

Questionnaire de recueil des besoins liés au handicap

CreAnglais – Référente Handicap : Karen Loizou

Les informations recueillies sont confidentielles et ont pour seul objectif de vous proposer des conditions de formation adaptées à vos besoins.

1. Informations générales

Nom et prénom : _____

Entreprise : _____

Adresse e-mail : _____

Formation suivie : _____

Date de début de formation : _____

2. Situation de handicap

Êtes-vous en situation de handicap ou rencontrez-vous des difficultés susceptibles d'avoir un impact sur votre formation ?

- ☐ Oui
- ☐ Non
- ☐ Je préfère ne pas répondre

Si oui, souhaitez-vous préciser la nature de vos besoins ?

- ☐ Handicap moteur
- ☐ Handicap visuel
- ☐ Handicap auditif
- ☐ Trouble DYS (dyslexie, dysorthographe, dyscalculie, etc.)
- ☐ Trouble de l'attention (TDA/H)
- ☐ Trouble psychique ou cognitif
- ☐ Maladie invalidante ou chronique
- ☐ Autre : _____

3. Besoins d'adaptation

Avez-vous besoin d'aménagements particuliers pour suivre la formation dans de bonnes conditions ?

- ☐ Supports adaptés (police plus grande, couleurs spécifiques, etc.)
- ☐ Temps supplémentaire pour les exercices ou évaluations
- ☐ Consignes reformulées à l'oral ou à l'écrit
- ☐ Enregistrement des séances autorisé
- ☐ Pauses supplémentaires
- ☐ Adaptation du rythme de formation
- ☐ Utilisation d'outils numériques spécifiques
- ☐ Autre : _____

Merci de préciser vos besoins :

4. Accompagnement

Bénéficiez-vous actuellement d'un accompagnement ou d'une reconnaissance particulière ?

- ☐ RQTH (Reconnaissance de la Qualité de Travailleur Handicapé)
- ☐ Accompagnement AGEFIPH
- ☐ Accompagnement Cap Emploi
- ☐ Accompagnement MDPH
- ☐ Autre : _____
- ☐ Aucun

5. Autorisation de contact

Afin d'étudier les adaptations possibles, acceptez-vous d'être contacté(e) par la Référente Handicap de CreAnglais ?

☐ Oui

☐ Non

6. Commentaires complémentaires

Date : _____

Signature : _____