AVIS D'AMENAGEMENT ETABLI PAR LE MEDECIN HABILITE MDPH ou CDAPH

ecricome
Partenaire de votre réussite

SESSION DES CONCOURS 2026

CANDIDAT

NOM :	PRENOM :
Numéro d'inscription :	Etablissement fréquenté :
Email :	Numéro de téléphone :

MEDECIN ☐ MDPH ☐ CDAPH

Dr NOM - Prénom :	Numéro de téléphone :

MAJORATION DE TEMPS (1/3 DE TEMPS SUPPLÉMENTAIRE MAXIMUM, pauses incluses)

Pour toutes les épreuves ☐ écrites ☐ orales ☐ pour la préparation écrite des épreuves orales

Pour quelques épreuves ☐ écrites ☐ orales ☐ pour la préparation écrite des épreuves orales

Précisez les épreuves : _____

Cocher les cases SVP

MESURES D'AMENAGEMENT PROPOSÉEES	ECRIT		ORAL
	Epreuves littéraires	Epreuves scientifiques	
Accessibilité et placement dans la salle d'examen			
Accessibilité au centre (plan incliné, ascenseur…). Précisez :			
Disposition spatiale particulière (le candidat doit être placé à un endroit particulier dans la salle, a besoin d'un siège adapté…). Précisez :			
Sanitaires à proximité immédiate de la salle			
Possibilité de sortir de la salle d'examen en cas de nécessité			
Possibilité de faire une pause pour repos ou soins. Précisez :			
Candidat nécessitant une salle séparée (dédiée aux candidats bénéficiant d'une majoration de temps)			
Candidat nécessitant une salle isolée (sans cohabitation avec les autres candidats)			
Candidat nécessitant de s'alimenter durant l'épreuve			
Assistance humaine			
Candidat nécessitant l'assistance d'un(e) secrétaire pour écrire sous la dictée, lire les sujets et consignes à haute voix sans reformulation ni commentaire. Précisez :			
Candidat nécessitant l'assistance d'un(e) auxiliaire de vie			
Handicap auditif			
Dispense d'écoute de la vidéo de langues vivantes (script de substitution)			
Nécessité d'un traducteur en langue des signes			
Autre cas, précisez :			
Handicap visuel			
Candidat nécessitant des agrandissements des sujets en sus des sujets normaux – Précisez :			
Candidat nécessitant un traitement colorimétrique des sujets – Précisez :			
Candidat nécessitant une traduction des sujets en braille			
Candidat nécessitant une interface informatique + transcripteur en braille			
Candidat nécessitant une loupe personnelle			
Autre cas, précisez :			
Assistance informatique			
Candidat nécessitant un ordinateur (à préciser dans autres informations)			
Candidat nécessitant des logiciels particuliers			
Autres informations pour l'examinateur			
Lenteur à la lecteur			
Lenteur à l'écriture			
Candidat ayant un appareillage auditif			
L'examinateur doit parler face au candidat à voix haute et bien articuler			
L'examinateur doit répéter ses questions			
Autre demande ou remarque :			
Nombre de cases cochées :			

Fait à **le** **Signature et cachet du médecin agréé par la CDAPH**