




ENQUÊTE AUTONOMIE – PROTECTION DE L’ENFANCE
2024
-
QUESTIONNAIRE ETABLISSEMENTS

QUESTIONS GENERALES

Nous allons commencer par quelques questions sur la structure d'accueil, notamment les formes d'hébergement pour tous les enfants et jeunes, les types de professionnels qui y travaillent actuellement... Dans les questions qui suivent, on emploie le terme « établissement » pour désigner cette structure d'accueil.

A1 - TYPHAB

Quel est le type d'habitat au voisinage de l'établissement :


 Enq : Citer

- 1_ Maisons dispersées, hors agglomération
- 2_ Maisons en lotissement, en quartier pavillonnaire ou en ville
- 3_ Immeubles en ville (autres que cité ou grand ensemble)
- 4_ Immeubles en cité ou grand ensemble
- 5_ Habitat mixte : à la fois immeubles et maisons
- (Ne sait pas)
- (Refus)

A2 – TYPHEB

Actuellement, quelles sont les différentes activités d'hébergement au sein de l'établissement ou du service ? Prendre en compte tous les lieux d'accueil des enfants qui dépendent de cet établissement, même si ce n'est pas le mode d'accueil principal.

 Plusieurs réponses possibles

 Enq : Citer

- 1_ Internat collectif (foyer)
- 2_ Hébergement éclaté ou individualisé (studio, appartement)
- 3_ Chambre d'hôtel
- 4_ Assistant familial / Famille d'accueil
- 5_ Centre maternel / Accueil mère-enfant
- 6_ Village d'enfants
- 7_ Pouponnière
- 8_ Lieu de vie et d'accueil
- 9_ Placement à domicile
- 10_ Autre forme d'hébergement
- (Ne sait pas) **EXCLUSIF**
- (Refus) **EXCLUSIF**

A3 – TRANCHAGE

Quelle est la tranche d'âge des enfants ou jeunes hébergés dans l'établissement ou le service de placement familial ?


A3MIN – TRANCHAGEMIN Age minimal : /__/__/ **MIN : 0 MAX : 21**

A3MAX – TRANCHAGEMAX Age maximal : /__/__/ **MIN : 0 MAX : 21**

- (Ne sait pas)
- (Refus)

A3B - SEXETAB

Quel est le sexe des enfants et jeunes accueillis dans l'établissement ou le service de placement familial ?

 Enq : Citer

- 1_ Fille
- 2_ Garçon
- 3_ Les deux

A4 - TCVISITE

Les visites sont-elles autorisées au sein de la structure pour les personnes suivantes ?

 Plusieurs réponses possibles

 Citer

- 1. Le père, la mère uniquement en visite médiatisée
- 2. Le père, la mère y compris hors visite médiatisée
- 3. Les frères et sœurs
- 4. Des copains, des amis
- 5. D'autres personnes de l'entourage (famille et hors famille)
- 6. Pas de visite possible des parents ou de membres de l'entourage **[EXCLUSIVE]**
- (Ne sait pas)
- (Refus)

IF TYPHEB = 4,6

A5A - NBRASS

Combien d'assistants, d'éducateurs et d'aides familiaux travaillent au sein de l'établissement ou du service (personnel en fonction en équivalent temps plein)?

/ _ / _ / _ / _ / _ MIN : 0 MAX : 9 999

- (Ne sait pas)
- (Refus)

A5B- NBRPRO

Combien **[IF TYPHEB = 4,6 : d'autres, IF TYPHEB <> 4,6 : de]** personnes travaillent au sein de l'établissement ou du service (personnel en fonction en équivalent temps plein) ?


/ _ / _ / _ / _ / _ MIN : 0 MAX : 9 999

- (Ne sait pas)
- (Refus)

A6 - SOIGNANTS

Parmi le personnel de l'établissement, y a-t-il des soignants qui exercent les fonctions suivantes ?

 Plusieurs réponses possibles


 Enq : Citer

- 1_ Psychologue
- 2_ Psychiatre
- 3_ Médecin généraliste et pédiatre
- 4_ Autre médecin spécialiste
- 5_ Aide-soignant
- 6_ Infirmier DE et autorisé, psychiatrique
- 7_ Puéricultrice
- 8_ Auxiliaire de puériculture
- 9_ Autre personnel paramédical
- 10_ Aucun personnel soignant au sein de l'établissement **EXCLUSIF**
- 11 (Ne sait pas) **EXCLUSIF**
- 12 (Refus) **EXCLUSIF**

A6BIS - SOIGNPART

Parmi les soignants suivants, lesquels interviennent-ils régulièrement au sein de la structure par le biais de partenariats spécifiques :

 Plusieurs réponses possibles

 Enq : Citer

- 1_ Psychologue
- 2_ Psychiatre
- 3_ Médecin généraliste et pédiatre
- 4_ Autre médecin spécialiste
- 5_ Aide-soignant
- 6_ Infirmier DE et autorisé, psychiatrique
- 7_ Puéricultrice
- 8_ Auxiliaire de puériculture
- 9_ Autre personnel paramédical
- 10_ Aucun personnel soignant au sein de l'établissement **EXCLUSIF**
- 11 (Ne sait pas) **EXCLUSIF**
- 12 (Refus) **EXCLUSIF**

A7 _ CONVSANT

Votre structure bénéficie-t-elle d'une convention particulière dans le champ de la santé ?

 Plusieurs réponses possibles

- 1_ Oui de la sécurité sociale
- 2_ Oui de l'Agence régionale de la santé
- 3_ Oui dans un autre cadre relatif à la santé (mutuelle santé, etc...)
- 4_ Non **EXCLUSIF**

- (Ne sait pas) **EXCLUSIF**
- (Refus) **EXCLUSIF**

PREMIÈRE SELECTION DES ENFANTS ET JEUNES

Nous allons maintenant procéder au premier tirage au sort des jeunes.

A10 – NBRESIDENTS

Enq : Vérifier que la liste des enfants / jeunes est complète, qu'ils sont hébergés dans l'établissement depuis au moins un mois et qu'elle est classée par ordre alphabétique suivant le nom des enfants / jeunes.

Enq : Puis indiquer le nombre total d'enfants / jeunes sur la liste transmise par l'établissement afin de procéder au tirage aléatoire de 15 enfants / jeunes

/ _ / _ / _ / _ / MIN : 2 MAX : 9 999

A11 – ALEARESIDENTS

Aléa pour sélectionner les 15 jeunes parmi la liste des jeunes

TIRAGE DE 15 JEUNES PARMIS LES N DÉCLARÉS EN A10

QUESTIONS INDIVIDUELLES POUR CHACUN DES 15 JEUNES

Je vais maintenant vous poser quelques questions sur chacun de ces IF A10 = 2 TO 14 DISPLAY <A10> OTHERWISE <15> jeunes. Certaines questions abordent la santé globale des jeunes.

Les réponses permettront de procéder au second tirage aléatoire qui déterminera les SI A10>=7 <6> jeunes à interroger pour la suite de l'enquête.

1. État civil

B1_I – PRENOM_I

IF 1ST LOOP <Commençons par le numéro <DISPLAY THE 1ST NUMBER SELECTED IN A16B>.>

IF 2ND TO 15TH LOOP < À présent, nous allons parler du <DISPLAY THE 2ND TO THE 15TH NUMBER SELECTED IN A11 FOLLOWING THE LOOP>^{ème} sur la liste.>

Quel est son prénom ?



80 CARACTERES

B3_I – SEXE_I

Quel est le sexe de <B1_i> ?

Enq : Citer

- 1_ Masculin
- 2_ Féminin

B4_I – DATNAIS_I

Quelle est la date de naissance de <B1_i> ?

PROG : PRESENTATION IN FORMAT JJ/MM/AAAA

 Format de réponse : JJ/MM/AAAA

/__/ /__/ /__/

B4J_I - DATNAISJ_I /__/ /__/ MIN : 1 MAX : 31


B4M_I - DATNAISM_I /__/ /__/ MIN : 1 MAX : 12

B4A_I - DATNAISA_I /__/ /__/ /__/ /__/ MIN : 2002 MAX : CURRENT YEAR

2. Santé

B5_I - ETLIMI_I

<B1_i> est-il/elle limité(e), depuis au moins six mois, à cause d'un problème de santé, dans les activités que les jeunes de son âge font habituellement ?


 Enq : Citer

- 1_ Oui, fortement limité(e)
- 2_ Oui, limité(e) mais pas fortement
- 3_ Non, pas limité(e) du tout

- 8_ Ne souhaite pas répondre (NE PAS CITER)
- 9_ Ne sait pas (NE PAS CITER)

B6_I - RECONN_I

<B1_i> a-t-il/elle une reconnaissance administrative d'un handicap ?

 Par exemple : carte mobilité inclusion, accord MDPH, allocations (AEEH, AAH, etc.), orientation vers un établissement spécialisé, etc.

- 1_ Oui
- 2_ Non

- 8_ Ne souhaite pas répondre (NE PAS CITER)
- 9_ Ne sait pas (NE PAS CITER)

B7_I - AIDE_I

En raison d'un handicap ou d'un problème de santé, <B1_i> reçoit-il/elle de l'aide dans la vie quotidienne (de personnels de santé, du personnel du lieu de vie, de proches) ?

- 1_ Oui
- 2_ Non

- 8_ Ne souhaite pas répondre (NE PAS CITER)
- 9_ Ne sait pas (NE PAS CITER)

SELECTION DES ENFANTS ET JEUNES POUR L'ENQUÊTE EN FACE-À-FACE ET QUESTIONS COMPLÉMENTAIRES

Je vous remercie pour ces informations sur les *IF A10 = 2 TO 14 DISPLAY <A10> OTHERWISE <15>* jeunes. *IF A10 = 7 TO 15 DISPLAY <Le tirage au sort va à présent être réalisé pour interroger plus précisément sur la situation de 6 jeunes. >*

Je vais maintenant vous poser quelques questions sur chacun de ces 6 jeunes. Ces informations permettront de préparer la suite de l'interview.

Tirage des 6 jeunes

B2_I – NOMNAISS_I

IF 1ST LOOP <Nous allons commencer par <B1_I (DATANAIS_I).>

IF 2ND TO 6TH LOOP <Poursuivons avec <B1_I (DATANAIS_I).>

Quel est le nom de naissance de <B1_i (DATANAIS_I)> ?



80 CARACTERES

1. Exercice de l'autorité parentale et tutelle

ASK IF AGE_i <18

AUTORITE_I

Qui a l'exercice de l'autorité parentale de <B1_i (DATANAIS_I)> ?

Enq : Citer

- 1_ Exercice conjoint par les parents vivant ensemble
- 2_ Exercice conjoint par les parents vivant séparément
- 3_ Exclusivement le père
- 4_ Exclusivement la mère
- 5_ Un autre membre de la famille
- 6_ Un autre particulier sans lien familial
- 7_ Le président du Conseil départemental (en cas de tutelle à l'ASE par exemple)
- 8_ Le préfet (conseil de famille si pupille)
- 9_ L'établissement où <B1_i (DATANAIS_I)> est hébergé(e)

- 98_ Ne souhaite pas répondre (*NE PAS CITER*)
- 99_ Ne sait pas (*NE PAS CITER*)

ASK IF AGE_i >=18

C1_I – TUJUR_I

<B1_i (DATANAIS_I)> est-il/elle actuellement placé(e) sous une mesure de protection juridique ?

Enq : Citer

- 1_ Oui, une tutelle (tutelle complète, administration sous contrôle judiciaire, tutelle d'État ou gérance de tutelle)

- 2_ Oui, une curatelle
- 3_ Oui, une sauvegarde de justice
- 4_ Oui, une habilitation familiale
- 5_ Oui, un mandat de protection future
- 6_ Autre
- 7_ Non, aucune de ces mesures

- 8_ Ne souhaite pas répondre (*NE PAS CITER*)
- 9_ Ne sait pas (*NE PAS CITER*)

ASK IF C1_i = 1 OU (AGE_i <18 ET AUTORITE_I <>9)

C3_I – TUTCOORD_I

IF C1_i =1 AFFICHER <Dans le cas d'une personne sous tutelle, nous sommes tenus par la loi d'informer le tuteur de la réalisation de l'enquête concernant son protégé. Pouvez-vous nous communiquer les coordonnées postales du tuteur de <B1_i (DATANAIS_I)> ?>

IF AGE_i <18 AFFICHER <Dans le cas d'une personne mineure, nous sommes tenus par la loi d'informer le détenteur de l'autorité parentale de la réalisation de l'enquête concernant son protégé. Pouvez-vous nous communiquer les coordonnées postales du détenteur de l'autorité parentale de <B1_i (DATANAIS_I)> ?>

 Enq : Ne pas citer

- 1_ Oui
- 2_ Non, car l'établissement ne souhaite pas communiquer les coordonnées
- 3_ Non, car l'établissement ne connaît pas les coordonnées

ASK IF C3_i = 1

C4_I – COORTUT_I

IF C1_i =1 AFFICHER <Pouvez-vous m'indiquer les coordonnées postales du tuteur ?>

IF AGE_i <18 AFFICHER <Pouvez-vous m'indiquer les coordonnées postales du détenteur de l'autorité parentale ?>

C4C_i – COORTUTC_i Civilité : **10 CARACTERES**

C4N_i – COORTUTN_i Nom : **80 CARACTERES**

C4P_i – COORTUTP_i Prénom : **80 CARACTERES**

C4A_i – COORTUTA_i Adresse : **200 CARACTERES**

C4CA_i – COORTUTCA_i Complément d'adresse : **200 CARACTERES – NO COMPULSORY**

C4V_i – COORTUTV_i Ville : **80 CARACTERES**

C4CP_i – COORTUCP_i Code postal : **5 DIGITS MIN : 01000 MAX : 97999**

ASK IF C3_i = 1 ET AUTORITE_I = 2

C4BIS_I – COORTUT2_I

Pouvez-vous m'indiquer les coordonnées postales du deuxième détenteur de l'autorité parentale?

C4BISC_i – COORTUT2C_i Civilité : **10 CARACTERES**

C4BISN_i – COORTUT2N_i Nom : **80 CARACTERES**

C4BISP_i – COORTUT2P_i Prénom : **80 CARACTERES**

C4BISA_i – COORTUT2A_i Adresse : 200 CARACTERES

C4BISCA_i – COORTUT2CA_i Complément d'adresse : 200 CARACTERES – NO COMPULSORY

C4BISV_i – COORTUT2V_i Ville : 80 CARACTERES

C4BISCP_i – COORTU2CP_i Code postal : 5 DIGITS MIN : 01000 MAX : 97999

ASK IF C3_i=2 OR 3

C4B_i – LETTRETUT_i

Enq : Veuillez remettre maintenant la lettre type à l'attention IF AGE_i <18 AFFCIHER < du détenteur de l'autorité parentale> IF AGE_i >=18 AFFCIHER <du tuteur>. L'établissement se chargera de la lui remettre.

1_ Lettre remise

2. Numéro de sécurité sociale

Je vais vous demander le numéro de sécurité sociale de <B1_i> pour avoir des informations sur ses soins. Il sera par la suite supprimé et ne figurera pas dans les fichiers anonymes utilisés pour les traitements statistiques.

C5_i – SECU1_i

Quel est le numéro de sécurité sociale de <B1_i (DATANAIS_i)> ?

Il s'agit du numéro de sécurité sociale de l'enfant. S'il est référencé sur le NIR d'un de ses parents, cocher « ne sait pas ».

/ / / / / / / / / / / / / / / / / /

AFFICHER SI LE CONTRÔLE SUR C5_i S'EST DÉCLENCHÉ

C5A_i – COMSECU2_i

Avez-vous un commentaire suite à l'ouverture de ce contrôle (année de naissance ou sexe à corriger...)? Ne pas mettre de numéro de sécurité sociale dans ce champ.

ASK ALL

C6_i – SECU2_i

Est-ce que <B1_i (DATANAIS_i)> utilise le numéro de sécurité sociale de quelqu'un d'autre pour ses soins ?

Autrement dit, le jeune est-il l'ayant-droit d'une autre personne ?

1_ Oui

2_ Non

8_ Ne souhaite pas répondre (NE PAS CITER)

9_ Ne sait pas (NE PAS CITER)

ASK IF C6_i=1
C7_I – SECU3_I

Quel est le numéro de sécurité sociale de cette personne ?

|_| |_| |_| |_| |_| |_| |_|

Merci de votre participation. Vous pouvez désormais remplir pour chacun des **IF A10 = 2 TO 14** **DISPLAY <A10> OTHERWISE <15>** jeunes un questionnaire internet. Il s'agit d'informations sur la santé et sur la prise en charge en protection de l'enfance. Je vous laisse un exemplaire de la partie administrative du questionnaire afin que vous puissiez préparer les informations avant la saisie en ligne.

Je vous rappelle par ailleurs que vous devez à présent détruire la liste des jeunes que vous avez préparée pour cet entretien. Si la liste est papier, elle doit être passée à la déchiqueteuse. Si elle est sur votre ordinateur, elle doit être supprimée du répertoire puis de la corbeille.