



ANNEXE 1 - FORMULAIRE DE DEMANDE D'AMENAGEMENTS DES EPREUVES DU DIPLOME NATIONAL DU BREVET ET DU CERTIFICAT DE FORMATION GENERALE

Base :

Numéro Cyclades :

Nom :

Prénom :

Date de naissance :

Adresse mail :

Etablissement :

Qualification présentée :

Candidat :

Veuillez cocher les mesures demandées par le candidat

Procédure : **Simplifiée**

(candidat scolaire avec aménagement à l'année)

Complète

(candidat libre, ou scolaire sans aménagement à l'année)

| Description aménagement | Code | Demande du candidat / famille | Avis de l'équipe pédagogique | Avis du médecin consultaire ou désigné par la CDAPH | Décision de l'autorité administrative |
|--|-------|-------------------------------|------------------------------|---|---------------------------------------|
| Majoration 1/2 de temps pour les épreuves écrites | MH101 | | | | |
| Majoration 1/3 de temps pour les épreuves écrites | MH102 | | | | |
| Majoration 1/3 de temps pour la passation des épreuves orales | MH103 | | | | |
| Majoration 1/3 de temps pour toutes les épreuves | MH106 | | | | |
| Majoration 1/4 de temps pour les épreuves écrites | MH107 | | | | |
| Majoration 1/4 de temps pour la passation des épreuves orales | MH108 | | | | |
| Majoration 1/4 de temps pour toutes les épreuves | MH111 | | | | |
| Majoration 1/5 de temps pour les épreuves écrites | MH112 | | | | |
| Majoration 1/5 de temps pour la passation des épreuves orales | MH113 | | | | |
| Majoration 1/5 de temps pour toutes les épreuves | MH116 | | | | |
| Majoration 1/6 de temps pour les épreuves écrites | MH117 | | | | |
| Temps compensatoire pour se lever, marcher, aller aux toilettes | MH118 | | | | |
| Temps compensatoire pour soins | MH119 | | | | |
| Possibilité de se lever ou pause sans temps compensatoire | MH120 | | | | |
| Possibilité de sortir avant la fin de la première heure (pause, soins) | MH121 | | | | |
| Majoration 1/6 de temps pour les épreuves orales | MH123 | | | | |

| Description aménagement | Code | Demande du candidat / famille | Avis de l'équipe pédagogique | Avis du médecin consultaire ou désigné par la CDAPH | Décision de l'autorité administrative |
|--|-------|-------------------------------|------------------------------|---|---------------------------------------|
| Possibilité de se lever ou pause avec temps compensatoire dans la limite d'1/3 de temps | MH126 | | | | |
| Possibilité de se lever ou pause avec temps compensatoire dans la limite d'1/6 de temps | MH127 | | | | |
| Majoration 1/3 de temps pour les épreuves écrites (situation de handicap temporaire) | MH128 | | | | |
| Accès facile aux sanitaires | MH201 | | | | |
| Proximité de l'infirmerie | MH202 | | | | |
| Accessibilité des locaux plan incliné | MH203 | | | | |
| Accessibilité des locaux rez de chaussée avec accès direct ou non | MH204 | | | | |
| Accessibilité des locaux ascenseur | MH205 | | | | |
| Accessibilité des locaux fauteuil roulant | MH206 | | | | |
| Proximité de prises de courant | MH207 | | | | |
| Position pour lecture labiale | MH208 | | | | |
| Conditions particulières d'éclairage | MH209 | | | | |
| Table pour fauteuil roulant | MH210 | | | | |
| Poste de travail ou mobilier adapté (à préciser) | MH211 | | | | |
| Isolement du candidat (salle séparée) | MH212 | | | | |
| Salle avec un nombre réduit de candidats | MH214 | | | | |
| Sujets en braille intégral | MH301 | | | | |
| Sujets en braille abrégé | MH302 | | | | |
| Sujets en caractères agrandis - arial 20 | MH303 | | | | |
| Sujets en caractères agrandis - format A3 | MH304 | | | | |
| Sujets en format numérique | MH306 | | | | |
| Dictée aménagée Arial 16 | MH307 | | | | |
| Dictée aménagée Arial 20 | MH308 | | | | |
| Sujets en caractères agrandis - arial 16 | MH310 | | | | |
| Sujets en caractères agrandis - arial 24 | MH316 | | | | |
| Port par le surveillant d'un système Haute Fréquence | MH401 | | | | |
| Autorisation de la calculatrice (simple, non programmable et sans mémoire) | MH402 | | | | |
| Utilisation de matériel particulier | MH403 | | | | |
| Utilisation du correcteur d'orthographe (sauf pour l'épreuve de réécriture et de dictée) | MH404 | | | | |
| Utilisation de logiciels spécifiques habituellement utilisés en classe | MH405 | | | | |
| Non utilisation de support audio ou vidéo | MH406 | | | | |
| Utilisation de l'ordinateur ou de la tablette du candidat | MH413 | | | | |
| Utilisation de l'ordinateur du centre d'épreuves | MH414 | | | | |
| Utilisation de l'ordinateur du candidat (situation de handicap temporaire) | MH416 | | | | |

| Description aménagement | Code | Demande du candidat / famille | Avis de l'équipe pédagogique | Avis du médecin consultaire ou désigné par la CDAPH | Décision de l'autorité administrative |
|---|-------|-------------------------------|------------------------------|---|---------------------------------------|
| Utilisation de l'ordinateur du centre d'épreuves (situation de handicap temporaire) | MH417 | | | | |
| Assistance d'une tierce personne | MH501 | | | | |
| Assistant spécialisé dans la rééducation des sourds/spécialiste facilitant la lecture labiale | MH502 | | | | |
| Interprète en langue des signes française (LSF) | MH503 | | | | |
| Codeur en langage parlé complété (LPC) | MH504 | | | | |
| Aide à l'installation matérielle dans la salle | MH505 | | | | |
| Aide pour le passage aux toilettes | MH506 | | | | |
| Lecture du sujet à haute voix avec reformulation | MH507 | | | | |
| Lecture orale des consignes en articulant et en se plaçant face au candidat | MH508 | | | | |
| Aide humaine pour communiquer avec le candidat - pour le début des épreuves écrites | MH509 | | | | |
| Aide humaine pour communiquer avec le candidat - pour les épreuves orales et/ou pratiques et/ou sportives | MH510 | | | | |
| Assistance d'un(e) secrétaire lecteur | MH512 | | | | |
| Assistance d'un(e) secrétaire scripteur | MH513 | | | | |
| Assistance d'un AVS ou AESH | MH514 | | | | |
| Assistance d'un(e) secrétaire lecteur scripteur | MH516 | | | | |
| Assistance d'un(e) secrétaire scripteur - sauf pour la dictée | MH517 | | | | |
| Assistance d'un(e) secrétaire scripteur (situation de handicap temporaire) | MH518 | | | | |
| Lecture du sujet à haute voix SANS reformulation | MH519 | | | | |
| Aide humaine pour communiquer avec le candidat sur la totalité des épreuves écrites | MH520 | | | | |
| Assistant pour reformulation des consignes | MH521 | | | | |
| Assistant pour séquençage des consignes complexes | MH522 | | | | |
| Assistant pour explicitation des sens second et métaphorique | MH523 | | | | |
| Consignes orales données par écrit au candidat | MH601 | | | | |
| Communication par écrit pour les épreuves orales et pratiques | MH602 | | | | |
| Dispense d'épreuve ou de partie d'épreuve prévue par le règlement de l'examen | MH604 | | | | |
| Dispense d'évaluation de certaines disciplines du contrôle continu | MH605 | | | | |
| Dispense de la tâche cartographique en histoire-géographie et enseignement moral et civique | MH606 | | | | |
| Adaptation de l'épreuve orale obligatoire de langue vivante | MH607 | | | | |
| Possibilité de se restaurer durant les épreuves | MH608 | | | | |
| Conservation de notes | MH609 | | | | |
| Etalement de session | MH610 | | | | |
| Dictée aménagée | MH611 | | | | |

| Description aménagement | Code | Demande du candidat / famille | Avis de l'équipe pédagogique | Avis du médecin consultaire ou désigné par la CDAPH | Décision de l'autorité administrative |
|--|-------|-------------------------------|------------------------------|---|---------------------------------------|
| Dispense de langue vivante | MH621 | | | | |
| Adaptation de l'épreuve orale de soutenance de projet | MH624 | | | | |
| Adaptation de de l'exercice d'algorithmique de l'épreuve de mathématiques | MH627 | | | | |
| Neutralisation de l'exercice d'algorithmique de l'épreuve de mathématiques | MH628 | | | | |
| Passage des épreuves en milieu hospitalier | MH631 | | | | |
| Passage en priorité pour les épreuves orales | MH632 | | | | |
| Dictée aménagée autres adaptations | MH663 | | | | |

| Date et signature du candidat | Date et signature du chef d'établissement | Date et signature du médecin | Signature de l'autorité administrative |
|-------------------------------|---|------------------------------|--|
| | | | |