

DSDEN du Val-de-Marne
Académie de Créteil
Service Promotion de la santé en faveur des élèves
Aménagements aux examens

+
68 Avenue du Général De Gaulle
94011 Créteil cedex
www.dsden94.ac-creteil.fr

Courriel de contact :
Amenagements.examens94@ac-creteil.fr

Informations pédagogiques complémentaires

Formulaire à remplir par l'établissement de l'élève

NOM ET PRENOM DU CANDIDAT :

Date de naissance : ____/____/____

Classe :

CONSTATATION DES DIFFICULTES

(Evaluation de 0 à 4. - (4) étant le degré le plus élevé des difficultés)

Cocher : (X)	0	1	2	3	4		0	1	2	3	4
Expression orale						Restitution connaissance à l'écrit					
Compréhension orale						Lisibilité de l'écriture					
Lecture de textes ou d'énoncés						Difficultés orthographiques					
Compréhension du texte lu						Termine dans les délais impartis					
Raisonnement logique						Autres :					
Schémas, graphiques, cartes											

Aménagements pédagogiques mis en place.

(Evaluation de 0 à 4. - (4) étant le degré le plus élevé des difficultés)

P. A. P. : OUI NON

P. P. S. : OUI NON

P. A. I. : OUI NON

Avez-vous connaissance d'absences pour cet élève ?

OUI (ponctuelles régulières)

NON

Autres observations :

Coordonnées du contact au sein de l'établissement susceptible d'être mis en relation par le médecin désigné par la CDAPH pour des renseignements complémentaires :

Prénom, nom: _____ Fonction : _____

Tél : _____ Courriel : _____

Signature et visa du Chef(fe) d'établissement et/ou professeur principal :

Fait à _____ Le, _____