

FICHE D'AMÉNAGEMENT DE POSTE

Nom :
Prénom :
Date de naissance :

Avez-vous une reconnaissance de travailleur en situation de handicap* (RQTH) ? :

- ☐ Oui (joindre l'attestation obligatoirement pour sa prise en compte par l'établissement) et précisez ci-dessous :
- ☐ Taux d'invalidité : ____%
 - ☐ Dates de validité de cette reconnaissance : du ____/____/20____ au ____/____/20____
- ☐ Non mais son dépôt en cours => Date de l'accusé réception de la demande par la MDPH (document à joindre) : ____/____/20____
- ☐ Non je ne suis pas titulaire d'une reconnaissance de travailleur en situation de handicap mais je souffre d'un trouble qui pourrait nécessiter des aménagements de mon poste de travail et/ou de ma scolarité (joindre un certificat médical attestant les besoins d'aménagements).

DESCRIPTION DES BESOINS DE L'AMENAGEMENT

	OUI	NON	Liste et description de vos besoins spécifiques à l'école	Liste et description de vos besoins spécifiques en entreprise
	Réponse Obligatoire		Si vous avez répondu "oui" pour un/des items dans la 1ère colonne, merci de compléter vos besoins de manière précise et factuelle ci-dessous	Si vous avez répondu "oui" pour un/des items dans la 1ère colonne, merci de compléter vos besoins de manière précise et factuelle ci-dessous
MOTRICITÉ				
J'ai des difficultés pour marcher				
J'ai des difficultés pour prendre les escaliers				
J'ai des difficultés pour prendre les transports en commun				
J'ai des difficultés pour me déplacer				
J'ai des difficultés pour porter des charges lourdes				
J'ai des difficultés pour lever mes bras au-dessus de mes épaules				
J'ai des difficultés avec la posture assise (plus de 2h consécutives)				
J'ai des difficultés avec la posture debout (plus de 2h consécutives)				
J'ai des difficultés à travailler en hauteur				
COMMUNICATION ET SENS				
J'ai des difficultés d'élocution				
J'ai des difficultés d'audition				
J'ai des difficultés de vision				
J'ai des difficultés à travailler sur un écran				
J'ai des difficultés avec l'utilisation du téléphone				
TROUBLES DYS				
Je suis dyslexique				
Je suis dysorthographe				
Je suis dyscalculique				
Je suis dyspraxique				
Je suis dysphasique				
Je suis dysgraphique				
COGNITIF ET PSYCHIQUE				
J'ai un TSA (Trouble du Spectre de l'Autisme)				
J'ai un TDA (Trouble Déficitaire de l'Attention)				
Je fais de l'hyperactivité				
J'ai une phobie scolaire				
J'ai un trouble anxieux				
J'ai un trouble dépressif				
J'ai un trouble bipolaire				
J'ai un ou plusieurs trouble(s) obsessionnel(s)				
Autres – Préciser dans la case				
RÉFLEXION ET CONCEPTUALISATION				
J'ai des difficultés pour conceptualiser les idées				
J'ai des difficultés de réflexion				
J'ai des difficultés de communication				
J'ai des difficultés à prendre des décisions seul-e				
J'ai des difficultés à gérer des tâches dans le temps imparti				
Autres – Préciser dans la case				

IDENTIFICATION DES AMENAGEMENTS NECESSAIRES

	OUI	NON
	Réponse Obligatoire	
Aménagements Techniques		
Fauteuil ergonomique		
Clavier adapté		
Souris ergonomique		
Écran ajustable		
Logiciel de reconnaissance vocale		
Logiciel de synthèse vocale		
Loupe électronique		
Téléphone amplifié		
Prothèses auditives		
Appareils de télécommunication pour sourds (ATS)		
Rampes d'accès		
Ascenseurs		
Signalétique en braille		
Éclairage adapté		
Bureau ajustable en hauteur		
Supports de documents		
Repose-pieds		
Casque antibruit		
Logiciels de sous-titrage		
Applications de transcription en temps réel		
Utilisation de supports adaptés (braille, gros caractères, audio, etc.).		
Aménagements Organisationnels		
Horaires flexibles		
Temps partiel		
Télétravail		
Aménagement des pauses		
Réduction du temps de travail		
Adaptation des tâches en fonction des capacités		
Répartition des tâches physiques		
Réduction de la charge de travail		
Délégation de certaines tâches - aide à la prise de décision		
Priorisation des tâches		
Ajustement des objectifs de performance		
Aménagements des examens		
Temps supplémentaire		
Utilisation d'ordinateurs		
Présence d'un secrétaire		
Solutions humaines		
AESH (Accompagnant des Élèves en Situation de Handicap) : Présence d'un accompagnant pour aider l'élève dans ses activités scolaires.		
Interventions des SESSAD (Services d'Éducation Spéciale et de Soins à Domicile) : Soutien éducatif et thérapeutique à domicile ou à l'école.		

*Un handicap est « toute limitation d'activité ou restriction de participation à la vie en société subie dans son environnement par une personne en raison d'une altération substantielle, durable ou définitive d'une ou plusieurs fonctions physiques, sensorielles, mentales, cognitives ou psychiques, d'un polyhandicap ou d'un trouble de santé invalidant. » (Loi du 11 février 2005)

Associations et organismes de soutien :

- Agefiph
- Cap Emploi
- MDPH (Maison Départementale des Personnes Handicapées)
- APF France Handicap
- UNAPEI (Union Nationale des Associations de Parents, de Personnes Handicapées Mentales et de leurs Amis)
- Fédération des Aveugles de France
- Association des Paralysés de France

A Le

Signature