

## Activité 2

### Document 4 – Questions du Groupe de Washington sur le handicap

Veillez répondre aux questions suivantes, en entourant la réponse qui vous semble la plus appropriée :

1. **Éprouvez-vous des difficultés à voir, même avec des lunettes ?**
  - a. Non, pas du tout.
  - b. Oui, un peu.
  - c. Oui, beaucoup.
  - d. Je ne vois rien du tout.
2. **Éprouvez-vous des difficultés à entendre, même avec une prothèse auditive ?**
  - a. Non, pas du tout.
  - b. Oui, un peu.
  - c. Oui, beaucoup.
  - d. Je n'entends rien du tout.
3. **Éprouvez-vous des difficultés à marcher ou à monter les escaliers ?**
  - a. Non, pas du tout.
  - b. Oui, un peu.
  - c. Oui, beaucoup.
  - d. Je n'y parviens pas du tout.
4. **Éprouvez-vous des difficultés à vous rappeler certaines choses ou à vous concentrer ?**
  - a. Non, pas du tout.
  - b. Oui, un peu.
  - c. Oui, beaucoup.
  - d. Je n'y parviens pas du tout.

- 5. Éprouvez-vous des difficultés à prendre soin de vous, à vous laver ou à vous habiller, par exemple ?**
- a. Non, pas du tout.
  - b. Oui, un peu.
  - c. Oui, beaucoup.
  - d. Je n’y parviens pas du tout.
- 6. Éprouvez-vous des difficultés à communiquer dans votre langue habituelle (d’usage), à comprendre les autres ou à vous faire comprendre, par exemple ?**
- a. Non, pas du tout.
  - b. Oui, un peu.
  - c. Oui, beaucoup.
  - d. Je n’y parviens pas du tout.
- 7. Est-ce la première fois que vous répondez à ces questions ?**
- a. Non
  - b. Oui

**Merci !**