**Objet : recherche de témoignages de personnes en situation de handicap**

Bonjour,

La Plateforme Annonce Handicap a, depuis plusieurs années, mené un travail de sensibilisation, d’information et d’accompagnement sur l’annonce de diagnostic de déficience destiné à un public de parents, de professionnels et très prochainement pour la fratrie d’une personne en situation de handicap.

Notre prochain projet concerne maintenant **un livret et une partie sur notre site internet destiné aux personnes en situation de handicap**. Le but de ce livret est de permettre aux personnes et à leur entourage de mieux comprendre les enjeux et **l’impact émotionnel d’une annonce de diagnostic de déficience.**

Pour l’écriture de ce livret, nous sommes à la recherche de témoignages, ceux-ci nous aideront à mettre en avant les thématiques communes et ils apporteront un éclairage aux textes plus théoriques.

Si vous êtes intéressés par ce projet, voici quelques précisions :

* Les témoignages peuvent être anonymes, de toute façon nous ne mettons que le prénom et l’âge. Si vous le souhaitez nous remplacerons votre prénom par « anonyme ».
* Les personnes qui souhaitent témoigner peuvent se faire aider d’une tierce personne pour l’écriture du témoignage.
* Vous pouvez nous proposer plusieurs témoignages.
* Le choix des sujets est libre, vous pouvez également nous soumettre des idées de sujets que vous souhaitez voir traités dans le futur livret.
* Les témoignages peuvent porter sur une ou plusieurs situations que vous avez vécues.
* Tous les témoignages ne seront pas retenus dans leur entièreté.

Aspects pratiques :

* Merci de remplir la fiche jointe pour écrire votre témoignage.
* Vos témoignages sont à envoyer par mail à l’adresse suivante : pahtemoignages@gmail.com
* Vous avez jusqu’au **30 mars** **2015**.
* Vous serez informé et recevrez le livret dès sa parution.

Un grand **MERCI** pour votre participation.

**TEMOIGNAGE POUR LE LIVRET**

**PERSONNES EN SITUATION DE HANDICAP**

A envoyer par mail (pahtemoignages@gmail.com)

**Merci de votre collaboration !**

|  |
| --- |
| **MERCI D’INDIQUER :** |
| **Votre nom et votre prénom :** |  |
| **Je souhaite que mon témoignage soit anonyme :**  | oui / non |
| **Vos coordonnées :** |  |
| **Votre âge :** |  |
| **Vous êtes :**  | un homme / une femme |
| **Votre profil en quelques mots :** |  |

**Votre témoignage :**