**FICHE de positionnement pédagogique pour un candidat en situation de handicap**

*à compléter par l’équipe pédagogique et le réfèrent handicap*

*et à joindre* ***obligatoirement*** *au dossier d'aménagement des conditions de l'examen pour les candidats en situation de handicap*

I**DENTITÉ DU CANDIDAT**

Prénom :       Nom :       Date de naissance :

Etablissement fréquenté :       Classe :

Diplôme :       Série ou spécialité professionnelle :

**DIFFICULTÉS RENCONTRÉES** *ou sans objet* [ ]

***Cocher les cases : 0 = pas de difficulté à 4 = difficultés majeures 0***

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | 0 | 1 | 2 | 3 | 4 |
| En expression orale | [ ]  | [ ]  | [ ]  | [ ]  | [ ]  |
| En lecture de textes ou d'énoncés | [ ]  | [ ]  | [ ]  | [ ]  | [ ]  |
| En lecture d'images, cartes, figures | [ ]  | [ ]  | [ ]  | [ ]  | [ ]  |
| En compréhension du texte lu | [ ]  | [ ]  | [ ]  | [ ]  | [ ]  |
| En logique, raisonnement | [ ]  | [ ]  | [ ]  | [ ]  | [ ]  |
| En langue vivante A écriteEn langue vivante A orale | *Précisez la langue vivante A* :       | [ ]  | [ ]  | [ ]  | [ ]  | [ ]  |
| En langue vivante B - écriteEn langue vivante B - orale | *Précisez la langue vivante B* :       | [ ]  | [ ]  | [ ]  | [ ]  | [ ]  |
| En manipulation pour les sciences expérimentales par exemple | [ ]  | [ ]  | [ ]  | [ ]  | [ ]  |
| Lors des épreuves pratiques : *(à préciser :      )* | [ ]  | [ ]  | [ ]  | [ ]  | [ ]  |
| Pour finir les contrôles dans les délais impartis | [ ]  | [ ]  | [ ]  | [ ]  | [ ]  |
| Pour réaliser un travail écrit (*fatigabilité, écriture peu ou pas lisible, difficultés en production ou en copie - à préciser :      )* | [ ]  | [ ]  | [ ]  | [ ]  | [ ]  |
| Pour orthographier même les mots courants *(erreurs, écriture phonétique)*  | [ ]  | [ ]  | [ ]  | [ ]  | [ ]  |
| Autres (à préciser) :       | [ ]  | [ ]  | [ ]  | [ ]  | [ ]  |

**MESURES MISES EN PLACE en cours d'année**

[ ]  PAI [ ]  PPS [ ]  PAP [ ]  Autre cadre à préciser :

*Exemple : Parcours compensé (Rédaction d’un protocole listant tous les aménagements proposés pour la formation au sein d’un CFA, suite à l’entretien avec le référent handicap lors de l’accueil du candidat).*

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Mesures** | **Oui** | **Non** | **Précisions** |
| Aménagements du temps | [ ]  | [ ]  |       |
| Sujets adaptés – Mise en forme | [ ]  | [ ]  |      *Exemple : Formats : A3 A4 Nom et taille de la police : Arial 14* |
| Mode d’évaluation adaptée  | [ ]  | [ ]  |       |
| Dictée aménagée | [ ]  | [ ]  |       |
| Aide à la prise de notes | [ ]  | [ ]  |       |
| Secrétaire scripteur | [ ]  | [ ]  |       |
| Secrétaire lecteur | [ ]  | [ ]  |       |
| Oralisation des consignes (\*) | [ ]  | [ ]  | [ ]  Avec reformulation [ ]  Sans reformulation |
| Devoirs écrits transformés en interrogation orale | [ ]  | [ ]  |       |
| Utilisation d’ordinateur en classe | [ ]  | [ ]  | [ ]  Ordinateur personnel [ ]  Ordinateur mis à disposition |
| Logiciels utilisés en classe | [ ]  | [ ]  |       |
| Photocopie des cours | [ ]  | [ ]  |       |

(\*) Préciser dans le paragraphe : « Observations sur les difficultés ou besoins du candidat » (page 2)

**Aide humaine**

[ ]  AESH [ ]  Autre(s) :

*Spécifier les activités précises incombant à l'aide humaine*

Prénom et nom de la personne ressource :

Téléphone :       Courriel :

**Matériel adapté**

[ ]  Ordinateur [ ]  Calculatrice [ ]  Fauteuil adapté [ ]  Autre(s) :

**Observations sur les difficultés ou besoins du candidat :**

|  |
| --- |
| Il s’agit de préciser les aménagements nécessaires et indispensables à proposer au candidat pendant la formation et les examens (temps supplémentaire, secrétaire lecteur, secrétaire scripteur, mise à disposition d’un ordinateur, …)*Exemple : L’écriture de Nathan étant illisible par l’équipe pédagogique, la mise à disposition d’un ordinateur est indispensable à sa formation / Julia souffrant de troubles d’apprentissage, n’est pas en mesure de réaliser le travail demandé dans les temps impartis. Nous préconisons un temps supplémentaire pour la passation des examens.*       |

**Dans le cas d’aménagements des épreuves de langues vivantes**

|  |  |
| --- | --- |
| **Professeur ou formateur de langue vivante A**  | **Professeur ou formateur de langue vivante B** |
| **Point de vigilance :** **Aucune dispense ne pourra être accordée pour les épreuves de LVA.**Difficultés rencontrées :      *(Exemple : Mathias rencontre de grandes difficultés pour s’exprimer à l’oral. Le mode écrit est à privilégier).* Prénom Nom :      Date :      Signature :       | **Une dispense peut être demandée pour les épreuves de LVB**Difficultés rencontrées :      Prénom Nom :      Date :      Signature :       |

|  |  |
| --- | --- |
| **Visa du référent handicap** | **Visa du chef d’établissement** |
| Prénom Nom :      Date :      Signature :       | Prénom Nom :      Date :      Signature :       |