

## Analyse des besoins spécifiques

### Formation personne en situation de handicap

Version 3 - 20 Novembre 2024

#### Objectif

Ce formulaire a pour but d'identifier les besoins spécifiques des participants en situation de handicap afin d'adapter la formation et les supports pédagogiques.

#### Protection des données personnelles

Les informations recueillies dans ce formulaire sont collectés dans le respect du Règlement Général sur la Protection des Données (RGPD) et ont pour but d'assurer l'adaptation de la formation à vos besoins spécifiques.

Ces données sont strictement confidentielles et utilisées uniquement dans le cadre de votre participation à la formation.

Ce document sera conservé dans notre GED (Gestion Électronique Document) personnelle et sécurisée pour une durée conforme aux exigences légales et réglementaires, dans le cadre du suivi administratif et de l'évaluation de la qualité de formation. Dans certains cas, il pourra être partagé, en étant au préalable anonymisé, avec les organismes chargés d'évaluer la qualité de la formation conformément aux obligations légales et à notre démarche qualité.

En remplissant ce formulaire, vous acceptez que vos données personnelles soient collectées et traitées conformément aux règles de confidentialité en vigueur. Vous avez le droit de demander l'accès, la rectification ou la suppression de vos données à tout moment, en nous contactant sur l'adresse « [rgpd@airs.fr](mailto:rgpd@airs.fr) »

#### Vos coordonnées

Nom :

Prénom :

Mail :

N° Téléphone professionnel ou ligne directe :

Entreprise :

## Besoins spécifiques

Veillez préciser les situations pour lesquelles vous avez besoin d'adaptation durant la formation. Le but est de comprendre vos besoins afin de rendre votre expérience d'apprentissage plus confortable et accessible

1. **Avez-vous besoin d'adaptation pour l'accès aux lieux de formation ? (ex : rampes ascenseur, aménagement salle, aménagement toilette)**

Oui

Non

Si oui, veuillez préciser :

2. **Avez-vous des besoins spécifiques concernant les supports pédagogiques ou les outils utilisés pendant la formation**

Oui

Non

Si oui :

Document en format numérique (PDF, Word etc)

Document en gros caractères (si coché veuillez préciser la taille et l'espacement idéal)

Transcription ou sous-titrage vidéo

Logiciels d'aide à la lecture ou reconnaissance vocale

Besoin que le formateur parle face à vous (lecture sur les lèvres)

Autres :

3. **Avez-vous besoin d'ajustements dans le planning ou la durée de la formation en fonction de vos besoins ?**

Oui

Non

Si oui :

- Temps supplémentaire pour les évaluations
- Pauses plus fréquentes (pause déjà prévues : milieu matinée, pause repas et milieu après-midi)
- Temps de pauses supérieur à 15mn
- Horaires flexibles
- Autres :

**4. Avez-vous besoin de conditions spécifiques pour être dans un environnement adapté**

- Oui
- Non

Si oui :

- Espace calme
- Aménagement lumineux / si coché, veuillez préciser :
- Autres :

**5. Avez vous des besoins ou des préférences concernant les interaction sociales et la communications avec les autre pendant la formation**

- Oui
- Non

Si oui :

- Préférence pour des groupes plus petits (si cochez, combien de personne maximum : )
- Besoin d'un accompagnement pour les échanges en groupe
- Autres :

---

**6. Avez-vous des besoins ou des préférences concernant les interaction avec les formateurs**

Oui

Non

Si oui :

Besoin d'une communication structuré

Besoin de temps pour réfléchir avant de répondre

Besoin d'un temps supplémentaire pour poser des questions ou demander des clarifications

Autres :

**7. Autres besoins spécifiques**

Avez-vous des commentaires supplémentaires, des précisions concernant vos besoins ou la formation ?

(Par exemple : besoins non abordés précédemment, autres aménagement, ect)