



IDEFLE Organisme de formation
Accueil du public en situation de handicap

Questionnaire de satisfaction pour public en situation de Handicap

Si vous avez besoin d'un accompagnement spécifique, merci de remplir le questionnaire ci-dessous et de l'envoyer à notre référent handicap M. Nasser BERDOUS, à l'adresse mail suivante : idefle@wanadoo.fr ou par voie postale à l'adresse : 17 rue de Torcy - 75018 - Paris.

Les présentations et documents de travail peuvent vous être envoyés en amont sur demande.

Un point sera fait avec vous sur les mesures mises en place afin de nous assurer qu'elles correspondent à vos besoins.

Questionnaire

Intitulé de la formation :

Date du début de la formation : ----/----/----- Horaires :

Prénom/Nom :

(Si salarié) Etablissement :

		Précision
Type de handicap		
Vous êtes en situation de :	<ul style="list-style-type: none"><input type="radio"/> Handicap cognitif<input type="radio"/> Handicap psychique<input type="radio"/> Polyhandicap<input type="radio"/> Handicap visuel<input type="radio"/> Handicap auditif<input type="radio"/> Handicap intellectuel<input type="radio"/> Handicap moteur<input type="radio"/> Traumatisme crânien<input type="radio"/> Plurihandicap<input type="radio"/> Autisme ou autres troubles envahissant du développement	

	<input type="checkbox"/> Troubles majeurs du comportement <input type="checkbox"/> Maladie invalidante		
Accès au lieu de la formation			
Avez-vous besoin d'une place de parking PMR ?	<input type="checkbox"/> Oui	<input type="checkbox"/> Non	
Souhaitez-vous être guidé depuis cette place ou depuis l'accueil du lieu de formation jusqu'à la salle de formation ?	<input type="checkbox"/> Oui	<input type="checkbox"/> Non	
Restauration			
Avez-vous besoin d'une aide humaine ?	<input type="checkbox"/> Oui	<input type="checkbox"/> Non	
Si oui, laquelle ?			
Autre ?			
Suivi de formation			
Venez-vous accompagnés d'une aide humaine ?	<input type="checkbox"/> Oui	<input type="checkbox"/> Non	
Nom de la personne qui vous accompagnera :			
Venez-vous accompagné d'un chien d'assistance ?	<input type="checkbox"/> Oui	<input type="checkbox"/> Non	
Avez-vous un besoin spécifique pour votre chien ?	<input type="checkbox"/> Oui	<input type="checkbox"/> Non	
Avez-vous besoin d'une aide humaine (interprète en langue des signes, interfaces de communication, codeur LPC) ?	<input type="checkbox"/> Oui	<input type="checkbox"/> Non	
Souhaitez-vous un placement particulier dans la salle (près de la porte, face au formateur, le plus proche possible du formateur) ?	<input type="checkbox"/> Oui	<input type="checkbox"/> Non	
Avez-vous besoin d'une adaptation des supports de cours ?	<input type="checkbox"/> Oui	<input type="checkbox"/> Non	
Venez-vous avec votre matériel adapté ?	<input type="checkbox"/> Oui	<input type="checkbox"/> Non	
Avez-vous besoin d'aides techniques (matériel spécialisé) ?	<input type="checkbox"/> Oui	<input type="checkbox"/> Non	