### SAS ELIOTT PRODUCTIONS

20 Avenue Thiers 19100 Brive-La-Gaillarde 06-14-81-62-12 RCS Brive 821 877 339 SIREN 821 877 339 SIRET 821 877 339 00019 APE 9001Z



TVA Intracommunautaire : FR87821877339

Numéro de déclaration d'activité : 75190092819

« Cet enregistrement ne vaut pas agrément de l'Etat »

Licence producteur de spectacle : PLATESV-R-2021-009432

Licence diffuseur de spectacle : PLATESV-R-2021-009706

# DOCUMENT ACCUEIL PERSONNES EN SITUATION DE HANDICAP

| IDENTIFICATION  |      |      |
|-----------------|------|------|
| Nom et prénom : | <br> | <br> |
| N° et rue :     | <br> | <br> |
|                 | <br> | <br> |
|                 | <br> | <br> |
| Ville :         | <br> | <br> |
| Code postal:    | <br> | <br> |
| Tél. :          |      |      |
| Courriel:       | <br> | <br> |
|                 |      |      |

## **AMENAGEMENTS NECESSAIRES**

| CONDITIONS MATERIELLES                               | COMMENTAIRES / PRECISIONS |
|--|---------------------------|
| Aménagements et adaptations pédagogiques : Oui / Non |                           |
| Outils de communication nécessaires : Oui / Non      |                           |
| Matériel déficience auditive : Oui / Non             |                           |
| Matériel déficience visuelle : Oui / Non             |                           |
| Mobilier et petit matériels nécessaires : Oui / Non  |                           |

### **REALISATION DES ACTIVITES**

|                                  | ACTIVITES  | OBSTACLES A LA REALISATION DE L'ACTIVITE | SOLUTIONS<br>ENVISAGEABLES |
|----------------------------------|--|--|----------------------------|
| Relations avec autrui            | S'orienter dans le temps                               |  |                            |
|                                  | S'orienter dans l'espace                               |  |                            |
|                                  | Fixer son attention                                    |  |                            |
|                                  | Mémoriser  |  |                            |
| Mobilité / Manipulations         | Faire des transferts<br>(fauteuil roulant /<br>chaise) |  |                            |
|                                  | Se déplacer à l'intérieur                              |  |                            |
|                                  | Avoir des activités motrices fines                     |  |                            |
|                                  | Utiliser les toilettes                                 |  |                            |
|                                  | Prendre ses repas                                      |  |                            |
| Communication écrite et/ou orale | Parler   |  |                            |
|                                  | Comprendre la parole d'en face                         |  |                            |
|                                  | Comprendre une phrase simple                           |  |                            |
|                                  | Produire et recevoir des messages non verbaux          |  |                            |
|                                  | Prendre des notes                                      |  |                            |
|                                  | Utiliser des supports<br>pédagogiques                  |  |                            |

A : activité réalisée sans difficulté et seul

B : activité réalisée avec une difficulté ponctuelle et avec une aide ponctuelle

C : activité réalisée avec des difficultés régulières et avec une aide régulière

D : activité non réalisée

# BILAN Aménagements et adaptations pédagogiques mises en place :