

DEMANDE D'AMENAGEMENT D'EPREUVES
POUR LES CANDIDATS AYANT DES TROUBLES DE L'APPRENTISSAGE OU EN SITUATION D'HANDICAP

Textes réglementaires de référence :

- Loi n° 2005-102 du 11 février 2005 pour l'égalité des droits et des chances, la participation et la citoyenneté des personnes handicapées,
- Code de l'action sociale et des familles, article L114,
- Code du sport, articles A212-35, A212-36 et A212-44.

Dossier à renvoyer le plus tôt possible avant votre formation :

Ecole nationale de ski et d'alpinisme - 35 route du Bouchet - BP 24 - 74401
CHAMONIX MONT BLANC Cedex ou par mail au référent Handicap

Pour toute demande, les documents suivants devront être transmis :

- la présente demande d'aménagement d'épreuve(s) dûment complétée, datée et signée ;
- l'avis d'un médecin agréé par la Région Rhône-Alpes se prononçant sur l'aménagement d'une ou plusieurs des épreuves.

En cas de questions ou pour tout complément d'information, vous pouvez contacter :

- à l'E.N.S.A., le référent handicap : Karine Fuvelle - 04.50.55.31.31 ou karine.fuvelle@ensm.sports.gouv.fr
- la CDAPH proche de votre lieu de domicile (<http://www.mdpf.fr/>) ;

FORMULAIRE A COMPLETER PAR LE CANDIDAT

NOM :

PRENOMS :

Date de naissance :

Lieu de naissance :

Adresse :

Ville :

Code postal :

Courriel :

Téléphone :

Personne à contacter (NOM, Prénom et numéro de téléphone) :

Diplôme préparé (cocher la case correspondante) :

- D.E. ski - moniteur national de ski ☐
- D.E. alpinisme - guide de haute-montagne ☐
- DEJEPS Canyonisme ☐
- B.P. pisteur-secouriste 2ème ou 3^{ème} degré ☐
- DEJEPS vol-libre ☐
- Autre diplôme, lequel : ☐

Date et lieu de la session :

Je soussigné(e), _____ sollicite, pour la session
citée ci-dessus, un aménagement d'épreuve tel que prévu par les textes en vigueur pour
les _____ candidats
ayant des troubles de l'apprentissage ou en situation de handicap.

Fait à :

Le :

Signature du candidat

**AVIS MEDICAL CONCERNANT UNE PERSONNE AYANT DES TROUBLES DE L'APPRENTISSAGE OU
EN SITUATION DE HANDICAP SOLLICITANT UN AMENAGEMENT D'EPREUVE AUPRES DE
L'ECOLE NATIONALE DES SPORTS DE MONTAGNE**

(à renseigner par un médecin agréé sur le plan régional).

Je soussigné(e), Docteur....., médecin agréé sur le plan régional, certifie avoir examiné le dossier présenté par le candidat :

<u>NOM :</u> <u>PRENOM :</u> <u>Adresse :</u> <u>Code Postal :</u> <u>Ville :</u>	<u>Diplôme préparé :</u> <u>Epreuve concernée :</u>
---	--

lequel/laquelle présente un handicap tel que défini à l'article L.114-1 du Code de l'action sociale et des familles et (rayer la mention inutile) :

- ☐ ne nécessitant pas d'aménagement d'épreuves ;
- ☐ justifiant la mise en œuvre d'aménagements suivants :

- MAJORATION DU TEMPS

- ☐ Tiers-temps pour les épreuves écrites
- ☐ Tiers-temps pour la préparation écrite des épreuves orales
- ☐ Tiers-temps pour la préparation théorique des épreuves pratiques
- ☐ Tiers-temps pour les épreuves orales
- ☐ Nécessité de pause avec compensation du temps
- ☐ Possibilité de se lever, de marcher, de changer de position
- ☐ Possibilité de sortir pour se restaurer et/ou faire des soins avec compensation du temps de sortie si nécessaire.

- ACCES AUX LOCAUX ET INSTALLATION MATERIELLE

- ☐ Accès facile aux sanitaires
- ☐ Accessibilité des locaux (accès ascenseur, fauteuil roulant, etc ...)
- ☐ Installation matérielle dans la salle d'examen
- ☐ Affectation dans une salle à faible effectif
- ☐ Conditions d'éclairage de la table d'examen

- AIDE HUMAINE

- ☐ En cas de consignes orales, elles devront être données à voix haute, en articulant, le surveillant se plaçant face au candidat
- ☐ Assistance d'un secrétaire scripteur pour la totalité des épreuves ou
- ☐ Assistance d'un secrétaire scripteur pour les épreuves suivantes :
- ☐ Assistance d'un secrétaire lecteur pour la totalité des épreuves ou
- ☐ Assistance d'un secrétaire lecteur pour les épreuves suivantes :

- AIDE TECHNIQUE :

- ☐ Utilisation d'un ordinateur du centre d'examen
- ☐ Utilisation d'un ordinateur personnel et des logiciels prévus dans le projet personnalisé
- ☐ Matériel d'écriture en braille

- ADAPTATION DES SUJETS :

- ☐ Taille des caractères : ☐ 20 points ☐ 16 points
- ☐ Agrandissement des sujets : A4--->A3
- ☐ Sujet en braille intégral : ☐ Sujet en braille adapté ☐ Sujet numérique

- AMENAGEMENTS D'EPREUVE ORALE OU PRATIQUE

- ☐ Adaptation épreuve ou dispense de langue vivante
- ☐ Non utilisation de support audio pour les épreuves
- ☐ Possibilité de réponse écrite pour les épreuves orales
- ☐ Dispense d'évaluation des compétences expérimentales

Signature du médecin	Cachet du médecin