**Centre Jean PERRIN**

**Institut de Formation**

Evaluation des besoins des stagiaires en situation de handicap

Vous souhaitez suivre une des formations proposées par l’Institut de Formation du Centre Jean Perrin et vous êtes en situation de handicap, nous vous remercions de bien vouloir remplir le questionnaire ci-dessous et le transmettre à : Institut-formation@clermont.unicancer.fr

Vous pouvez décider ou non d’en informer votre formateur.

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | OUI | NON | PRECISEZ |
| **ACCUEIL SUR LE LIEU DE LA FORMATION** |
| Avez-vous besoin d’une place de parking PMR ? |  |  |  |
| Souhaitez-vous être accompagné depuis cette place ou l’accueil central de l’Institut jusqu’à la salle de formation ? |  |  |  |
| **RESTAURATION** |
| Avez-vous besoin d’une aide humaine ? |  |  |  |
| Aure ? |  |  |  |
| **SUIVI DE FORMATION** |
| Venez-vous accompagné d’une aide humaine ? |  |  |  |
| Venez-vous accompagné d’un chien d’assistance ? |  |  |  |
| Aurez-vous besoin d’un récipient d’eau pour votre chien ? |  |  |  |
| Aurez-vous besoin d’un récipient d’eau pour votre chien ? |  |  |  |
| Avez-vous besoin d’une aide humaine (interprète en langue des signes, interfaces de communication, codeur LPC) ? |  |  |  |
| Souhaitez-vous un placement particulier dans la salle de formation (près de la porte, face au formateur, le plus proche possible du formateur) ? |  |  |  |
| Avez-vous besoin d’une adaptation des supports de formation ? |  |  |  |
| Venez-vous avec votre matériel adapté ? |  |  |  |
| Avez-vous besoin d’aide technique (matériel spécialisé) ? |  |  |  |
| Autre |  |  |  |
| Observations |  |  |  |