|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| LifIHM : TP handicap/maquettage (5 pages max)  Évolution d'une application, prise en compte du handicap | | | |
| Étudiant.e(s) : n° d’étudiant à 8 chiffres, **NOM** Prénom | | | TP n° : **9** |
| **Maquette** : vue générale (au moins 6 écrans x2 : avant/après amélioration ergonomique) (/6 points)  Forme : captures d’écran avec légende, respectant les consignes données en cours, + brefs commentaires et/ou annotations pour mettre en valeur votre travail (/2 points) | | | |
| AVANT travail sur l’ergonomie | | APRÈS correction des problèmes ergonomiques | |
| AVANT travail sur l’ergonomie | | APRÈS correction des problèmes ergonomiques | |
| **Maquette** : gestion des erreurs de l’utilisateur (1 à 4 écrans)  (captures d’écran montrant la gestion des erreurs, annotations pour situer et expliquer) | | | |
|  | | | |
| **Gestion des erreurs** de l’utilisateur (au moins 3 différentes) (/6 points) (captures d’écran montrant la gestion des erreurs, annotations pour situer et expliquer)  (compléter éventuellement avec des idées que vous avez, mais que vous n’avez pas mises en œuvre) | | | |
| E➀ | Type de gestion : | | |
| Fonctionnement : | | |
| Risque évité : | | |
| En quoi votre solution est bonne : | | |
| E➁ |  | | |
|  | | |
|  | | |
|  | | |
| E➂ |  | | |
|  | | |
|  | | |
|  | | |
|  |  | | |
|  | | |
|  | | |
|  | | |

|  |  |
| --- | --- |
| **Actions** pour prendre en compte des **handicaps** (au moins 3 différentes) (/6 points) (situer l’action, préciser les personnes ou problèmes concernés, le risque, les solutions apportées)  (compléter éventuellement avec des idées que vous avez, mais que vous n’avez pas mises en œuvre) | |
| H➀ | Situation (localisation) : |
| Action mise en place (type et description) : |
| Concept ergonomique lié : |
| Handicap concerné : |
| Explication de l’enjeu ergonomique : |
| Risque évité (dont criticité) : |
| En quoi votre solution est bonne : |
| H➁ |  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
| H➂ |  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |

|  |  |
| --- | --- |
| **Accessibilité du rapport** et compatibilité avec les outils d’accessibilité (bonus /1 point) | |
| A | Situation (localisation) : |
| Action mise en place (type et description) : |
| Concept ergonomique lié : |
| Handicap concerné : |
| Explication de l’enjeu ergonomique : |
| Risque évité (dont criticité) : |
| En quoi votre solution est bonne : |
| B |  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |