

# Questionnaire sur les besoins spécifiques

ELE USAL STRASBOURG | ELE UNIVERSIDAD DE SALAMANCA

|                     |                     |
|---------------------|---------------------|
| Nom :               | Prénom :            |
| Date de naissance : | Lieu de naissance : |
| Profession :        | Nationalité :       |

COORDONNÉES

|                        |             |
|------------------------|-------------|
| Adresse électronique : | Téléphone : |
| Adresse postale :      |             |

QUESTIONNAIRE

1. Avez-vous des besoins spécifiques dont nous devrions tenir compte pour votre apprentissage ?  
☐ Oui                      ☐ Non

2. Préférez-vous recevoir des supports dans un format accessible tel que numérique, audio ou braille ?  
☐ Oui                      ☐ Non

3. Utilisez-vous des outils technologiques d'assistance ? (Oui/Non. Spécifiez lesquels)  
☐ Oui                      ☐ Non                      Spécifiez lesquels

4. Avez-vous des difficultés à assister à des cours en présentiel en raison de barrières d'accessibilité ?  
☐ Oui                      ☐ Non

5. Quels ajustements ou soutiens pourraient faciliter votre apprentissage ?