



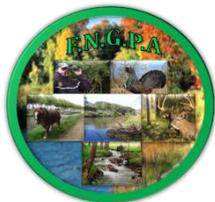
INDENTIFICATION DES BESOINS D'ADAPTATIONS ET D'AMENAGEMENTS

Recueil des besoins d'adaptations et aménagements

Relatif aux Personnes en Situation de Handicap (reconnu ou non) ou rencontrant une situation particulière nécessitant une adaptation ou un aménagement de l'action de formation.

<i>Client</i>	<i>Action</i>	<i>Contact</i>

Les informations recueillies ont pour objectif de définir les aménagements à mettre en œuvre ou de solliciter la mobilisation d'un expert externe (référent de parcours, RHF) si cela s'avère nécessaire afin de garantir à chaque participant(e) de pouvoir participer dans les meilleures conditions à l'action de formation



Situation administrative quant au handicap

<i>Participant :</i>	<i>Dispose d'une reconnaissance du handicap valide</i>	<i>Bénéficie de prestations/aides liées au handicap (PCH...)</i>	<i>A déjà bénéficié de l'intervention de la R.H.F. d'un P.A.S (Prestataire d'Appui Spécifique)</i>	<i>Réfèrent de parcours (Nom de la Structure coordonnées)</i>
<i>Nom :</i>				
	<i>Oui <input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/></i>	<i>Oui <input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/></i>	<i>Oui <input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/></i>	
<i>Prénom :</i>	<i>Laquelle :</i>	<i>Lesquelles :</i>		
	<i>Date de la validité :</i>			
	<i>Début :</i>			
	<i>Fin :</i>			

Contraintes / Besoins de compensation

<i>Participant :</i>	<i>Principales contraintes ou difficultés exprimées par le participant en lien avec la formation*</i>	<i>Contraintes ou difficultés définies par le médecin traitant ou le spécialiste</i>	<i>Complément / avis du référent et de l'équipe pédagogique</i>
<i>Nom :</i>			
<i>Prénom :</i>			



* Si nécessaire, pour aider le participant en situation de handicap ou rencontrant une situation particulière nécessitant un aménagement de l'action de formation, les difficultés sont-elles liées :

- ⇒ Au rythme de la formation, aux horaires
- ⇒ Aux déplacements, à la mobilité
- ⇒ Au temps alloué pour les ateliers, mises en situation, documents à produire
- ⇒ A une fatigue « démesurée »
- ⇒ A l'accès à l'information / à la communication
- ⇒ Aux aptitudes sensorielles
- ⇒ Aux aptitudes cognitives (mémorisation, concentration, compréhension des consignes ...)
- ⇒ A la gestion du stress
- ⇒ Aux modalités et supports pédagogiques (accessibilité, compréhension orale ou écrite / capacité d'expression orale/écrite dans la langue utilisée par le formateur pour animer l'action de formation)
- ⇒ Autres

Aménagements de l'action de formation

Participant :	Aménagement dont a déjà bénéficié le participant ou dont il bénéficie déjà	Aménagements préconisés par des experts du handicap	Aménagements préconisés par le référent handicap et/ ou l'équipe pédagogique
Nom :			
Prénom :			