

Questionnaire d'évaluation des besoins des personnes en situation de handicap

Accueil du public en situation de handicap

Notre Centre de Formation met tout en œuvre pour vous accueillir dans les meilleures conditions d'apprentissage possibles. La formatrice est sensibilisée à l'accompagnement spécifique du public en situation de handicap.

À l'inscription

Si vous avez besoin d'un accompagnement spécifique, merci de remplir le questionnaire ci-dessous. À réception de votre questionnaire, nous prendrons contact avec vous pour s'assurer que les mesures mises en place correspondent bien à vos besoins.

Si nécessaire, et sur demande, les supports pédagogiques peuvent vous être transmis en amont.

Pendant la formation

L'ensemble de nos locaux est accessible aux personnes à mobilité réduite.

Votre formatrice peut vous accueillir à l'accueil du Centre et vous accompagner jusqu'à la salle de formation. De même en sens inverse à chaque fin de session.

La formatrice est sensibilisée à adapter sa posture, son élocution (vitesse, articulation, positionnement par rapport au stagiaire, etc).

La pièce où se déroule la formation peut également être adaptée si besoin (rapprocher la table de l'apprenant de la formatrice, de l'écran de projection, etc).

Si votre situation vous l'impose ou si vous le jugez nécessaire, vous pouvez être accompagné.e par un interprète en langue des signes durant toute la formation.

En cas de difficultés rencontrées lors de la formation, des points peuvent être faits avec la formatrice pour essayer de rendre le parcours plus adéquate.

Identification des besoins du stagiaire en situation de handicap

Intitulé de la formation : _____

Date du début de la formation : / /

Nom, Prénom :

Entreprise (si salarié.e) : _____

Besoins	Réponses	Commentaires
Avez-vous besoin d'une place de parking PMR ? Souhaitez-vous être guidé.e depuis cette place ou depuis l'accueil du lieu de formation jusqu'à la salle de formation ?	<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non	
Venez-vous accompagné.e d'une aide humaine ? (Préciser le nom de la personne qui vous accompagnera)	<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non	
Avez-vous besoin d'une aide humaine (interprète en langue des signes, matériel de communication) ?	<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non	
Souhaitez-vous un placement particulier dans la salle (près de la porte, face à la formatrice, proche de la formatrice) ?	<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non	
Avez-vous besoin d'une adaptation des supports de cours ?	<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non	
Venez-vous avec votre matériel adapté ? Avez-vous besoin d'aides techniques (matériel spécialisé) ?	<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non	

Contact : Mme Bay Camille - 06.09.94.01.02 - fantasia.blossom@gmail.com