**Questionnaire d’évaluation des besoins spécifiques**

*Bonjour,*

*Dans le cadre de la préparation à la formation que vous avez choisie, nous vous invitons à répondre à ce court questionnaire. Vos réponses nous permettront d'adapter nos moyens pédagogiques à vos besoins spécifiques et à vos attentes.*

*Cela ne vous prendra que 5 minutes. Merci pour votre collaboration !*

*A renvoyer par email à : jean-michel@lepineau.fr*

* **Nom et prénom de l’apprenant :**………………………………………………………….
* **Entreprise :** ………………………………………………………………………………………
* **Email : …………………………………………………… tél :** ……………………………….
* **Nature du besoin spécifique :**
☐ Mobilité réduite
☐ Problèmes auditifs
☐ Problèmes visuels
☐ Troubles de l’apprentissage (dyslexie, dyscalculie, etc.)
☐ Autres : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
* **Besoin d’aménagements spécifiques :**
☐ Matériel adapté (équipement audio, transcription, etc.)
☐ Accessibilité des locaux
☐ Temps supplémentaire pour les évaluations
☐ Autre : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
* **Commentaires :** ………………………………………….

**Processus de prise en compte des réponses au questionnaire**

1. **Prise de contact préliminaire** : L’interlocuteur handicap contacte l’apprenant pour clarifier ses besoins, si mentionnés dans le formulaire.
2. **Analyse et plan d’action** : Une analyse est réalisée en concertation avec l’apprenant pour établir les aménagements nécessaires.
3. **Validation et mise en œuvre** : Les aménagements convenus sont déployés avant le début de la formation.