## AVIS ETABLI PAR LE MEDECIN TRAITANT DESIGNE PAR LA CDAPH SUR UNE DEMANDE D'AMENAGEMENT D'EXAMEN OU DE CONCOURS

Coordonnées de l'élève ou du candidat :	
Nom, prénom :	Etablissement fréquenté :
Né(e) le :	Examen préparé :
Domicilié(e)à:	
Je soussigné(é), Docteur	
Atteste que l'élève ou le candidat :	
Lequel/laquelle présente un handicap : <i>(préciser le retentisse</i>	ement sur la scolarité, la durée des prises en charge,
joindre les examens complémentaires et avis spécialisés)	
Propose, sous réserve de l'accord de l'autorité organisatr	ice de l'examen ou du concours, les aménagements
particuliers ci-dessous :	
MAJORATION DU TEMPS	- AIDE TECHNIQUE
☐ Tiers-temps pour les épreuves écrites	☐ Utilisation d'un ordinateur du centre d'examen
$\square$ Tiers-temps pour la préparation écrite des épreuves orales	☐ Utilisation d'un ordinateur personnel et des logiciels prévus dans
$\square$ Tiers-temps pour la préparation théorique des épreuves pratiques	le projet personnalisé
☐ Tiers-temps pour les épreuves orales	☐ Matériel d'écriture en braille
☐ Tiers-temps pour les épreuves pratiques	AD ADTATION DEG ON JETO
☐ Nécessité de pause avec compensation du temps	- ADAPTATION DES SUJETS
Possibilité de se lever, de marcher, de changer de position	☐ Taille des caractères : ☐ 16 pt ☐ 20 pts
☐ Possibilité de sortir pour se restaurer et/ou faire des soins avec compensation du temps de sortie si nécessaire.	☐ Agrandissement des sujets : A4->A3
	☐ Sujets en braille adapté ☐ Sujets en braille intégral
- ACCES AUX LOCAUX ET INSTALLATION MATERIELLE	☐ Sujets numériques en .pdf non transformable
☐ Accès facile aux sanitaires	- AMENAGEMENT D'EPREUVE ORALE
☐ Accessibilité des locaux (accès ascenseur, fauteuil roulant, etc) ☐ Installation matérielle dans la salle d'examen	
Affectation dans une salle à faible effectif	☐ Adaptation épreuve ou dispense de langue vivante
☐ Conditions d'éclairage de la table d'examen	Autres aménagements (hors langues vivantes)
·	☐ Non utilisation de support audio pour les épreuves
- AIDE HUMAINE	☐ Possibilité de réponse écrite pour les épreuves orales
$\hfill\Box$ En cas de consignes orales, elles devront être données à voix haute,	☐ Dispense d'évaluation des compétences expérimentales
en articulant, le surveillant se plaçant face au candidat	- ETALEMENT DES EPREUVES
☐ Assistance d'un secrétaire scripteur pour la totalité des épreuves	
☐ Assistance d'un secrétaire lecteur pour la totalité des épreuves	
Ou	- CONSERVATION DES NOTES
☐ Assistance d'un secrétaire scripteur pour les épreuves suivantes :	☐ Possibilité de conservation de notes ☐ oui ☐ non
-	AUTOES AMENAGEMENTS
Assistance d'un acceptaire lecteur nour les énreures quirentes :	- AUTRES AMENAGEMENTS
☐ Assistance d'un secrétaire lecteur pour les épreuves suivantes :	
_	
☐ Intervention de l'Auxiliaire de Vie Scolaire	1
☐ Présence d'un Interprète de Langues des Signes Français	
☐ Présence d'un Codeur Langage Parlé Complété	

Nombre de cases cochées :

Cachet et signature du médecin traitant