

Questionnaire Accessibilité et Handicap Formation Éducateur Gardien de But Niveau 1

Tout d'abord, nous vous remercions pour l'intérêt porté à notre formation et à notre structure.

Ce questionnaire a pour but de recueillir des informations sur le fait de posséder un handicap ou non. Si c'est le cas, l'objectif est de récolter toutes les données concernant votre handicap afin de pouvoir adapter et aménager la formation pour vous mettre dans les meilleures conditions possibles pour favoriser votre réussite.

Nous vous remercions pour votre collaboration.

I- Renseignements personnels

Nom et Prénom :

Adresse e-mail :

Numéro de téléphone :

Genre :

Ville de résidence :

Handicap : OUI NON (entourez la réponse exacte)

II- Les caractéristiques du handicap

Si vous avez répondu oui à la question précédente, quel type de handicap avez-vous ?

- Handicap moteur
- Handicap sensoriel (auditif et visuel)
- Handicap cognitif
- Handicap mental
- Handicap psychique

En fonction du handicap sélectionné, quels sont les spécificités de celui-ci ?

.....
.....
.....
.....

.....
.....
.....
.....
.....
.....

Qu'est-ce que cela engendre au sein de votre vie quotidienne ?

.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....

Est-ce que vous remplissez l'une de ces exigences pour prétendre à vous inscrire dans cette formation ?

- Capacité physique (frapper dans le ballon)
- Capacité de déplacement (se déplacer physiquement sur le terrain)
- Capacité d'écoute (écouter le STAFF et les jeunes gardiens)
- Capacité de compréhension (comprendre ce que dit le STAFF et les jeunes gardiens)
- Capacité de communication et d'expression claire et distincte envers le STAFF et les jeunes gardiens

III- Remarques complémentaires

Avez-vous des commentaires ou des suggestions supplémentaires à nous partager ?

.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....

Merci à vous pour votre participation à ce questionnaire.