Formulaire pour les Modalités d'Accès et Supports Spécifiques et Capitalisation des Aménagements Mis en Œuvre pour les Personnes en Situation de Handicap 2 janvier 2025

Aménagements & Évaluation à chaud

Nom du stagiaire:
Dates de la formation Non de l'apprenant
<u> </u>
Informations Personnelles Nom : Prénom : Date de naissance : Adresse : Téléphone : Email :
Informations sur le Handicap Type de handicap : (Cochez la case correspondante)
Plusieurs réponses possibles
□ Visuel
□ Auditif
□ Moteur
□ Cognitif
Psychique
□ Autre
Modalités d'Accès et Supports Spécifiques Accessibilité des locaux :
Plusieurs réponses possibles
Oui Non
Si Non; Précisez les obstacles rencontrés)
Supports pédagogiques adaptés : (Précisez les formats et outils nécessaires, par exemple : PDF accessible, vidéos sous-titrées, etc.)
Aides techniques nécessaires : (Loupes électroniques, logiciels spécialisés, etc.)
Accompagnement humain : (Interprète en langue des signes laide à la communication etc.)

Aménagements supplémentaires demandés : (Précisez les besoins spécifiques supplémentaires)	
Évaluation de l'efficacité des aménagements actuels :	Entourez l'étoile
\triangle \triangle \triangle \triangle	Littourez l'étoile
Expliquez ce qui fonctionne bien et ce qui pourrait être amélioré	
Suggestions pour l'amélioration : (Proposez des idées pour mieux répondre à vos besoins)	
Note : Ce formulaire est confidentiel et sera traité avec la plus grande discrétion. Les informations fournies s adapter la formation à vos besoins spécifiques. Votre degré de satisfaction pour le suivi et l'adaptation de to	
en situation de handicap ?	Entourez le score
0 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10	
Votre degré de satisfaction sur la mise en œuvre de vos besoins ?	Entourez l'étoile
\triangle \triangle \triangle \triangle	
Votre satisfaction pour l'accessibilité à tous les outils pédagogiques ?	
<u></u>	Entourez l'étoile
Votre degré de satisfaction pour l'adaptation de la formation par le formateur ?	
	Entourez l'étoile
$\triangle \triangle \triangle \triangle \triangle$	
Votre degré de satisfaction pour l'accompagnement par le référent handicap ?	Entourez l'étoile
\triangle \triangle \triangle \triangle	
Votre degré de coopération avec tous les autres apprenants ?	
<u></u>	Entourez l'étoile
Une note générale sur les ressources pédagogiques mises à votre disposition ?	
	Entourez le score
0 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10	

ERASME INSTITUTE - ERASME DESIGNER

890 Avenue du Peyrat, Grimaud, 83310, France

erasme.institute@gmail.com