

Document n° 2

AVIS D'AMÉNAGEMENT DU MÉDECIN DÉSIGNÉ PAR LA CDAPH

CANDIDAT

N° d'inscription :
 Nom :
 Prénom :
 Email :
 Téléphone(s) :
 Etablissement :

Filière :
 Banque(s) présentée(s) :

Communication avec le candidat

Ecrit		Préparation		Oral				Pour les dispositions particulières à certaines épreuves orales veuillez préciser ci-dessous
Scientifiques	Littéraires	Toutes	Particulières	Toutes	TIPE	Particulières		
							Chaque interlocuteur devra parler à haute voix et bien articuler <input type="checkbox"/> à gauche <input type="checkbox"/> à droite <input type="checkbox"/> face au candidat	
							Candidat ayant un appareillage auditif	
							Toutes instructions, questions, modifications ou explication devront être posées par écrit	

Sujets

Ecrit		Préparation		Oral				Pour les dispositions particulières à certaines épreuves orales veuillez préciser ci-dessous
Scientifiques	Littéraires	Toutes	Particulières	Toutes	TIPE	Particulières		
							Dispense d'écoute audio (remplacement par un texte écrit)	
							Sujets spéciaux (avec sujets normaux) au format	

Aide humaine

Ecrit		Préparation		Oral				Pour les dispositions particulières à certaines épreuves orales veuillez préciser ci-dessous
Scientifiques	Littéraires	Toutes	Particulières	Toutes	TIPE	Particulières		
							Aide à la reconnaissance des couleurs (si nécessaire)	
							Assistance d'un secrétaire pour	
							Présence d'un assistant technique pour les épreuves de Travaux pratiques si nécessaire pour	

Matériel particulier / accessibilité / salles

Ecrit		Préparation		Oral				Pour les dispositions particulières à certaines épreuves orales veuillez préciser ci-dessous
Scientifiques	Littéraires	Toutes	Particulières	Toutes	TIPE	Particulières		
							Conditions particulières d'accessibilité aux locaux	
							Nécessité d'utiliser <input type="checkbox"/> une tablette <input type="checkbox"/> un ordinateur <input type="checkbox"/> personnel <input type="checkbox"/> du centre avec logiciels ou matériel spécifique :	
							Eviter tout bruit de parasitage	
							Matériel particulier fourni par <input type="checkbox"/> le centre dans la mesure du possible <input type="checkbox"/> le candidat	
							Situation particulière dans la salle de composition	
							Salle à petit effectif (moins de 10 candidats)	
							Salle séparée (Salle dédiée aux candidats bénéficiant d'un aménagement)	
							Salle isolée (1 candidat dans la salle)	

Autorisations particulières

Ecrit		Préparation		Oral				Pour les dispositions particulières à certaines épreuves orales veuillez préciser ci-dessous
Scientifiques	Littéraires	Toutes	Particulières	Toutes	TIPE	Particulières		
							Possibilité de sortir de la salle en cas de nécessité dès la première heure	
							Autorisation de <input type="checkbox"/> s'alimenter <input type="checkbox"/> boire <input type="checkbox"/> prendre son traitement médicamenteux <input type="checkbox"/> se lever <input type="checkbox"/> marcher <input type="checkbox"/> faire une pause <input type="checkbox"/> se rendre aux sanitaires	
							Autorisation d'utiliser son appareil de contôle (sans mode de communication)	
							Possibilité de composer assis	

Autres

Ecrit		Préparation		Oral				Pour les dispositions particulières à certaines épreuves orales veuillez préciser ci-dessous
Scientifiques	Littéraires	Toutes	Particulières	Toutes	TIPE	Particulières		
							

Majoration de temps

Ecrit		Préparation		Oral				Pour les dispositions particulières à certaines épreuves orales veuillez préciser ci-dessous
Scientifiques	Littéraires	Toutes	Particulières	Toutes	TIPE	Particulières		
							Tiers temps	
							Quart de temps	
							Sixième de temps	
							Temps supplémentaire exceptionnel limité à un <input type="checkbox"/> tiers temps <input type="checkbox"/> quart de temps <input type="checkbox"/> sixième de temps maximum de la durée de l'épreuve en compensation de :	

NOM DU MÉDECIN DÉSIGNÉ PAR LA CDAPH :

Tél :

DATE, SIGNATURE ET CACHET :

Nombre total de cases cochées :