





Id. document	Fiche Suivi Handicap
création	2024
Mise à jour	Février 2024
Indice de révision	01

**FICHE DE SUIVI D'UNE PERSONNE EN SITUATION DE HANDICAP**

Nous nous attachons à organiser des formations dans les meilleures conditions possibles et à adapter les méthodes et les modalités pédagogiques aux difficultés de chacun.

Cette fiche a pour objet :

- ✓ L'identification des typologies de handicap d'un stagiaire
- ✓ Les propositions et le suivi des adaptations proposées
- ✓ Le bilan de la démarche et les pistes d'amélioration possibles

<b>Identité du Stagiaire</b>	
Prénom : .....	Nom : .....
Téléphone : .....	Email : .....
Entreprise : .....	
<b>Formation</b>	
Titre de la formation : .....	
Lieu de la formation : .....	Dates : .....
<b>Identification du handicap</b>	
<input type="checkbox"/> <b>Déficience motrice</b>	
Atteinte de la capacité du corps ou d'une partie du corps à se mouvoir	
<input type="checkbox"/> <b>Déficience auditive</b>	
Dégradation de l'audition entraînant une diminution ou une perte des capacités auditives	
<input type="checkbox"/> <b>Déficience visuelle</b>	
Peut être de naissance ou acquise à la suite d'une maladie ou d'un traumatisme. Diminution ou perte de la capacité visuelle après correction	
<input type="checkbox"/> <b>Maladie invalidante</b>	
Maladie chronique et/ou évolutive entraînant des déficiences plus ou moins importantes, momentanées, permanentes ou évolutives.	
Maladies respiratoires, digestives, parasitaires, infectieuses :	
<input type="checkbox"/> <b>Autres :</b> .....	
<b>Précisions :</b>	
.....	
.....	
.....	
.....	

Id. document	Fiche Suivi Handicap
création	2024
Mise à jour	Février 2024
Indice de révision	01

**Adaptation/Compensation/Moyens :**

EXISTE-T-IL UNE NECESSITE DE RECOURIR A UNE AIDE HUMAINE ?

oui       non

EXISTE-T-IL UNE NECESSITE DE RECOURIR A UNE AIDE ANIMALIERE ?

oui       non

EXISTE-T-IL UNE NECESSITE D'AMENAGEMENT PARTICULIER ?

oui       non

EXISTE-T-IL UNE NECESSITE D'ADAPTATION DE SUPPORTS DE COURS ?

oui       non

SEREZ-VOUS AMENE A VOUS PRESENTER A LA FORMATION AVEC VOTRE MATERIEL SPECIFIQUE ?

oui       non

SI OUI, MERCI DE PRECISER LEQUEL :

.....

.....

.....

.....

.....

.....

**Bilan de la démarche :**

.....

.....

.....

.....

.....

**Piste d'amélioration :**

.....

.....

.....

.....

.....