



MINISTÈRE DE
L'ÉDUCATION NATIONALE,
DE LA JEUNESSE
ET DE LA VIE ASSOCIATIVE



DIRECTION ACADEMIQUE
DE VAUCLUSE

Division des examens et
concours

Boîte académique du DNB

Dossier suivi par

Valérie ULPAT

Téléphone

04 90 27 76 50

Fax

04 90 27 76 39

Mél.

ce.diec84

@ac-aix-marseille.fr

49 rue Thiers

84077 Avignon

Avignon, le 26 novembre 2012

Le directeur académique
des services de l'éducation nationale

à

Mesdames et Messieurs
les proviseurs de lycée (SEP)
et lycée professionnel public

Mesdames et Messieurs
les principaux de collège

Mesdames et Messieurs les directeurs
d'établissement privé sous contrat

S/c de Messieurs les directeurs académiques
des services de l'éducation nationale

Objet : Inscription au Diplôme National du Brevet – Session 2013

J'ai l'honneur de vous préciser ci-après les modalités d'inscription des élèves de votre établissement au Diplôme National du Brevet :

1) Ouverture du registre des inscriptions :

du lundi 3 décembre 2012 au vendredi 11 janvier 2013 à 17h

2) Inscriptions :

Sont concernés tous les candidats scolarisés dans votre établissement quelle que soit la forme de l'examen (candidats en classe de 3^{ème} et candidats individuels scolarisés dans d'autres classes des sections d'enseignement professionnel des lycées et des LP).

Les inscriptions s'effectueront via le module « Inscinet DNB » aux adresses suivantes :

Alpes de Haute-Provence : <http://ocean.ac-aix-marseille.fr/inscinetdnb04/etablissement>
Hautes-Alpes : <http://ocean.ac-aix-marseille.fr/inscinetdnb05/etablissement>
Bouches-du-Rhône : <http://ocean.ac-aix-marseille.fr/inscinetdnb13/etablissement>
Vaucluse : <http://ocean.ac-aix-marseille.fr/inscinetdnb84/etablissement>

Le service « suivi établissement » permet au chef d'établissement :

- de valider les inscriptions à partir de la BEA (élèves de 3^{ème})
- d'annuler les candidatures erronées,
- d'inscrire les candidats qui ne sont pas pré-inscrits dans la BEA.

Vous disposez également d'un service individuel d'inscription à l'adresse suivante :

<https://ocean.ac-aix-marseille.fr/inscinetdnbxx/inscription>
(remplacer xx par le numéro de département)

Afin de pouvoir suivre les inscriptions de votre établissement (ou annuler des candidatures erronées), il vous appartient **impérativement** de valider au préalable les inscriptions à partir de la BEA.

Rappels :

- code établissement : il s'agit du numéro d'immatriculation de l'établissement (RNE)
- Mot de passe du service Inscription : à l'ouverture, le mot de passe est ce même numéro d'immatriculation, vous devez ensuite le modifier.

Jusqu'à la date de clôture du registre, il vous sera possible d'ajouter un élève nouvellement arrivé ou de supprimer un candidat déjà titulaire du diplôme.

3) Vérification des confirmations d'inscription :

Chaque établissement éditera les confirmations de ses élèves et les leur remettra.

Les candidats et leurs représentants légaux vérifieront l'exactitude des renseignements et les corrigeront éventuellement à l'encre rouge. Toute correction apportée sera impérativement rectifiée par vos soins dans INSCRINET.

Nous vous demandons de veiller particulièrement à ce contrôle (état civil, choix de la série et des options), toute erreur ayant des répercussions sur l'ensemble des documents édités ultérieurement et sur l'organisation de l'examen.

Pour valider ces renseignements, les signatures du représentant légal (candidat mineur) et de l'élève sont indispensables.

Les confirmations signées, la photocopie d'une pièce d'identité et, pour les élèves de plus de 16 ans, de l'attestation de recensement (ou du certificat de participation à la journée d'appel de préparation à la défense) seront conservées par l'établissement et tenues à disposition en cas de recours.

Il vous est demandé de transmettre seulement au pôle académique pour le 18 janvier 2013 :

- les listes de candidats avec option (§4)
- les demandes d'aménagement d'épreuves (§6)

4) Transmission de la liste des candidats avec option :

Vous devrez éditer la liste des candidats avec choix d'option par série, cette opération n'étant possible que pendant la période d'ouverture du serveur d'inscription.

La liste signée par le chef d'établissement vaut confirmation collective et sera transmise au pôle académique pour le vendredi 18 janvier 2013 ainsi que celle comportant les rectifications que vous n'aurez pas pu enregistrer avant la date de clôture d'INSCRINET.

5) Modification – Transfert de dossier :

Après la clôture du registre des inscriptions, il vous appartiendra de signaler, par écrit, dans les meilleurs délais à la direction académique (pôle académique du DNB, ce.diec84@ac-aix-marseille.fr) :

- toute modification concernant un candidat (état civil, adresse)
- toute arrivée ou départ d'un élève et notamment les cas d'exclusions définitives

6) Demandes d'aménagement d'épreuves :

Les candidats présentant un handicap peuvent bénéficier d'un aménagement d'épreuves. Ils doivent pour cela compléter le dossier en document attaché (également à télécharger sur le site de la DA 84).

Il sera renvoyé à la direction académique de Vaucluse – pôle DNB selon les modalités précisées dans le dossier.

Pour les situations de handicap connues en début d'année scolaire les demandes d'aménagement devront parvenir au pôle académique pour le 18 janvier 2013 avec les listes de candidats.

Mes services se tiennent à votre disposition pour répondre à toutes vos questions et faciliter le bon déroulement de la session 2013.



Bernard LELOUCH

CANDIDATS HANDICAPES

DEMANDE D'AMENAGEMENT D'ÉPREUVES

INSTRUCTIONS MPORTANTES

A l'examen de : DNB série :
CFG

NOM : PRENOM :

Date de Naissance :

ORIGINE : CANDIDAT SCOLARISE CANDIDAT LIBRE

Pour les candidats scolarisés, préciser le nom et l'adresse de l'établissement fréquenté :

.....

.....

SEXE : M F

ADRESSE PERSONNELLE :

.....

Téléphone : Père :

Mère :

Le dossier médical sera joint **sous pli cacheté** au nom du médecin de la C.D.A.P.H., agrafé au présent imprimé dûment complété, et transmis pour :

Le DNB à : DA 84 – Pôle académique du DNB - 49 rue Thiers – 84077 Avignon Cedex 04
Le CFG à : DA 13 - Pôle académique du CFG- 28 bd Charles Nédélec - 13231 Marseille Cedex 1

Tous les candidats devront fournir :
- le présent imprimé dûment complété (cadre réservé au candidat)
- un dossier médical complet spécifiant la nature du handicap. **Le visa du médecin scolaire est obligatoire pour les élèves des établissements publics.**

En fonction de la nature du handicap, les pièces suivantes seront fournies :

- **POUR LES HANDICAPES VISUELS**
Joindre un certificat médical établi par un ophtalmologiste qualifié précisant :
 - ❖ l'acuité visuelle après correction
 - de près
 - de loin
 - ❖ les troubles associés
 - ❖ le mode de lecture utilisé
 - ❖ les aides techniques nécessaires

- { nystagmus
albinisme
- { atteinte du champ visuel
vision binoculaire
etc ...
- { matérielles
humaines

➤ **POUR LES HANDICAPES AUDITIFS**
Joindre un certificat médical établi par un oto-rhino-laryngologiste qualifié, accompagné d'un audiogramme tonal récent et précisant le mode de communication habituellement utilisé.

➤ **POUR LES HANDICAPES MOTEURS**
Joindre un certificat médical établi par un spécialiste consultant (orthopédiste, neurologue, médecin de rééducation fonctionnelle) précisant :
❖ L'atteinte fonctionnelle détaillée touchant les membres supérieurs, ainsi que la nécessité d'utiliser un matériel technique (machine à écrire, etc...) et/ou une assistance,
❖ L'atteinte fonctionnelle des membres inférieurs, détaillant également le mode de locomotion utilisé (fauteuil, cannes, appareillage orthopédique, etc...).

➤ **POUR LES TROUBLES SPECIFIQUES DES APPRENTISSAGES**
Joindre un bilan orthophonique chiffré et argumenté de moins de 2 ans, le dernier bulletin scolaire, un devoir de français et d'histoire géographie faits en classe.
Joindre éventuellement : un bilan orthoptique, un bilan fait au centre de référence du langage, un bilan psychométrique chiffré, un bilan neuro-psychologique.

➤ **POUR LES AUTRES HANDICAPS**
Joindre un certificat médical établi par un médecin spécialiste précisant la nature du handicap et ses conséquences.

- **Par l'intermédiaire du chef d'établissement pour les candidats scolarisés**
- **Directement pour les candidats libres**

NOM : PRENOM :

A REMPLIR PAR LE CANDIDAT (le cas échéant par son représentant légal)

- VISUEL Amblyope léger Amblyope profond Aveugle
 AUDITIF
 TROUBLES SPECIFIQUES DES APPRENTISSAGES (TSA)
 MOTEUR
 AUTRE :

1 – Avez-vous déjà présenté un dossier médical à la C.D.A.P.H. ?

- OUI NON Date :

2 – L'élève bénéficie-t-il d'un PPS ?

3 – L'élève bénéficie-t-il d'un PAI Dys ?

4 – Aménagements sollicités pour les épreuves autres que l'EPS – Cocher dans le tableau les cases utiles :

A REMPLIR PAR L'ETABLISSEMENT ET LE MEDECIN SCOLAIRE (candidats scolarisés)

Le candidat bénéficie-t-il en cours d'année d'aménagements spéciaux ? OUI NON

Lesquels :

Avis quant aux mesures sollicitées par le candidat : FAVORABLE - DEFAVORABLE

MOTIF :

Signatures du chef d'établissement et du médecin scolaire A le

(session 2013)

MESURES POSSIBLES		MESURES SOUHAITEES			MESURES RETENUES PAR LA C.D.A.P.H.	A REMPLIR PAR LE MEDECIN DESIGNE DE LA C.D.A.P.H.
Types de mesures	Types de handicap	Epreuves écrites	Epreuves pratiques	Epreuves orales		
Temps de composition majoré d'un tiers	<input type="checkbox"/> VISUEL <input type="checkbox"/> MOTEUR <input type="checkbox"/> AUDITIF <input type="checkbox"/> AUTRE	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON	Je soussigné, NOM : Prénom :
Accessibilité des locaux	MOTEUR	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON		<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON	Médecin désigné par la C.D.A.P.H. certifie que le candidat susnommé, doit bénéficier des mesures retenues ci-contre :
Utilisation d'une machine * <input type="checkbox"/> machine à écrire <input type="checkbox"/> micro-ordinateur	<input type="checkbox"/> MOTEUR (si le handicap rend impossible l'écriture manuelle) <input type="checkbox"/> VISUEL <input type="checkbox"/> AUTRE	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON		<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON	
Présentation des sujets	VISUEL	Choix possibles : <input type="checkbox"/> braille intégral <input type="checkbox"/> braille abrégé <input type="checkbox"/> gros caractère A3	Choix possibles : <input type="checkbox"/> braille intégral <input type="checkbox"/> braille abrégé <input type="checkbox"/> gros caractère A3	Choix possibles : <input type="checkbox"/> braille intégral <input type="checkbox"/> braille abrégé <input type="checkbox"/> gros caractère A3	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON	
	AUDITIF	<input type="checkbox"/> Assistance d'un spécialiste en langue des signes	<input type="checkbox"/> Assistance d'un spécialiste en langue des signes	<input type="checkbox"/> Assistance d'un spécialiste en langue des signes	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON	
Composition du candidat sur sa copie	VISUEL	Choix possibles : <input type="checkbox"/> braille intégral <input type="checkbox"/> braille abrégé <input type="checkbox"/> gros caractère A3	Choix possibles : <input type="checkbox"/> braille intégral <input type="checkbox"/> braille abrégé <input type="checkbox"/> gros caractère A3		<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON	
	AUDITIF	<input type="checkbox"/> Dictée fautive (choix multiples)			<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON	
	TSA	<input type="checkbox"/> Dictée aménagée			<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON	A
Epreuves orales avec réponses écrites	<input type="checkbox"/> MOTEUR (si le handicap rend impossible l'expression orale) <input type="checkbox"/> AUDITIF <input type="checkbox"/> AUTRE			<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON	Le Cachet et signature
Assistance d'une secrétaire pendant l'épreuve ** (<input type="checkbox"/> Lecteur - <input type="checkbox"/> scripteur)	<input type="checkbox"/> MOTEUR (si le handicap rend impossible l'expression orale) <input type="checkbox"/> AUTRE				<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON	
Assistance d'un spécialiste de : ** <input type="checkbox"/> L.S.F <input type="checkbox"/> français signé <input type="checkbox"/> lecture labiale : <input type="checkbox"/> Avec LPC <input type="checkbox"/> Sans LPC	AUDITIF	<input type="checkbox"/> L.S.F <input type="checkbox"/> français signé <input type="checkbox"/> lecture labiale : <input type="checkbox"/> Avec LPC <input type="checkbox"/> Sans LPC		<input type="checkbox"/> L.S.F <input type="checkbox"/> français signé <input type="checkbox"/> lecture labiale : <input type="checkbox"/> Avec LPC <input type="checkbox"/> Sans LPC	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON	En cas d'avis défavorable motivation indispensable
Assistance d'un spécialiste ou d'un enseignant **	VISUEL	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON		<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON	

* A fournir par le candidat dans le cas où le centre d'examen ne met pas le matériel à sa disposition

** A confirmer par le médecin scolaire

SIGNATURE DU CANDIDAT ou DE SON REPRESENTANT LEGAL

LE à

INFORMATIONS PEDAGOGIQUES
ANNEE SCOLAIRE 2012 / 2013

Document à joindre par le candidat au dossier d'aménagement des conditions de l'examen

IDENTITE DU CANDIDAT

Nom : Prénom : Date de naissance :

scolarisé individuel inscrit au CNED

Etablissement fréquenté :

Examen préparé : Série, spécialité :

Date des premières épreuves Nature des épreuves : orales écrites

Pour les candidats scolarisés, le chef d'établissement, en lien avec le professeur principal et/ou le(s) professeur(s) concerné(s), atteste les difficultés rencontrées et les mesures particulières mises en oeuvre durant l'année scolaire.

DIFFICULTES RENCONTREES

Coter de 0 = pas de difficulté à 4 = difficultés majeures

- | | |
|---|--|
| <input type="checkbox"/> En expression orale | |
| <input type="checkbox"/> En lecture de textes ou d'énoncés | <input type="checkbox"/> Pour finir les contrôles dans les délais impartis |
| <input type="checkbox"/> En lecture d'images, cartes, figures | <input type="checkbox"/> Pour fournir un travail écrit |
| <input type="checkbox"/> En compréhension du texte lu | (Fatigabilité, écriture peu ou pas lisible, difficultés en production ou en copie) |
| <input type="checkbox"/> En logique, raisonnement | <input type="checkbox"/> Pour orthographier même les mots courants |
| <input type="checkbox"/> En langue vivante | (Erreur, écriture phonétique) |
| <input type="checkbox"/> Autres. Précisez..... | |

MESURES MISES EN PLACE : Dans le cadre d'un PAI Dans le cadre d'un PPS Autre cadre
(Documents fournis avec la demande d'aménagements)

- Aménagement du temps
Préciser
- Mode d'évaluation
Préciser
- Aide à la prise de notes : secrétaire lisant les consignes, écrivant sous la dictée de l'élève
Préciser
- Utilisation d'un ordinateur en classe (préciser éventuellement le(s) logiciel(s) habituellement utilisé(s))
.....
- Photocopies des cours
- Oralisation des consignes, devoirs écrits transformés en interrogation orale
- Dictée aménagée :
- Autres. Préciser

AUTRES AIDES

- Aide humaine (préciser les activités incombant à l'AVS)
- Matériel adapté
- Services de soins. Préciser
- Autres. Préciser

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

oui (lequel) non

Fait à le
Signature du chef d'établissement