

PARTICIPANTS EN SITUATION DE HANDICAP

Vous allez bientôt participer à une formation organisée par LuméOF et vous êtes en situation de handicap.

Dans le cadre de notre certification Qualiopi, nous avons mis en place d'une politique d'inclusion et d'accessibilité, permettant ainsi d'accueillir, d'accompagner, de former et d'orienter les publics **en situation de handicap**.

Vous trouverez ci-dessous un descriptif des moyens que nous nous engageons à mettre en œuvre afin de vous permettre de suivre votre formation dans les meilleures conditions possibles.

1. Référent Handicap

- Ses missions principales : **sensibiliser, informer et accompagner** les acteurs de la formation ainsi que les **publics en situation de handicap**.
- Chez LuméOF, notre référent handicap est : Géraldine Le Breton, g.lebreton@lumeof.com / 06 16 29 09 65.

N'hésitez pas à contacter Géraldine pour échanger directement avec elle ou lui faire part d'une problématique spécifique

2. A l'inscription

Si vous avez besoin d'accompagnement spécifique, merci de compléter les questionnaires en Page 2 & 3 et de les retourner à notre référent Handicap à l'adresse suivante : g.lebreton@lumeof.com, au plus tard 6 semaines avant le début de la formation.

3. Compensations et Aménagements Pédagogiques

- Notre référent handicap reviendra ensuite vers vous afin de travailler à la mise en place de moyen de compensation vous permettant de participer à la formation dans les meilleures conditions possibles.
- Afin de pouvoir recevoir une personne en situation de handicap, un temps additionnel pourra être demandé pour évaluer les besoins et réaliser l'ensemble des adaptations nécessaires.

4. Après la formation,

Une enquête de satisfaction vous sera transmise en fin de formation afin de nous permettre d'améliorer les conditions d'accueil de nos stagiaires en situation de handicap dans nos formations.

QUESTIONNAIRE

IDENTIFICATION DES BESOINS DU STAGIAIRE EN SITUATION DE HANDICAP

Merci de compléter ce questionnaire et de le retourner à notre référent Handicap, au plus tard 6 semaines avant le début de la formation, à l'adresse suivante : g.lebreton@lumeof.com

Prénom, Nom du stagiaire & Adresse email
Employeur :

Intitulé de la formation :
Date :
Lieu de la formation :

Merci de nous indiquer vos besoins spécifiques

Accès au lieu de formation (formations se déroulant en dehors de votre entreprise)		
Une place de parking proche du lieu de formation	<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non	Remarques :
Mise à disposition d'un accompagnant	<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non	Remarques :
Autre		

Suivi de la formation		
Venez-vous accompagné d'une aide humaine	<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non	Remarques :
Besoin d'un placement particulier dans la salle ?	<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non	Remarques :
Besoin d'un aménagement de la formation (fractionnement, pauses, horaires aménagés...)	<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non	Remarques :
Besoin d'une adaptation des supports de cours ?	<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non	Remarques :
Venez-vous avec votre matériel adapté ?	<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non	Remarques :
Besoin d'aides techniques (matériel spécialisé) ?	<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non	Remarques :
Autre		
Compléments d'informations		

Merci de compléter la demande de consentement de diffusion d'informations relatives à une situation de handicap, page suivante

