

**DOSSIER DE DEMANDE D'AMÉNAGEMENT D'ÉPREUVES  
PROCÉDURE SIMPLIFIÉE**

Version  
Septembre 2026

DRAAF-MIREX :

Nom de l'établissement :  code INDEXA :

Adresse :

**IDENTITE DU CANDIDAT**

Civilité :  Madame  Monsieur Date de naissance

Nom de famille  Nom d'Usage

Prénom  Téléphone

Adresse

Code Postal  Commune

Nom et adresse du représentant légal (si différent) :  Adresse électronique :

**EXAMEN PRÉSENTÉ**

Examen présenté :  CAPa  Bac. Professionnel  
 Bac. Technologique STAV  BTSA

Série/spécialité/option :

Classe :  Seconde  1ère année  2ème année (terminale) Année de passage de l'examen - session   
(année de terminale)

**AMÉNAGEMENTS MIS EN PLACE SUR LE TEMPS DE FORMATION  
(ANNÉE EN COURS OU PRÉCÉDENTE)**

Projet d'Accueil Individualisé (PAI)	établi en classe de	<input type="text"/>	le	<input type="text"/>
Projet Personnalisé de Scolarisation (PPS) avec AESH avec matériel pédagogique adapté	établi en classe de	<input type="text"/>	le	<input type="text"/>
	établi en classe de	<input type="text"/>	le	<input type="text"/>
Projet d'Accompagnement Personnalisé (PAP)	établi en classe de	<input type="text"/>	le	<input type="text"/>

**DEMANDE AMÉNAGEMENT DES ÉPREUVES D'EXAMEN  
(EPT, ECCF, évaluation de CC)**

- Je dispose d'aménagements sur le temps de formation et souhaite des aménagements d'épreuves d'examen.
- J'ai bénéficié d'aménagements aux examens pour un diplôme précédent au MAASA et je demande les mêmes aménagements
- Seuls les aménagements conformes au règlement d'examen peuvent être accordés

**PIÈCES A JOINDRE A LA DEMANDE**

**Selon votre situation, cocher les documents à fournir, et les joindre à votre dossier :**

- Copie du PAI, du MOPPS et de la Notification MDPH, du PAP (si existant)
- Notification d'Aménagement d'épreuves précédente

**TOUT DOSSIER INCOMPLET NE SERA PAS TRAITÉ**

**CALENDRIER DE DÉPÔT DE LA DEMANDE D'AMÉNAGEMENTS D'ÉPREUVES** : Note de service DGER/SDPFE/2026-335 du 17 juin 2026

Le dossier de demande d'aménagements d'épreuves doit parvenir à l'autorité académique, le plus tôt possible, et **au plus tard le 31 décembre de l'année d'entrée en formation**

Si aucune démarche n'a été effectuée par le candidat lors de son entrée en formation ou au cours de sa formation, il peut cependant déposer auprès de l'autorité académique après proposition du médecin désigné par la CDAPH, **au plus tard le 15 novembre de l'année de passage de l'examen.**

Colonne 1 À remplir par le <b>CANDIDAT</b> ou le <b>Responsable Légal</b> Aménagements sollicités	Colonne 3 À remplir par l'établissement
--	--

### AMENAGEMENT DU TEMPS

<b>Majoration de la durée des épreuves (1/3 temps)</b> <input type="checkbox"/> Pour les épreuves écrites et la préparation/partie écrite des épreuves pratiques et orales <input type="checkbox"/> Pour les épreuves pratiques <input type="checkbox"/> Pour les épreuves orales  <b>Temps compensatoire</b> <input type="checkbox"/> Possibilité de sortir (pour se restaurer, soins) avec temps compensatoire, dès la 1ère heure	<b>Majoration de la durée des épreuves (1/3 temps)</b> <input type="checkbox"/> Pour les épreuves écrites et la préparation/partie écrite des épreuves pratiques et orales <input type="checkbox"/> Pour les épreuves pratiques <input type="checkbox"/> Pour les épreuves orales  <b>Temps compensatoire</b> <input type="checkbox"/> Possibilité de sortir (pour se restaurer, soins) avec temps compensatoire, dès la 1ère heure
---	---

### AMENAGEMENT DE L'ESPACE : ACCESSIBILITÉ DES LOCAUX – INSTALLATION MATÉRIELLE DE LA SALLE

<input type="checkbox"/> Accès sanitaires <input type="checkbox"/> Accès ascenseur <input type="checkbox"/> Rez-de-chaussée obligatoire <input type="checkbox"/> Fauteuil roulant <input type="checkbox"/> Proximité de l'infirmierie <input type="checkbox"/> Eclairage de la table <input type="checkbox"/> Affectation dans une salle à faible effectif <input type="checkbox"/> Possibilité de se lever, de marcher, dès la 1ère heure	<input type="checkbox"/> Accès sanitaires <input type="checkbox"/> Accès ascenseur <input type="checkbox"/> Rez-de-chaussée obligatoire <input type="checkbox"/> Fauteuil roulant <input type="checkbox"/> Proximité de l'infirmierie <input type="checkbox"/> Eclairage de la table <input type="checkbox"/> Affectation dans une salle à faible effectif <input type="checkbox"/> Possibilité de se lever, de marcher, dès la 1ère heure
---	---

### AIDES TECHNIQUES

<input type="checkbox"/> Ordinateur du centre d'examen <input type="checkbox"/> Ordinateur ou tablette du candidat si utilisation de logiciels dédiés à la compensation du handicap Logiciel <input type="text"/> <input type="checkbox"/> Sujet sur support numérique <input type="checkbox"/> Utilisation d'une calculatrice simple non-programmable <input type="checkbox"/> Matériel d'écriture en braille <input type="checkbox"/> Stylo lecteur <input type="checkbox"/> Autre matériel particulier apporté par le candidat <input type="text"/> <input type="checkbox"/> Sujets agrandis (141 %) (format A3) <input type="checkbox"/> Sujets en braille: <input type="checkbox"/> abrégé <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> intégral	<input type="checkbox"/> Ordinateur du centre d'examen <input type="checkbox"/> Ordinateur ou tablette du candidat si utilisation de logiciels dédiés à la compensation du handicap Logiciel <input type="text"/> <input type="checkbox"/> Sujet sur support numérique <input type="checkbox"/> Utilisation d'une calculatrice simple non-programmable <input type="checkbox"/> Matériel d'écriture en braille <input type="checkbox"/> Stylo lecteur <input type="checkbox"/> Autre matériel particulier apporté par le candidat <input type="text"/> <input type="checkbox"/> Sujets agrandis (141 %) (format A3) <input type="checkbox"/> Sujets en braille: <input type="checkbox"/> abrégé <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> intégral
---	---

### AIDES HUMAINES – SECRÉTARIAT – ASSISTANCE – ASSISTANCE SPECIALISEE

<b>Personne assurant la mission d'aide humaine</b> <b>Aide humaine habituelle du candidat : AVS-AESH- (Réservé aux troubles très spécifiques : Avis motivé obligatoire à joindre au dossier</b> <input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON  <b>Secrétariat :</b> <input type="checkbox"/> Secrétaire <b>lecteur</b> pour les épreuves écrites et la préparation/partie écrite des épreuves pratiques et orales <input type="checkbox"/> Secrétaire <b>scripteur</b> pour les épreuves écrites et la préparation/partie écrite des épreuves pratiques et orales  <b>Assistance :</b> <u><b>Assistance méthodologique:</b></u> <input type="checkbox"/> Pour les épreuves écrites et la préparation/partie écrite des épreuves pratiques et orales <input type="checkbox"/> Pour les épreuves orales et pratiques <u><b>Assistance à la gestion des émotions, de la communication et des interactions sociales:</b></u> <input type="checkbox"/> Pour les épreuves écrites et la préparation/partie écrite des épreuves pratiques et orales <input type="checkbox"/> Pour les épreuves orales et pratiques <input type="checkbox"/> <u><b>Assistance aux activités de la vie quotidienne</b></u> <input type="checkbox"/> <u><b>Autres assistances définies réglementairement</b></u> (ex: problème de vue des couleurs, daltonisme-avis medical obligatoire) <input type="text"/>	<b>Personne assurant la mission d'aide humaine</b> <b>Aide humaine habituelle du candidat : AVS-AESH- (Réservé aux troubles très spécifiques : Avis motivé obligatoire à joindre au dossier</b> <input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON  <b>Secrétariat :</b> <input type="checkbox"/> Secrétaire <b>lecteur</b> pour les épreuves écrites et la préparation/partie écrite des épreuves pratiques et orales <input type="checkbox"/> Secrétaire <b>scripteur</b> pour les épreuves écrites et la préparation/partie écrite des épreuves pratiques et orales  <b>Assistance :</b> <u><b>Assistance méthodologique:</b></u> <input type="checkbox"/> Pour les épreuves écrites et la préparation/partie écrite des épreuves pratiques et orales <input type="checkbox"/> Pour les épreuves orales et pratiques <u><b>Assistance à la gestion des émotions, de la communication et des interactions sociales:</b></u> <input type="checkbox"/> Pour les épreuves écrites et la préparation/partie écrite des épreuves pratiques et orales <input type="checkbox"/> Pour les épreuves orales et pratiques <input type="checkbox"/> <u><b>Assistance aux activités de la vie quotidienne</b></u> <input type="checkbox"/> <u><b>Autres assistances définies réglementairement</b></u> (ex: problème de vue des couleurs, daltonisme-avis medical obligatoire) <input type="text"/>
--	--

Colonne 1 À remplir par le <b>CANDIDAT</b> ou le <b>Responsable Légal</b> Aménagements sollicités	Colonne 3 À remplir par l'établissement
--	--

<p><b><u>Assistance spécialisée:</u></b></p> <input type="checkbox"/> <b>Assistance d'une personne spécialisée dans les troubles de la fonction visuelle ou auditive</b>	<p><b><u>Assistance spécialisée:</u></b></p> <input type="checkbox"/> <b>Assistance d'une personne spécialisée dans les troubles de la fonction visuelle ou auditive</b>
<p><b>Présence d'un professionnel interprète de la langue des signes française ou d'un professionnel codeur langage parlé complete:</b></p> <input type="checkbox"/> Pour les épreuves écrites et la préparation/partie écrite des épreuves pratiques et orales	<p><b>Présence d'un professionnel interprète de la langue des signes française ou d'un professionnel codeur langage parlé complete:</b></p> <input type="checkbox"/> Pour les épreuves écrites et la préparation/partie écrite des épreuves pratiques et orales
<input type="checkbox"/> Pour les épreuves orales et pratiques	<input type="checkbox"/> Pour les épreuves orales et pratiques
<input type="checkbox"/> <b>Présence d'un personnel de santé</b>	<input type="checkbox"/> <b>Présence d'un personnel de santé</b>
<input type="checkbox"/> <b>Présence d'un chien (chien-guide d'aveugle ou d'assistance)</b>	<input type="checkbox"/> <b>Présence d'un chien (chien-guide d'aveugle ou d'assistance)</b>

### AUTRES MESURES

<input type="checkbox"/> Les consignes orales sont données à voix haute par le surveillant en articuland et en se plaçant face au candidat pour lecture labiale	<input type="checkbox"/> Les consignes orales sont données à voix haute par le surveillant en articuland et en se plaçant face au candidat pour lecture labiale
<input type="checkbox"/> Possibilité de réponse écrite aux épreuves orales	<input type="checkbox"/> Possibilité de réponse écrite aux épreuves orales
<input type="checkbox"/> Non utilisation de supports audio et vidéo	<input type="checkbox"/> Non utilisation de supports audio et vidéo
<input type="checkbox"/> Transcription écrite comme support d'une épreuve orale	<input type="checkbox"/> Transcription écrite comme support d'une épreuve orale

  

<p><b><u>Bac Technologique STAV:</u></b></p> <input type="checkbox"/> Réduction du nombre de texte de français à présenter pour l'épreuve anticipée de français (oral) 10 à 12 textes	<p><b><u>Bac Technologique STAV:</u></b></p> <input type="checkbox"/> Réduction du nombre de texte de français à présenter pour l'épreuve anticipée de français (oral) 10 à 12 textes
<input type="checkbox"/> Neutralisation de 2 points pour l'épreuve anticipée de français (oral): lecture à haute voix fluide et expressive	<input type="checkbox"/> Neutralisation de 2 points pour l'épreuve anticipée de français (oral): lecture à haute voix fluide et expressive

### LANGUES VIVANTES ETRANGERES

<p><b>CAPa</b>  <b>Bac Professionnel</b>  <b>Bac Technologique (LVA)</b>  <b>BTSA (LV1)</b></p> <p><b>Possibilité d'aménagement de 2 activités langagières sur 4:</b></p> <input type="checkbox"/> Aménagement de l'évaluation de la <b>comprehension de l'écrit</b> : à l'oral	<p><b>CAPa</b>  <b>Bac Professionnel</b>  <b>Bac Technologique (LVA)</b>  <b>BTSA (LV1)</b></p> <p><b>Possibilité d'aménagement de 2 activités langagières sur 4:</b></p> <input type="checkbox"/> Aménagement de l'évaluation de la <b>comprehension de l'écrit</b> : à l'oral
<input type="checkbox"/> Aménagement de l'évaluation de l' <b>expression écrite</b> : à l'oral	<input type="checkbox"/> Aménagement de l'évaluation de l' <b>expression écrite</b> : à l'oral
<input type="checkbox"/> Aménagement de l'évaluation de la <b>comprehension orale</b> : à l'écrit	<input type="checkbox"/> Aménagement de l'évaluation de la <b>comprehension orale</b> : à l'écrit
<input type="checkbox"/> Aménagement de l'évaluation de l' <b>expression orale</b> : à l'écrit	<input type="checkbox"/> Aménagement de l'évaluation de l' <b>expression orale</b> : à l'écrit

<p>Colonne 1</p> <p>À remplir par le <b>CANDIDAT</b> ou le <b>Responsable Légal</b></p> <p>Aménagements sollicités</p>	<p>Colonne 3</p> <p>À remplir par l'établissement</p>
--	---

<p style="text-align: center;"><u>OU:</u></p> <p><b>En l'absence de possibilité d'aménagements, neutralisation de 2 activités langagières sur 4:</b></p> <p><input type="checkbox"/> Dispense de la <b>comprehension écrite</b></p> <p><input type="checkbox"/> Dispense de l'<b>expression écrite</b></p> <p><input type="checkbox"/> Dispense de la <b>comprehension de l'oral</b></p> <p><input type="checkbox"/> Dispense de la totalité de l'<b>expression orale</b></p> <p><b>CAPa</b></p> <p><input type="checkbox"/> Dispense totale de LV</p>	<p style="text-align: center;"><u>OU:</u></p> <p><b>En l'absence de possibilité d'aménagements, neutralisation de 2 activités langagières sur 4:</b></p> <p><input type="checkbox"/> Dispense de la <b>comprehension écrite</b></p> <p><input type="checkbox"/> Dispense de l'<b>expression écrite</b></p> <p><input type="checkbox"/> Dispense de la <b>comprehension de l'oral</b></p> <p><input type="checkbox"/> Dispense de la totalité de l'<b>expression orale</b></p> <p><b>CAPa</b></p> <p><input type="checkbox"/> Dispense totale de LV</p>
--	--

<p><b>Bac Technologique (LVB)</b> <b>BTSA TC (LV2)</b></p> <p><b>Possibilité d'aménagement de 2 activités langagières sur 4:</b></p> <p><input type="checkbox"/> Aménagement de l'évaluation de la <b>comprehension de l'écrit</b>: à l'oral</p> <p><input type="checkbox"/> Aménagement de l'évaluation de l'<b>expression écrite</b>: à l'oral</p> <p><input type="checkbox"/> Aménagement de l'évaluation de la <b>comprehension orale</b>: à l'écrit</p> <p><input type="checkbox"/> Aménagement de l'évaluation de l'<b>expression orale</b>: à l'écrit</p> <p style="text-align: center;"><u>OU:</u></p> <p><b>En l'absence de possibilité d'aménagements, neutralisation de 2 activités langagières sur 4:</b></p> <p><input type="checkbox"/> Dispense de la <b>comprehension écrite</b></p> <p><input type="checkbox"/> Dispense de l'<b>expression écrite</b></p> <p><input type="checkbox"/> Dispense de la <b>comprehension de l'oral</b></p> <p><input type="checkbox"/> Dispense de la totalité de l'<b>expression orale</b></p> <p><b>Bac Technologique (LVB)</b></p> <p><input type="checkbox"/> Dispense totale de LVB</p>	<p><b>Bac Technologique (LVB)</b> <b>BTSA TC (LV2)</b></p> <p><b>Possibilité d'aménagement de 2 activités langagières sur 4:</b></p> <p><input type="checkbox"/> Aménagement de l'évaluation de la <b>comprehension de l'écrit</b>: à l'oral</p> <p><input type="checkbox"/> Aménagement de l'évaluation de l'<b>expression écrite</b>: à l'oral</p> <p><input type="checkbox"/> Aménagement de l'évaluation de la <b>comprehension orale</b>: à l'écrit</p> <p><input type="checkbox"/> Aménagement de l'évaluation de l'<b>expression orale</b>: à l'écrit</p> <p style="text-align: center;"><u>OU:</u></p> <p><b>En l'absence de possibilité d'aménagements, neutralisation de 2 activités langagières sur 4:</b></p> <p><input type="checkbox"/> Dispense de la <b>comprehension écrite</b></p> <p><input type="checkbox"/> Dispense de l'<b>expression écrite</b></p> <p><input type="checkbox"/> Dispense de la <b>comprehension de l'oral</b></p> <p><input type="checkbox"/> Dispense de la totalité de l'<b>expression orale</b></p> <p><b>Bac Technologique (LVB)</b></p> <p><input type="checkbox"/> Dispense totale de LVB</p>
---	---

**ADAPTATION DU PARCOURS DE SCOLARITE**

<p><input type="checkbox"/> <b>Conservation des notes pendant 5 ans (y compris les notes inférieures à 10)</b></p> <p><input type="checkbox"/> <b>Etalement des épreuves sur plusieurs sessions.</b> Je demande à bénéficier de la présentation progressive de l'examen</p>	<p><input type="checkbox"/> <b>Etalement des épreuves sur plusieurs sessions.</b></p>
<p style="text-align: center;"><b>Le candidat</b></p> <p>Date : <input style="width: 150px;" type="text"/></p> <p>Signature du candidat</p> <p>Représentant légal si le candidat est mineur</p>	<p style="text-align: center;"><b>Chef d'établissement</b></p> <p>Date : <input style="width: 150px;" type="text"/></p> <p>NOM : <input style="width: 200px;" type="text"/></p> <p style="text-align: center;">Signature et tampon</p>