

EFCHR – FICHE INDIVIDUALISÉE PSH / ADAPTATIONS SPÉCIFIQUES

Document confidentiel – Transmis uniquement au formateur et au référent PSH

1. Informations générales

Nom – Prénom du stagiaire : _____

Formation suivie : _____

Dates : Du ____ / ____ / 20____ au ____ / ____ / 20____

Mode : Présentiel Distanciel

2. Entretien individuel (réalisé AVANT l'entrée en formation)

2.1. Le stagiaire déclare :

- Être en situation de handicap
- Avoir des difficultés particulières (non reconnues handicap)
- Ne pas être concerné

Si OUI, préciser :

2.2. Nature des besoins ou limitations :

- Difficulté visuelle
- Difficulté auditive
- Trouble Dys
- Difficulté de concentration
- Trouble de la mémoire
- Difficulté motricité / manipulation souris-clavier
- Stress / angoisse
- Autre : _____

3. Besoins exprimés par le stagiaire

4. Aménagements et adaptations possibles (EFCHR)

4.1. Aménagements pédagogiques

- Supports en police adaptée (16 / 18 / 20)
- Version "haute visibilité" (contraste noir / jaune)
- Notes audio / explications orales
- Rythme d'apprentissage adapté
- Découpage des tâches
- Reformulation régulière
- Exercices simplifiés
- Temps supplémentaire aux évaluations
- Pause plus fréquentes

4.2. Aménagements techniques

- Utilisation de Zoom ou Teams en mode accessibilité
- Affichage agrandi
- Clavier virtuel
- Logiciel loupe
- Assistance pour prise en main souris/clavier

4.3. Autre besoin / adaptation :

5. Plan d'accompagnement

Aménagements retenus pour ce stagiaire :

Date de mise en place : ____ / ____ / ____
Référent PSH EFCHR : Mejdi NAGHMOUCHI

6. Suivi pendant la formation

Points d'attention / ajustements éventuels :

7. Bilan PSH en fin de formation

- Objectifs pédagogiques atteints
- Partiellement atteints
- Non atteints

Commentaires du formateur :

Commentaires du stagiaire :

8. Signatures

Ce document est signé uniquement s'il y a un besoin spécifique.

Date : ____ / ____ / ____

Stagiaire :

Référent PSH EFCHR (Mejdi N.) :

Formateur (si différent) :