

# PIQ

## Perceptions of Inclusion Questionnaire

### Afrikaanse weergawe – Leerder

Jou naam: ..... Geboorte Datum: .....

Ek is 'n:  seun  dogter Graad: .....

Hoe voel jy oor skool? Lees elke sin sorgvuldig deur en merk die blokkie wat van toepassing is op jou. Antwoord asseblief al die vrae!

	Glad nie waar nie	letwat nie waar nie	letwat waar	Beslis waar
1. Ek hou daarvan om skool toe te gaan.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2. Ek het baie vriende in my klas.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
3. Ek leer vinning	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
4. Ek het geen behoefte om skool toe te gaan nie.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
5. Ek kom baie goed oor die weg met my klasmaats.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
6. Ek kan baie moeilike oefeninge oplos	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
7. Ek geniet dit in skool	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
8. Ek voel alleen in my klas	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
9. Ek doen goed in my skoolwerk	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
10. Skool is pret	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
11. Ek het baie goeie verhoudings met my skoolmaats	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
12. Baie dinge op skool is vir my te moeilik.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>



---

# PIQ

## Perceptions of Inclusion Questionnaire

---

### Afrikaanse weergawe – Ouer/Versorger

Naam van kind: ..... Geboorte Datum: .....

Kind se geslag:  manlik  vroulik Graad: .....

Hoe voel jou seun/dogter oor skool? Lees elke sin sorgvuldig deur en merk die blokkie wat toepaslik is. Antwoord asseblief al die vrae!

	Glad nie waar nie	letwat nie waar nie	letwat waar	Beslis waar
1. Hy/sy hou daarvan om skool toe te gaan.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2. Hy/sy het baie vriende in sy/haar klas.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
3. Hy/sy leer vinnig	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
4. Hy/sy het geen behoefte om skool toe te gaan nie	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
5. Hy/sy kom baie goed oor die weg met klasmaats.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
6. Hy/sy kan baie moeilike oefening oplos	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
7. Hy/sy geniet dit in skool	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
8. Hy/sy voel alleen in sy/haar klas	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
9. Hy/sy doen goed in sy/haar skoolwerk	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
10. Skool is vir hom/haar pret	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
11. Hy/sy het baie goeie verhoudings met klasmaats	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
12. Baie dinge op skool is vir hom/haar te moeilik	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>



---

# PIQ

## Perceptions of Inclusion Questionnaire

---

### Afrikaanse weergawe – Onderwyser

Naam van kind: .....

Kind se geslag:  manlik  vroulik

Geboorte Datum: .....

Graad: .....

Hoe voel sy/hy oor skool? Lees elke sin sorgvuldig deur en merk die blokkie wat van toepassing is op jou. Antwoord asseblief al die vrae!

	Glad nie waar nie	letwat nie waar nie	letwat waar	Beslis waar
1. Hy/sy hou daarvan om skool toe te gaan.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2. Hy/sy het baie vriende in sy/haar klas.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
3. Hy/sy leer vinnig	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
4. Hy/sy het geen behoefte om skool toe te gaan nie	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
5. Hy/sy kom baie goed oor die weg met klasmaats.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
6. Hy/sy kan baie moeilike oefening oplos	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
7. Hy/sy geniet dit in skool	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
8. Hy/sy voel alleen in sy/haar klas	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
9. Hy/sy doen goed in sy/haar skoolwerk	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
10. Skool is vir hom/haar pret	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
11. Hy/sy het baie goeie verhoudings met klasmaats	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
12. Baie dinge op skool is vir hom/haar te moeilik	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

