INFORMATIONS PEDAGOGIQUES A REMPLIR PAR LE PROFESSEUR PRINCIPAL OU LE FORMATEUR

et les enseignants de LV en cas de demande de dispense d'épreuves

Document à joindre <u>obligatoirement</u> au dossier d'aménagements des condition de l'examen pour les candidats scolaires **A compléter avec soins** pour permettre une évaluation précise du handicap

IDENTITE DU CANDIDAT

Examen préparé :			Série, spécialité :					
DIFFICULTES RENCONTRE	ES οι	ı sans	objet					
				0	1	2	3	4
En expression orale								
En lecture de textes ou d'énoncés								
En lecture d'images, cartes, figures								
En compréhension du texte lu								
En logique, raisonnement								
En langue vivante 1 ou A écrite	e							
En langue vivante 1 ou A orale			précisez la LV :					
En langue vivante 2 ou B - écri		précisez la LV :						
En langue vivante 2 ou B - ora								
En manipulation pour les sciences expérimentales (spécialités BCG et série STL du BTN) Lors des épreuves pratiques :								
(précisez)								
Pour finir les contrôles dans le	es déla	ais imp	partis					
Pour réaliser un travail écrit (fatigabilité, écriture peu ou pas lisible, difficultés en production								
ou en copie) précisez :								
Autres								
Autres								
MESURES MISES EN PLAC	CE er	Non	rs d'année : □PAI □PPS □PAP □A Précisions	utre	cadı	e		
Aménagements du temps								
Sujets adaptés			Formats: A3 ou A4 Police:					
Mode d'évaluation adaptée			remater he du it i ende i ii				<u> </u>	
Dictée aménagée (collège)								
Aide à la prise de notes								
Secrétaire écrivant sous la dictée								
Secrétaire lisant les consignes								
Oralisation des consignes (*)			Avec reformulation Sans reformu	ulation	n□_			
Devoirs écrits transformés en								
interrogation orale Utilisation d'ordinateur en classe			Ordinateur personnel□ ou mis à dispo	eition	<u> </u>			

Précisez:

(*)Préciser dans le paragraphe : Observations sur les difficultés (p.2/

Logiciels utilisés en classe

Photocopie des cours

(préciser les activités précises incombant à l'aide huma	Autres (Préciser) :
Nom et Prénom l'AESH :	
Matériel adapté : préciser	
Observations sur les difficultés ou besoins du candid	lata .
Observations sur les difficultes ou besoins du candid	iats:
En cas de demande de DISPENSE d'une épreuve de L	ANGUES VIVANTES : préciser les difficultés
Professeur de LV1/LVA	Professeur de LV2/LVB
<u>Difficultés rencontrées</u> :	<u>Difficultés rencontrées</u> :
Nom prénom :	Nom prénom :
Date :	Date :
Signature	Signature
Professeur principal	Visa du chef d'établissement
Nom prénom :	Nom Prénom :
Date :	Date :
Signature :	Signature