**Questionnaire pour personne en déficience motrice**

*16 janvier 2018*

*Bonjour, nous sommes des élèves de premières ST2S au lycée Jean-Rostand. Nous traitons le sujet du Handicap moteur car c’est un sujet qui nous intéresse et que l’on voudrait comprendre. Ce sujet est aussi pour nos activités interdisciplinaires, pour notre baccalauréat. Ce questionnaire est anonyme. Nous vous remercions d’avance d’avoir pris ce temps pour remplir ce questionnaire. Nous vous demanderons pour répondre à ce questionnaire de surligner la réponse pour les choix multiples, et d’écrire d’une autre couleur distincte lors ce qu’aucune réponse n’est proposer.*

1. **De quel sexe êtes-vous ?**

-Féminin -masculin

1. **Quel âge avez-vous**

1. **De quel handicap moteur êtes-vous atteint ?**
2. **Qu’est ce qui a causé votre handicap ?**
* Naissance - Amputation
* Accident de voiture - Accident de travail
* Maladie - Autres :
1. **Vivez-vous bien votre handicap ?**
* Oui - Non
1. **Etes-vous dans la capacité de pouvoir faire tout ce que vous voulez ? si non, qu’est-ce qui vous est infaisable ?**
* Oui - Non
1. **Comment pratiquer-vous vos déplacements quotidiens ?**
2. **Dans quel type de logement habitez-vous ?**
* Maison - appartement
* Foyer - collocation
1. **Habitez-vous avec votre famille ?**
* Oui - Non
1. **Si non, recevez-vous des visites quotidiennes de la part de votre famille ?**
* Non - Oui
* 1a2 fois/semaine - 3a4 fois/ semaine
* 5a6/ semaine
1. **Quel genre de moyen de transport est à votre disposition ?**
2. **Etes-vous satisfait de tous vos moyens pour accéder et vous déplacer dans la ville ?**
3. **Que souhaiteriez-vous améliorer dans la société, vie quotidienne (bus, infrastructures, dans la rue)**