



## Avis médical relatif aux aménagements d'études et d'examens 2024/2025

Ce document doit être rempli et signé par le **médecin traitant** de l'élève. Les demandes d'aménagements d'examens doivent être effectuées au plus tard **5 semaines** avant le début des épreuves.

١		4.5	100	11 /	1.5	
	Intorr	nations	$\cdot$ $\triangle$	ם ו	$\square$	
	ппоп	наиона	uc	ᆫ	レセハ	<i>,</i> –

- Nom:
- Nom d'usage:
- Prénom:
- Date de naissance :

## Aménagements d'examens

Merci de cocher les aménagements préconisés

1,10,0000	s course the uniteringentering processing of	
•	tion de temps des épreuves : le la majoration :	
	Tiers-temps (1/3)	
	Temps supérieur pour situation exceptionnelle, préciser la durée :	
Epreuve	es concernées :	
	Epreuves écrites	
	Préparation des épreuves orales	
	Passage des épreuves orales	
	Epreuves pratiques	
	uses pendant les épreuves (elles ne peuvent excéder le tiers du temps de preuve)	
_	Pause avec temps compensatoire pour se lever, marcher, aller aux toilettes, faire des soins	
	Pause sans temps compensatoire	
	Possibilité de sortir avant la fin de la première heure (pause, soin)	
Locaux	x, installation de la salle	
	Proximité avec les sanitaires	
	Accessibilité des locaux (rez-de-chaussée ou ascenseur)	
	Proximité d'une prise de courant	
	Conditions particulières d'éclairage, à préciser :	





	Poste de travail ou mobilier adapté, à préciser :
	Salle à faible effectif
	Seul(e) dans une salle
Amér	nagements techniques
	Ordinateur fourni par le centre d'examen
	Tablette fournie par le centre d'examen
	Utilisation de logiciels spécifiques, à préciser :
	Ordinateur ou tablette personnel hors connexion si le centre d'examen ne possède pas le logiciel nécessaire
	Calculatrice simple non programmable
	Autre matériel :
Mise	en forme des sujets des épreuves
	Sujet en braille intégral
	Sujet en braille agrégé
	Sujet en caractères agrandis, préciser la police et taille de police :
	Sujet en format numérique, préciser le format :
	Sujet en A3
	Autre:
Aides	humaines
	Secrétaire lecteur
	Secrétaire scripteur
	Assistant pour reformulation des consignes, description d'images, séquençage d'une consigne complexe, explication de sens métaphorique, séquençage du temps, gestion des doubles tâches
	Interprète en langue des signes française pour les épreuves orales
	Autre:
Adap	tations
	Communication par écrit pour les épreuves orales et pratiques
	Passage en priorité pour les épreuves orales
	Autre:
<u>Amé</u>	nagement des études
Merci (	de cocher les aménagements préconisés
	we cocher les amenagements precontses
	Délai supplémentaire pour l'obtention du diplôme sans dispense de frais d'inscription
	Délai supplémentaire pour l'obtention du diplôme sans dispense de frais d'inscription





☐ Possibilité d'enregistrer les cours et TD avec accord de l'enseignant
☐ Possibilité de récupérer les supports des cours en amont
☐ Aide d'un preneur de notes parmi les élèves de la même promotion
☐ Tutorat par un enseignant
☐ Réduction de la durée des stages obligatoires ou de l'expérience professionnelle
☐ Autre:
<u>Durée des aménagements</u>
☐ Ces aménagements seront à maintenir pour l'intégralité du cursus de l'élève
☐ Ces besoins d'aménagements sont temporaires, préciser la durée :
Je soussigné, médecin traitant de l'élève, préconise les aménagements ci-dessus.
Nombre d'aménagements d'examens préconisés :
Nombre d'aménagements d'études préconisés :
Fait à:
Date:
Signature et cachet obligatoires