



DEC

INFORMATIONS PEDAGOGIQUES SUR LE DEROULEMENT DE LA SCOLARITE

Année scolaire 2018/2019

*Document à remplir par l'établissement et à joindre à la demande
d'aménagement des épreuves*

Renseignements concernant le candidat :

Nom : Prénom :

Date de naissance :

Etablissement scolaire : Ville :

Examen préparé : série / spécialité :

Le chef d'établissement, en lien avec le professeur principal et/ou le(s) professeur(s) concerné(s), atteste les difficultés rencontrées par le candidat et les mesures particulières mises en œuvre durant l'année scolaire.

DIFFICULTES RENCONTREES Coter de 0 = pas de difficulté à 4 = difficultés majeures

- | | | | |
|-------|--------------------------------------|-------|------------------------------------------------------------------------------------|
| [...] | En expression orale | [...] | Pour finir les contrôles dans les délais impartis |
| [...] | En lecture de textes ou d'énoncés | [...] | Pour fournir un travail écrit |
| [...] | En lecture d'images, cartes, figures | [...] | (Fatigabilité, écriture peu ou pas lisible, difficultés en production ou en copie) |
| [...] | En compréhension du texte lu | [...] | Pour orthographier même les mots courants |
| [...] | En logique, raisonnement | [...] | (Erreurs, écriture phonétique) |
| [...] | En langue vivante | | |
| [...] | Autres. Précisez..... | | |

MESURES MISES EN PLACE :

- Dans le cadre d'un PAI Dans le cadre d'un PPS
 Dans le cadre d'un PAP Autre cadre (préciser) :
 (Documents à fournir avec la demande d'aménagements)

- Aménagement du temps. Préciser.....
 Mode d'évaluation. Préciser.....
 Aide à la prise de notes : secrétaire lisant les consignes, secrétaire écrivant sous la dictée de l'élève
 Préciser.....
 Utilisation d'un ordinateur en classe (préciser éventuellement le(s) logiciel(s) habituellement utilisé(s))

 Photocopies des cours
 Oralisation des consignes, devoirs écrits transformés en interrogation orale.....
 Dictée aménagée :
 Autres. Préciser.....

AUTRES AIDES

- Aide humaine (préciser les activités incombant à l'AVS).....
 Matériel adapté.....
 Services de soins. Préciser
 Autres. Préciser.....

Ces mesures sont-elles également mises en place lors des contrôles ? oui non

L'élève a-t-il bénéficié de mesures particulières pour un autre examen ou concours :

oui (lequel) : non

Date : **Signature et cachet du chef d'établissement**