**DOCUMENT N° 3**

**INFORMATIONS POUR UNE DEMANDE D’AMENAGEMENT AUX EXAMENS :**

**A REMPLIR PAR LA FAMILLE OU PAR L’ELEVE MAJEUR**

**Informations relatives au candidat**

**NOM :**   **Prénom** : **Date de naissance** :

Adresse et téléphone :

Adresse mail de l’élève majeur ou des parents:

Examen préparé : Niveau de classe :

Etablissement scolaire :

Ville de l’établissement :

**DIAGNOSTIC DU HANDICAP OU DE LA PATHOLOGIE pour lequel vous demandez l’aménagement**

**des examens :**

**Autres antécédents médicaux :**

**Service hospitalier, de soins ou professionnel qui suit l’élève :**

- Si demandes d’aménagements antérieures, **quels examens** ……………………………………………

**Accord** ?  Oui Non **Si oui, fournir la notification du service des examens**

- **Redoublements** pendant la scolarité :  Oui  Non Si oui, quelle(s) classe(s) :

- **Scolarité particulière** dans le parcours : à préciser : lieu et durée (CLIS, ULIS, établissement spécialisé, CNED, AVS, autres)

- **Suivi orthophonique** :  Oui  Non Si oui, à quelle fréquence :

Depuis quel âge et jusqu’à quel âge :

- Votre enfant a-t-il eu **un retard de langage** pendant la petite enfance :  Oui  Non

- **Aménagements dans l’établissement** :

- **professeurs informés** de la pathologie/handicap :  Oui  Non  Ne sait pas

- **aménagement des contrôles et devoirs sur table** :  Oui  Non  Ne sait pas

Si oui, préciser comment :

- **matériel adapté** mis en place : Oui  Non  Ne sait pas

Si oui, préciser lequel :

- **autres aménagements** mis en place par l’équipe pédagogique:

Si oui, préciser lesquels :

- **Présence d’un AVS** (**Auxiliaire de Vie Scolaire**) attaché à l’élève :  Oui  Non

- **PAI** **Projet d’Accueil Individualisé** :  Oui (si oui, fournir copie)  Non

- **PPS Projet Personnalisé de Scolarité :**  Oui (si oui, fournir copie de la notification de la CDAPH)  Non

- **PAP Plan d’Accompagnement Personnalisé** :  Oui (fournir copie)  Non

- **Avez-vous rencontré le médecin scolaire** :  Oui Non Quand ?

- **Dossier MDPH** :  Oui  Non pour quel motif …………………………………………………

- **Difficultés rencontrées (à décrire) :**