**Questionnaire à l’intention des élèves et lycéen(e)s diagnostiqué(e)s dyspraxiques**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  |  |  |
| 1 | **Quel âge avez-vous ?** |  |
| 2 | **Quel est votre genre (homme ou femme) ? Cochez SVP** | **F****H** |
| 3 | **Dans quelle ville habitez-vous ?** |  |
| 4 | **Comment avez-vous été diagnostiqué(e) dyspraxique ?** |  |
| 5 | **Quel est le type de dyspraxie diagnostiqué chez vous ?** |  |
| 6 | **Par quel(s) professionnel(s) avez-vous été diagnostiqué(e) dyspraxique ?** |  |
| 7 | **Quand avez-vous été diagnostiqué(e) ?** |  |
| 8 | **Quelles sont les manifestations de votre dyspraxie ?** |  |
| 9 | **Dans quelle classe êtes-vous ?** |  |
| 10 | **Comment vivez-vous votre situation de dyspraxique en classe ?** |  |
| 11 | **Avez-vous l’impression que votre situation est comprise par vos enseignants ?** **Si oui, pourquoi et en quel sens ?****Si non, pourquoi et en quel sens ?** |  |
| 12 | **Vous sentez-vous bien intégré(e) dans vos classes ?****Si oui, en quel sens ?****Si non, en quel sens ?** |  |
| 13 | **Quelles dispositions sont-elles mises en place pour vous aider en classe ?** |  |
| 14 | **Bénéficiez-vous d’un :****PPS (Projet Personnalisé de Scolarisation) ou d’un** **PAP (Projet Personnalisé d’Accompagnement) ou d’un****PIA (Projet Individualisé d’Accompagnement) ou d’un** **autre dispositif d’accompagnement (Indiquez SVP)?** |  |
| 15 | **Pensez-vous que ce dispositif d’accompagnement est compris et suivi, ou respecté, par vos enseignants ?****Si votre réponse est oui, expliquez comment ?****Si votre réponse est non, expliquez pourquoi ?** |  |

Merci d’avoir répondu aux questions !