



**PRÉFÈTE
DE LA RÉGION
AUVERGNE-
RHÔNE-ALPES**

*Liberté
Égalité
Fraternité*

**Direction régionale
de l'économie, de l'emploi,
du travail et des solidarités**

**CANDIDAT EN SITUATION DE HANDICAP DEMANDANT A BENEFICIER
DE MESURES PARTICULIERES LORS DES EXAMENS**

Les mesures sont accordées pour une session et un examen

IDENTITE DU CANDIDAT

NOM :

PRENOM :

Date de naissance :

Lieu de naissance :

Adresse complète :

.....

Téléphone :

Signature :

Etablissement fréquenté (nom, adresse, cachet, identité et signature du responsable) :

Diplôme présenté :

Année(s) de formation :

Date de la session :

A faire compléter uniquement par un médecin généraliste ou spécialiste

CERTIFICAT MEDICAL DESCRIPTIF INITIAL

Je soussignée (e), Docteur..... certifie avoir examiné le candidat qui présente ce jour la pathologie suivante :

Au vu de cet examen médical, la situation du candidat justifie la mise en œuvre des mesures particulières suivantes : (cocher les aménagements à appliquer)

Majoration d'un tiers temps :

Pour les épreuves de type écrit

Pour les épreuves de type oral

Accessibilité des locaux :

déplacement en fauteuil

épreuve devant se dérouler en RDC ou accès ascenseur

Autres conditions particulières d'accessibilité à respecter :

Proximité de l'infirmierie

Accès facile aux sanitaires

Poste de travail ou mobilier adapté

Préciser :

Nécessité de pause (s) :

Préciser : fréquence, durée estimée...

Mise à disposition d'un lecteur pour la reformulation de certains énoncés lors des épreuves

Les consignes orales devront être données à voix haute, en articulant, le surveillant se plaçant en face du candidat

Handicap auditif :

- Port par le surveillant du système HF pour les épreuves écrites et/ou orales
- Assistance d'un enseignant spécialisé dans la rééducation des sourds, avec possibilité de traduction gestuelle ou écrite pour la compréhension du sujet et pour des précisions complémentaires lors de l'ensemble des épreuves
- Présence d'un interprète-codeur en français signé-langage des signes (LSF) et lecture labiale avec ou sans langage parlé complété (LPC)

Handicap visuel :

- utilisation du matériel pédagogique spécifique mis à disposition du candidat
- Conditions particulières d'éclairage

Préciser :

- Mise à disposition d'un matériel d'écriture en braille
- Transcription des épreuves en braille

Autres observations complémentaires et utiles à l'installation matérielle du candidat dans les meilleures conditions possibles :

1. Pour les épreuves écrites :

- Salle à faible effectif
- Assistance d'un secrétaire
- Mise à disposition d'un ordinateur
- Mise en forme des sujets avec caractère agrandis
- Absence de pénalité pour les fautes d'orthographe, la grammaire et la syntaxe

2. Pour les épreuves orales :

- Possibilité de réponses écrites

Autres observations complémentaires et utiles :

Fait à :

le

Signature :

(Nom, signature et cachet du médecin)

Pièces à joindre à la demande :

Attestation de Reconnaissance en Qualité de Travailleur Handicapé en cours de validité