

**INFORMATIONS PEDAGOGIQUES SUR LE DEROULEMENT DE LA SCOLARITE  
ANNEE SCOLAIRE 2017/2018**

**EXAMEN :** .....**SERIE/SPECIALITE :** .....

NOM – PRENOM DU CANDIDAT : .....

Date de naissance : ...../...../.....

Etablissement fréquenté (pour les candidats scolarisés) : .....

*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.*

**DIFFICULTES RENCONTREES**

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 :**

Dans le cadre d'un PAI    Dans le cadre d'un PPS    Dans le cadre d'un PAP    Autre Cadre

Aménagement du temps

*Préciser* .....

Mode d'évaluation

*Préciser* .....

Aide à la prise de note

Secrétaire lisant les consignes    secrétaire écrivant sous la dictée de l'élève

*Préciser* .....

Utilisation d'un ordinateur en classe (*préciser éventuellement les logiciels habituellement utilisés*) .....

Photocopies des cours

Oralisation des consignes, devoirs écrits transformés en interrogation orale

Dictée aménagée : .....

Autres *Préciser* .....

**AUTRE AIDES**

Aide humaine (*préciser les activités incombant à l'AESH*) .....

Matériel adapté .....

Services de soins. *Préciser* .....

**L'élève a-t-il bénéficié de mesures particulières pour un autre examen ou concours ?**

non    oui, lesquelles .....

A.....le.....

Signature du chef d'établissement