5.4</p> <p><input type="checkbox"/> 5.5</p> <p><input type="checkbox"/> 5.6</p> <p><input type="checkbox"/> 5.7</p> <p>Observations :</p> <p><input type="checkbox"/> 6.1</p> <p><input type="checkbox"/> 6.2</p> <p><input type="checkbox"/> 6.3</p> <p><input type="checkbox"/> 6.4</p> <p>Observations :</p>	<p><input type="checkbox"/> 4.1</p> <p><input type="checkbox"/> 4.2</p> <p><input type="checkbox"/> 4.3</p> <p>Avis circonstancié obligatoire si avis défavorable</p> <p><input type="checkbox"/> Pièces justificatives insuffisantes</p> <p><input type="checkbox"/> Aucune pièces justificative</p> <p><input type="checkbox"/> Aménagements sans rapport avec les difficultés</p> <p><input type="checkbox"/> Autres motifs :</p> <p><input type="checkbox"/> 5.1</p> <p><input type="checkbox"/> 5.2</p> <p><input type="checkbox"/> 5.3</p> <p><input type="checkbox"/> 5.4</p> <p><input type="checkbox"/> 5.5</p> <p><input type="checkbox"/> 5.6</p> <p><input type="checkbox"/> 5.7</p> <p>Avis circonstancié obligatoire si avis défavorable</p> <p><input type="checkbox"/> Pièces justificatives insuffisantes</p> <p><input type="checkbox"/> Aucune pièces justificative</p> <p><input type="checkbox"/> Aménagements sans rapport avec les difficultés</p> <p><input type="checkbox"/> Autres motifs :</p> <p><input type="checkbox"/> 6.1</p> <p><input type="checkbox"/> 6.2</p> <p><input type="checkbox"/> 6.3</p> <p><input type="checkbox"/> 6.4</p> <p>Avis circonstancié obligatoire si avis défavorable</p> <p><input type="checkbox"/> Pièces justificatives insuffisantes</p> <p><input type="checkbox"/> Aucune pièces justificative</p> <p><input type="checkbox"/> Aménagements sans rapport avec les difficultés</p> <p><input type="checkbox"/> Autres motifs :</p>	<p><input type="checkbox"/> 4.1</p> <p><input type="checkbox"/> 4.2</p> <p><input type="checkbox"/> 4.3</p> <p><input type="checkbox"/> 5.1</p> <p><input type="checkbox"/> 5.2</p> <p><input type="checkbox"/> 5.3</p> <p><input type="checkbox"/> 5.4</p> <p><input type="checkbox"/> 5.5</p> <p><input type="checkbox"/> 5.6</p> <p><input type="checkbox"/> 5.7</p> <p><input type="checkbox"/> 6.1</p> <p><input type="checkbox"/> 6.2</p> <p><input type="checkbox"/> 6.3</p> <p><input type="checkbox"/> 6.4</p> <p>Refus à motiver :</p>

Aménagements sollicités par le candidat ou son représentant légal	Appréciation de l'équipe pédagogique <i>Ne concerne pas les candidats individuels</i>	Avis du médecin désigné par la CDAPH	Réservé à la décision de l'autorité administrative
AIDES HUMAINES			
<p>7 – Aides humaines</p> <p><input type="checkbox"/> 7.1 Secrétaire lecteur</p> <p><input type="checkbox"/> 7.2 Secrétaire scripteur</p> <p><input type="checkbox"/> 7.3 Assistant</p> <p style="padding-left: 20px;"><input type="checkbox"/> 7.3.1 Reformulation des consignes</p> <p style="padding-left: 20px;"><input type="checkbox"/> 7.3.2 Séquençage des consignes complexes</p> <p style="padding-left: 20px;"><input type="checkbox"/> 7.3.3 Explication des sens second et métaphorique</p> <p><input type="checkbox"/> 7.4 Interface en LSF (sauf épreuves de langue)</p> <p><input type="checkbox"/> 7.5 Interface en LPC</p> <p><input type="checkbox"/> 7.6 Accompagnement nécessairement effectué par la personne habituellement chargée de l'aide</p> <p><input type="checkbox"/> 7.7 Autres :</p>	<p><input type="checkbox"/> 7.1</p> <p><input type="checkbox"/> 7.2</p> <p><input type="checkbox"/> 7.3</p> <p style="padding-left: 20px;"><input type="checkbox"/> 7.3.1</p> <p style="padding-left: 20px;"><input type="checkbox"/> 7.3.2</p> <p style="padding-left: 20px;"><input type="checkbox"/> 7.3.3</p> <p><input type="checkbox"/> 7.4</p> <p><input type="checkbox"/> 7.5</p> <p><input type="checkbox"/> 7.6</p> <p><input type="checkbox"/> 7.7</p> <p>Observations :</p>	<p><input type="checkbox"/> 7.1</p> <p><input type="checkbox"/> 7.2</p> <p><input type="checkbox"/> 7.3</p> <p style="padding-left: 20px;"><input type="checkbox"/> 7.3.1</p> <p style="padding-left: 20px;"><input type="checkbox"/> 7.3.2</p> <p style="padding-left: 20px;"><input type="checkbox"/> 7.3.3</p> <p><input type="checkbox"/> 7.4</p> <p><input type="checkbox"/> 7.5</p> <p><input type="checkbox"/> 7.6</p> <p><input type="checkbox"/> 7.7</p> <p>Avis circonstancié obligatoire si avis défavorable</p> <p><input type="checkbox"/> Pièces justificatives insuffisantes</p> <p><input type="checkbox"/> Aucune pièces justificative</p> <p><input type="checkbox"/> Aménagements sans rapport avec les difficultés</p> <p><input type="checkbox"/> Autres motifs :</p>	<p><input type="checkbox"/> 7.1</p> <p><input type="checkbox"/> 7.2</p> <p><input type="checkbox"/> 7.3</p> <p style="padding-left: 20px;"><input type="checkbox"/> 7.3.1</p> <p style="padding-left: 20px;"><input type="checkbox"/> 7.3.2</p> <p style="padding-left: 20px;"><input type="checkbox"/> 7.3.3</p> <p><input type="checkbox"/> 7.4</p> <p><input type="checkbox"/> 7.5</p> <p><input type="checkbox"/> 7.6</p> <p><input type="checkbox"/> 7.7</p> <p>Refus à motiver :</p>
ADAPTATIONS ET DISPENSES			
<p>8 - Adaptations d'épreuves conformes à la réglementation en vigueur</p> <p><input type="checkbox"/> 8.1 Adaptation de l'épreuve <u>orale</u> ou partie d'épreuve <u>orale</u> de langue vivante étrangère : épreuve ou partie d'épreuve de substitution sous forme écrite (arrêté du 04 avril 2017)</p> <p><input type="checkbox"/> 8.2 Ecoute supplémentaire pour l'épreuve de compréhension orale</p> <p><input type="checkbox"/> 8.3 Possibilité d'une réponse écrite à une question orale</p> <p>9 – Dispenses. Pour rappel : il n'existe <u>aucune dispense d'épreuve</u> pour le BTS</p>	<p><input type="checkbox"/> 8.1</p> <p><input type="checkbox"/> 8.2</p> <p><input type="checkbox"/> 8.3</p> <p>Observations :</p>	<p><input type="checkbox"/> 8.1</p> <p><input type="checkbox"/> 8.2</p> <p><input type="checkbox"/> 8.3</p> <p>Avis circonstancié obligatoire si avis défavorable</p> <p><input type="checkbox"/> Pièces justificatives insuffisantes</p> <p><input type="checkbox"/> Aucune pièces justificative</p> <p><input type="checkbox"/> Aménagements sans rapport avec les difficultés</p> <p><input type="checkbox"/> Autres motifs :</p>	<p><input type="checkbox"/> 8.1</p> <p><input type="checkbox"/> 8.2</p> <p><input type="checkbox"/> 8.3</p> <p>Refus à motiver :</p>

Aménagements sollicités par le candidat ou son représentant légal	Appréciation de l'équipe pédagogique <i>Ne concerne pas les candidats individuels</i>	Avis du médecin désigné par la CDAPH	Réservé à la décision de l'autorité administrative
ETALEMENT D'EPREUVES ET/OU CONSERVATION DE NOTES			
<input type="checkbox"/> 10 - Etalement du passage des épreuves sur plusieurs sessions. Préciser obligatoirement les épreuves que vous souhaitez passer à la session 2021 :	<input type="checkbox"/> 10 Observations :	<input type="checkbox"/> 10	<input type="checkbox"/> 10
<input type="checkbox"/> 11 - Conservation des notes Epreuves déjà passées dont vous demandez la conservation des notes sur 5 ans : préciser les épreuves concernées et <i>fournir les relevés de notes</i>	<input type="checkbox"/> 11 Observations :	<input type="checkbox"/> 11 Avis circonstancié obligatoire si avis défavorable <input type="checkbox"/> Pièces justificatives insuffisantes <input type="checkbox"/> Aucune pièces justificative <input type="checkbox"/> Aménagements sans rapport avec les difficultés <input type="checkbox"/> Autres motifs :	<input type="checkbox"/> 11 Refus à motiver :

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

Signature des responsables légaux (pour les candidats mineurs)

Chef d'établissement

Cachet de l'établissement

NOM :
Prénom :
Date :

Signature

Médecin désigné par la CDAPH

Cachet

NOM :
Prénom :
Date :

Signature :

Autorité administrative :

Cachet

Date :
Signature