

**FICHE PSH – Dispositif Hand’AFMEC**  
**Académie Française des Métiers de l’Expérience Client**  
*(Document strictement confidentiel)*

**DOCUMENT À RENVOYER COMPLÉTÉ PAR MAIL À : [handicap@afmec.fr](mailto:handicap@afmec.fr)**  
**OU PAR COURRIER À L'ADRESSE SUIVANTE: 540 1ère AVENUE, 06600 ANTIBES**

MOD-AFMEC-20 – Version V1.0 – Novembre 2025

**1. Informations apprenant**

- Nom :
- Prénom :
- Formation visée :
- Session / Dates :
- Téléphone / Email :

**2. Origine du signalement**

(cocher une option)

- Déclaration volontaire de l'apprenant
- Signalement formateur
- Résultat analyse du besoin
- Résultat positionnement
- Autre : .....

**3. Nature de la situation (aucun justificatif requis)**

- Handicap moteur
- Handicap sensoriel (audition / vision)
- Handicap cognitif (Dys, troubles attentionnels, TSA...)
- Handicap psychique
- Maladie invalidante
- Handicap invisible
- Handicap temporaire
- Autre : .....

**4. Difficultés ou besoins exprimés par l'apprenant**

## 5. Adaptations souhaitées

---

## 6. Souhait d'entretien avec le Référent Handicap AFMEC

- Oui
- Non

## 7. Réservé au Référent Handicap AFMEC

### 7.1 Besoins identifiés

---

### 7.2 Adaptations pédagogiques / organisationnelles proposées (aménagements raisonnables)

- Supports adaptés (format, police, contraste)
- Reformulation / explications supplémentaires
- Rythme aménagé
- Pauses supplémentaires
- Tutorats ou accompagnement individualisé
- Adaptation des modalités d'évaluation
- Aides techniques numériques
- Autre : .....

### 7.3 Cohérence avec la synthèse de positionnement

Vérification AFMEC : Les informations de cette fiche ont été croisées avec la synthèse de positionnement pour garantir la cohérence entre les besoins déclarés et le niveau réel de l'apprenant.

**AFMEC – Académie Française des Métiers de l'Expérience Client**

Société par Actions Simplifiée (SAS) au capital de 3 000 €

Siège social : 540 1ère Avenue, 06600 Antibes

SIRET : 992 816 660 00011 – Code APE : 8559A (Formation continue d'adultes)

09 72 16 69 41 | [contact@afmec.fr](mailto:contact@afmec.fr) | [www.afmec.fr](http://www.afmec.fr)

V1.0 / 2025.11

MOD .

**8. Orientation externe (uniquement si nécessaire)**

- Non nécessaire  
 Oui →

- RHF PACA
- AGEFIPH
- Cap Emploi
- Autre structure spécialisée : .....

Motif d'orientation :

**9. Traçabilité interne AFMEC**

- Date de réception :
- Référent handicap :
- Date mise en place des adaptations :
- Date de réévaluation (si prévue) :
- Notes complémentaires :

**10. Signatures**

Signature du stagiaire	Référent Hand'AFMEC
Date : _____ / _____ / _____	Date : _____ / _____ / _____

**AFMEC – Académie Française des Métiers de l'Expérience Client**

Société par Actions Simplifiée (SAS) au capital de 3 000 €

Siège social : 540 1ère Avenue, 06600 Antibes

SIRET : 992 816 660 00011 – Code APE : 8559A (Formation continue d'adultes)

09 72 16 69 41 | [contact@afmec.fr](mailto:contact@afmec.fr) | [www.afmec.fr](http://www.afmec.fr)

V1.0 / 2025.11