Evaluation du besoin de compensation pour la formation

Nom et prénom du stagiaire :

.....

.....

Entreprise :

.....

.....

Formation Concernée : .....

Ce document a pour but d'évaluer des aménagements à prévoir afin que le stagiaire en situation d'handicap puisse tirer le meilleur bénéfice de la formation à laquelle il souhaite assister.

Situation de handicap :

☐ Déficiences motrices

☐ Déficiences auditive

☐ Déficiences visuelles

☐ Troubles du langage et des apprentissages

☐ Autre : .....

☐ Si multi-handicap, préciser : .....

.....

Autres questions :

Niveau de dépendance / indépendance du stagiaire :

.....

.....

Difficultés particulaires par rapport à l'environnement / relation sociale :

.....

.....

Evaluation du besoin de compensation pour la formation

Besoins et adaptations requises au cours de la formation

Lister les besoins spécifiques et voir avec le formateur et/ou le référant handicap quelles sont les solutions que nous pouvons mettre en œuvre.

Accessibilité des locaux	Besoins	Adaptation
Accès locaux de formation (porte / contrôle d'accès / parking…)		
Aménagement de la salle de formation : espace de travail / table / clavier...		
Autre :		

En cours de formation	Besoins	Adaptation
Horaires Poses supplémentaires Collation, repas		
Contenu du cours		
Présentation et expression du formateur		
Accompagnement pour les cas pratiques et exercices		
Autre :		