

RENSEIGNEMENTS PÉDAGOGIQUES SUR LE DÉROULEMENT DE LA SCOLARITÉ
A faire remplir par le professeur principal et le chef d'établissement
(Remettre une copie de la fiche 3 à la famille ou au candidat majeur)

EXAMEN :

NOM – PRENOM DU CANDIDAT :

Date de naissance : / /

Etablissement fréquenté (Nom, adresse, téléphone)

Pour les candidats scolarisés, le chef d'établissement, en lien avec le professeur principal et/ou les professeurs concernés, atteste les difficultés rencontrées par le candidat et les mesures particulières mises en œuvre durant l'année scolaire.

DIFFICULTÉS RENCONTRÉES

Coter 0=pas de difficultés à 4=difficultés majeures

- | | |
|--|---|
| <input type="checkbox"/> En lecture de textes ou d'énoncés | <input type="checkbox"/> En expression orale |
| <input type="checkbox"/> En lecture d'images, cartes, figures | <input type="checkbox"/> En compréhension du texte lu |
| <input type="checkbox"/> En logique, raisonnement | <input type="checkbox"/> En langue vivante |
| <input type="checkbox"/> Pour finir les contrôles dans les délais impartis | |
| <input type="checkbox"/> Pour fournir un travail écrit (fatigabilité, écriture peu pas lisible, difficultés en production ou en copie) | |
| <input type="checkbox"/> Pour orthographier même les mots courants (Erreurs, écriture phonétique) | |
| <input type="checkbox"/> Autres : | |

MESURES MISES EN PLACE :

- | | | | |
|--|--|---|-----------------------------------|
| <input type="checkbox"/> Néant | <input type="checkbox"/> Dans le cadre d'un PAI | <input type="checkbox"/> Dans le cadre d'un PPS | <input type="checkbox"/> d'un PAP |
| <input type="checkbox"/> Autre cadre préciser | | | |
| <input type="checkbox"/> Majoration du temps | <input type="checkbox"/> Diminution du nombre d'items | <input type="checkbox"/> Majoration de la note | |
| <input type="checkbox"/> Oralisation des consignes | <input type="checkbox"/> Devoirs écrits transformés en interrogations orales | | |
| <input type="checkbox"/> Aide à la prise de notes | | | |
| <input type="checkbox"/> Utilisation d'un ordinateur en classe (préciser éventuellement les logiciels habituellement utilisés) | | | |
| <input type="checkbox"/> Photocopies des cours | | | |
| <input type="checkbox"/> Dictée aménagée | | | |
| <input type="checkbox"/> Autres Préciser | | | |

Si AVS

- | | | |
|--|---|--|
| <input type="checkbox"/> lecture des consignes | <input type="checkbox"/> Ecriture sous la dictée de l'élève | <input type="checkbox"/> Reformulation des consignes |
|--|---|--|

AUTRE AIDES

- | |
|---|
| <input type="checkbox"/> Aide humaine (préciser les activités incombant à l'AVS) |
| <input type="checkbox"/> Matériel adapté |
| <input type="checkbox"/> Services de soins. Préciser |
| <input type="checkbox"/> Pour les déficients auditifs ou visuels, préciser l'organisme qui assure le suivi en cours d'année : |

BULLETINS SCOLAIRES

Les notes figurant sur le bulletin ont - elles été obtenues avec aménagement OUI NON.
(Joindre le dernier bulletin scolaire)

Dans quelle(s) matière(s)

A

le

Signature du **professeur principal**

ET

Signature **du chef d'établissement** Et cachet de l'établissement