

Enquête sur les besoins des personnes en situation de handicap

L'Agence Régionale de Santé Grand Est
et le Conseil Départemental du Bas-Rhin
souhaitent connaître vos besoins dans différents domaines de la vie.
Pour comprendre vos besoins,
l'Agence Régionale de Santé Grand Est
et le Conseil Départemental du Bas-Rhin
vous proposent de répondre à ce questionnaire.

Ce questionnaire est entièrement anonyme.

Cela veut dire que nous ne pourrons pas savoir
que c'est vous qui avez rempli le questionnaire.

Vous avez jusqu'au **31 janvier 2020** pour répondre au questionnaire.

Les résultats de ce questionnaire resteront anonymes
et permettront de connaître les besoins
des personnes en situation de handicap, par territoire.
Un territoire est un lieu composé de plusieurs villes et villages.

Une meilleure connaissance de ces besoins pourra améliorer le travail
de tous les professionnels
qui accompagnent le parcours de vie des personnes en situation de handicap.

**Ce questionnaire est disponible
sur le site internet du Conseil Départemental du Bas-Rhin.**

Vous pouvez envoyer le questionnaire papier à l'adresse suivante :

KAJUCI

13 a rue des prés

67990 OSTHOFFEN

Cochez la case qui vous correspond :



Vous êtes en situation de handicap

ou

Vous répondez pour une personne en situation de handicap

L'ensemble des questions qui suivent

concerne la personne en situation de handicap

1) Vous êtes :



un homme



une femme

Quelle est l'année de votre naissance :



2) Dans quelle ville ou dans quel village habitez-vous ?

.....

3) Vous êtes ?

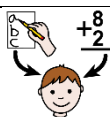
Célibataire

En couple

Marié

Pacsé c'est-à-dire que vous avez signé un pacte civil de solidarité ou PACS. Le PACS est un contrat entre deux personnes pour organiser leur vie commune.

- 4) Vous pouvez cocher plusieurs cases pour cette question.
Vous êtes en situation de :
- Handicap cognitif
 - Handicap psychique
 - Polyhandicap
 - Handicap visuel
 - Handicap auditif
 - Handicap intellectuel
 - Handicap moteur
 - Traumatisme crânien
 - Plurihandicap
 - Autisme ou autres troubles envahissant du développement
 - Troubles majeurs du comportement
 - Maladie invalidante
- 5) Quelle est l'origine de votre handicap ?
- Je suis en situation de handicap depuis ma naissance
 - J'ai eu une maladie ou un accident



SCOLARISATION ET ÉDUCATION

- 6) Vous êtes
- À l'école
 - En formation professionnelle
 - Je ne suis pas ni à l'école ni en formation professionnelle

**Si vous n'êtes ni à l'école ni en formation professionnelle,
allez directement à la question n°12**

- 7) Si vous êtes à l'école, vous y allez :
- 4 jours par semaine ou plus
 - Moins de 4 jours par semaine

8) Vous êtes scolarisé :

- Dans un établissement de l'Éducation Nationale
- À l'université
ou dans un établissement de formation supérieure
- Dans un établissement médico-social comme un IME
- Dans un centre de formation pour apprentis ou CFA
- Dans un établissement de formation professionnelle
- En enseignement à distance
- Vous êtes dans une autre situation,
précisez de quoi il s'agit :

.....

9) Avez-vous besoin d'aide pour votre scolarité ou pendant vos études ?

- Oui
- Non

10) Si oui, pouvez-vous dire de quelle aide vous avez besoin pour votre scolarité ou pendant vos études ?

11) Vous pouvez cocher plusieurs cases pour cette question.

Qui vous apporte de l'aide

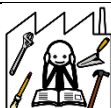
pendant votre scolarité ou pendant vos études ?

- Ma famille ou un proche
- Un professionnel d'un établissement
ou d'un service médico-social par exemple un éducateur
- L'Éducation Nationale
- La MDPH
- Une autre personne, précisez de quelle personne il s'agit :

.....

- Personne ne m'apporte de l'aide

- 12) Si vous avez fait des études, quel est votre niveau d'étude ?
- Brevet, CAP ou BEP
 - Bac ou bac pro
 - Bac +2
 - Bac +3
 - Bac +5 et plus
 - Je ne suis pas concerné
- 13) Etes-vous satisfait de votre situation ?
- Oui
 - Non
- 14) Quelles sont les principales difficultés que vous rencontrez ou que vous avez rencontrées pour votre scolarité ou pendant vos études ?



EMPLOI

- 15) Est-ce que vous travaillez actuellement ?
- Oui
 - Non

Si vous ne travaillez pas actuellement, allez directement à la question n°21

- 16) Si vous travaillez, travaillez-vous :
- En milieu ordinaire
 - Dans une entreprise adaptée
 - Dans un ESAT
- 17) Si vous travaillez, travaillez-vous :
- Tous les jours de la semaine
 - Uniquement certains jours

- 18) Avez-vous eu des problèmes pour trouver ou garder votre travail ?
- Oui
 - Non

**Si vous n'avez pas eu de problème,
allez directement à la question n°21**

- 19) Si vous avez eu des problèmes,
pouvez-vous nous dire lesquels ?
Par exemple pour garder votre travail ou pour changer de poste.

- 20) Vous pouvez cocher plusieurs cases pour cette question.
Comment avez-vous fait lorsque vous avez des difficultés
par rapport à votre travail ?
- Je me débrouille seul
 - Je trouve de l'aide auprès de ma famille ou d'un proche
 - Je trouve de l'aide auprès d'un professionnel
d'un établissement ou d'un service médico-social
par exemple un éducateur.
 - Je trouve de l'aide auprès de Pôle Emploi
 - Je trouve de l'aide auprès de CAP Emploi
 - Je trouve de l'aide auprès d'une autre personne,
Précisez de quelle personne il s'agit :

.....



MOBILITÉ ET DEPLACEMENTS

- 21) Rencontrez-vous des difficultés pour vos déplacements ?
- Oui
 - Non

22) Vous pouvez cocher plusieurs cases pour cette question.

Pour vous déplacer utilisez-vous :

- Un déambulateur
- Une ou des cannes
- Un fauteuil roulant manuel
- Un fauteuil roulant électrique
- Un chien guide
- Une canne blanche
- J'utilise une autre aide technique,
pouvez-vous préciser de quelle aide technique il s'agit :
.....
- Je me déplace sans aide technique



23) Vous pouvez cocher plusieurs cases pour cette question.

Vous avez besoin de vous déplacer pour :

- Aller travailler
- Aller à l'école ou en formation
- Faire vos courses
- Vos loisirs et votre vie sociale
- Rendre visite à votre famille
- Vos soins et votre santé
- Vos démarches administratives

24) Vous utilisez un véhicule personnel

comme une voiture, une voiture sans permis ou un scooter :

- Jamais
- De temps en temps
- Assez souvent
- Tous les jours



Vous utilisez les bus en ville :

- Jamais
- De temps en temps
- Assez souvent
- Tous les jours



Vous utilisez les bus fluo de la CTBR depuis votre ville ou votre village :

- Jamais
- De temps en temps
- Assez souvent
- Tous les jours

Vous utilisez le train :



- Jamais
- De temps en temps
- Assez souvent
- Tous les jours

Vous utilisez le taxi :



- Jamais
- De temps en temps
- Assez souvent
- Tous les jours

Vous utilisez l'ambulance ou une voiture ambulance :



- Jamais
- De temps en temps
- Assez souvent
- Tous les jours

Vous utilisez le véhicule d'une association :

- Jamais
- De temps en temps
- Assez souvent
- Tous les jours

Vous utilisez des transports à la demande :

- Jamais
- De temps en temps
- Assez souvent
- Tous les jours

Votre famille ou vos amis vous emmènent

là où vous avez besoin d'aller :

- Jamais
- De temps en temps
- Assez souvent
- Tous les jours

25) Vous utilisez un autre moyen de transport ?

Quel est ce moyen de transport :

Vous l'utilisez :

- Jamais
- De temps en temps
- Assez souvent
- Tous les jours

26) Vous pouvez cocher plusieurs cases pour cette question.

Quelles sont les plus importantes difficultés

pour l'utilisation de votre véhicule personnel

comme une voiture, une voiture sans permis ou un scooter :



- Ce moyen de transport n'est pas accessible pour moi
- Ça me coûte trop cher
- Je ne peux pas utiliser ce moyen de transport,
car j'ai besoin d'une aide pour passer de mon fauteuil au véhicule,
- Je ne peux pas utiliser ce moyen de transport,
car j'ai besoin d'une aide humaine
- J'ai peur d'utiliser ce moyen de transport

Vous pouvez cocher plusieurs cases pour cette question.

Quelles sont les plus importantes difficultés

pour l'utilisation du bus en ville :

- Ce moyen de transport n'est pas accessible pour moi
- Ça me coûte trop cher
- J'habite trop loin je ne peux pas utiliser ce moyen de transport
- Il faut réserver trop longtemps à l'avance
- Les horaires proposés ne correspondent pas à mes besoins
- Je ne peux pas utiliser ce moyen de transport,
car j'ai besoin d'une aide pour passer de mon fauteuil au véhicule
- Je ne peux pas utiliser ce moyen de transport,
car j'ai besoin d'une aide humaine
- J'ai peur d'utiliser ce moyen de transport



Vous pouvez cocher plusieurs cases pour cette question.

Quelles sont les plus importantes difficultés

pour l'utilisation de bus fluo de la CTBR depuis votre ville ou votre village :

- Ce moyen de transport n'est pas accessible pour moi
- Ça me coûte trop cher
- J'habite trop loin je ne peux pas utiliser ce moyen de transport
- Il faut réserver trop longtemps à l'avance
- Les horaires proposés ne correspondent pas à mes besoins
- Je ne peux pas utiliser ce moyen de transport,
car j'ai besoin d'une aide pour passer de mon fauteuil au véhicule
- Je ne peux pas utiliser ce moyen de transport,
car j'ai besoin d'une aide humaine
- J'ai peur d'utiliser ce moyen de transport

Vous pouvez cocher plusieurs cases pour cette question.

Quelles sont les plus importantes difficultés

pour l'utilisation du train :

- Ce moyen de transport n'est pas accessible pour moi
- Ça me coûte trop cher
- J'habite trop loin je ne peux pas utiliser ce moyen de transport
- Il faut réserver trop longtemps à l'avance
- Les horaires proposés ne correspondent pas à mes besoins
- Je ne peux pas utiliser ce moyen de transport,
car j'ai besoin d'une aide pour passer de mon fauteuil au véhicule
- Je ne peux pas utiliser ce moyen de transport,
car j'ai besoin d'une aide humaine
- J'ai peur d'utiliser ce moyen de transport



Vous pouvez cocher plusieurs cases pour cette question.

Quelles sont les plus importantes difficultés

pour l'utilisation du taxi :

- Ce moyen de transport n'est pas accessible pour moi
- Ça me coûte trop cher
- J'habite trop loin je ne peux pas utiliser ce moyen de transport
- Il faut réserver trop longtemps à l'avance
- Les horaires proposés ne correspondent pas à mes besoins
- Je ne peux pas utiliser ce moyen de transport,
car j'ai besoin d'une aide pour passer de mon fauteuil au véhicule
- Je ne peux pas utiliser ce moyen de transport,
car j'ai besoin d'une aide humaine
- J'ai peur d'utiliser ce moyen de transport



Vous pouvez cocher plusieurs cases pour cette question.

Quelles sont les plus importantes difficultés

pour l'utilisation de l'ambulance ou de la voiture ambulance :



- Ce moyen de transport n'est pas accessible pour moi
- Ça me coûte trop cher
- J'habite trop loin je ne peux pas utiliser ce moyen de transport
- Il faut réserver trop longtemps à l'avance
- Les horaires proposés ne correspondent pas à mes besoins
- Je ne peux pas utiliser ce moyen de transport,
car j'ai besoin d'une aide pour passer de mon fauteuil au véhicule
- Je ne peux pas utiliser ce moyen de transport,
car j'ai besoin d'une aide humaine
- J'ai peur d'utiliser ce moyen de transport

Vous pouvez cocher plusieurs cases pour cette question.

Quelles sont les plus importantes difficultés

pour l'utilisation du véhicule d'une association :

- Ce moyen de transport n'est pas accessible pour moi
- Ça me coûte trop cher
- J'habite trop loin je ne peux pas utiliser ce moyen de transport
- Il faut réserver trop longtemps à l'avance
- Les horaires proposés ne correspondent pas à mes besoins
- Je ne peux pas utiliser ce moyen de transport,
car j'ai besoin d'une aide pour passer de mon fauteuil au véhicule
- Je ne peux pas utiliser ce moyen de transport,
car j'ai besoin d'une aide humaine
- J'ai peur d'utiliser ce moyen de transport

Vous pouvez cocher plusieurs cases pour cette question.

Quelles sont les plus importantes difficultés pour l'utilisation de transport à la demande :

- Ce moyen de transport n'est pas accessible pour moi
- Ça me coûte trop cher
- J'habite trop loin je ne peux pas utiliser ce moyen de transport
- Il faut réserver trop longtemps à l'avance
- Les horaires proposés ne correspondent pas à mes besoins
- Je ne peux pas utiliser ce moyen de transport, car j'ai besoin d'une aide pour passer de mon fauteuil au véhicule
- Je ne peux pas utiliser ce moyen de transport, car j'ai besoin d'une aide humaine
- J'ai peur d'utiliser ce moyen de transport

Vous pouvez cocher plusieurs cases pour cette question.

Quelles sont les plus importantes difficultés pour les transports effectués par votre famille ou vos amis :

- Ce moyen de transport n'est pas accessible pour moi
- Ça me coûte trop cher
- J'habite trop loin je ne peux pas utiliser ce moyen de transport
- Il faut réserver trop longtemps à l'avance
- Les horaires proposés ne correspondent pas à mes besoins
- Je ne peux pas utiliser ce moyen de transport, car j'ai besoin d'une aide pour passer de mon fauteuil au véhicule
- Je ne peux pas utiliser ce moyen de transport, car j'ai besoin d'une aide humaine
- J'ai peur d'utiliser ce moyen de transport

27) Vous avez d'autres difficultés, Pouvez-vous dire lesquelles ?

.....

.....

.....

.....

.....

28) Si vous aviez le choix, quel moyen de transport aimeriez-vous utiliser le plus souvent et pourquoi ?



LOGEMENT ET HABITAT INCLUSIF

29) Où habitez-vous actuellement ?

- À domicile seul ou en couple
- Au domicile de vos parents
- En établissement
- En habitat inclusif

L'habitat inclusif c'est un logement ordinaire pour les personnes handicapées.

Dans ce type de logement les personnes handicapées peuvent avoir un accompagnement par des professionnels pour leur vie sociale et collective et pour leurs activités quotidiennes.

Si vous n'habitez pas en habitat inclusif, allez directement à la question n°34

30) Si vous habitez dans un habitat inclusif, avez-vous l'impression de gérer vos projets et d'être accompagné pour les réaliser ?

- Oui tout à fait
- Plutôt oui
- Plutôt non
- Non pas du tout

Si vous avez répondu non, pouvez-vous préciser pourquoi

.....

.....

.....

.....

31) Si vous habitez dans un habitat inclusif, pensez-vous qu'on prend assez en compte votre avis sur les questions qui concerne :

- votre logement,
- les services qui interviennent dans votre logement,
- vos activités,
- vos projets ?

- Oui tout à fait
- Plutôt oui
- Plutôt non
- Non pas du tout,

Si vous avez répondu non, pouvez-vous préciser pourquoi

.....

.....

.....

.....

32) Dans votre habitat inclusif, vous sentez-vous :

- Plus autonome
- Ni plus ni moins autonome
- Je ne sais pas
- Moins autonome

Si vous avez répondu moins autonome,
pouvez-vous préciser pourquoi

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

33) Dans votre habitat inclusif, vous pensez :

- Avoir une vie sociale meilleure
- Avoir une vie sociale comme avant
- Je ne sais pas
- Avoir une vie sociale moins bonne

Si vous avez répondu avoir une vie moins bonne,
pouvez-vous préciser pourquoi

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

34) Avez-vous eu des difficultés
à trouver un logement adapté à vos besoins ?

- Oui
- Non

**Si vous n'avez pas eu de difficultés à trouver
un logement adapté à vos besoins,
allez directement à la question n°36**

35) Si vous avez eu des difficultés pour trouver un logement adapté à vos besoins, pouvez-vous nous dire quelles sont les raisons ?

36) Si votre logement actuel ne correspond pas à vos envies, dans quel type de logement souhaiteriez-vous habiter ?

37) Vous pouvez cocher plusieurs cases pour cette question. Si vous souhaitez changer de logement et que vous avez des difficultés, pouvez-vous nous dire lesquelles ?

- Vous avez des besoins d'aide humaine non satisfaits
- Vous n'avez pas trouvé de logement disponible
- Vous avez un problème de budget
- Vous avez eu des propositions de logement trop loin de l'endroit où vous souhaitez vivre
- Votre demande est en cours
- Vous avez une autre raison

Si vous avez répondu que vous avez une autre raison, Pouvez-vous nous précisez ces raisons :

.....

.....

.....

.....

38) Vous pouvez cocher plusieurs cases pour cette question.
Si vous souhaitez changer de logement
et que vous n'avez fait de démarches,
quelles en sont les raisons ?

- Vous avez des difficultés d'organisation.
Par exemple au niveau des aides humaines
dont vous avez besoin.
- Vous avez des problèmes financiers
- Vous avez peur de vous retrouver tout seul
- Vous avez une autre raison

Si vous avez répondu que vous avez une autre raison,

Pouvez-vous nous précisez cette raison :

.....

.....

.....

.....

39) Votre domicile est-il suffisamment aménagé
par rapport à vos besoins et votre handicap ?

- Oui
- Non
- Mon handicap ne nécessite pas d'aménagement particulier

40) Vous pouvez cocher plusieurs cases pour cette question.
Si des aménagements sont nécessaires,
pourquoi ne sont-ils pas réalisés ?

- Vous avez encore besoin de conseil
- Vous manquez d'argent
- Vous manquez d'informations
sur les possibilités d'aides financières
- Vous avez une autre raison

Si vous avez répondu que vous avez une autre raison,
Pouvez-vous nous précisez cette raison :

.....

.....

.....

.....



SANTÉ

41) Rencontrez-vous des difficultés
pour avoir des rendez-vous médicaux ?

- Oui
- Non

**Si vous n'avez pas eu de difficultés
pour avoir des rendez-vous médicaux,
allez directement à la question n°45**

42) Vous pouvez cocher plusieurs cases pour cette question.
Si vous avez répondu que vous rencontrez des difficultés
à avoir des rendez-vous médicaux,
pouvez-vous préciser pour quels types de rendez-vous médicaux ?

- Aux urgences
- Chez un médecin généraliste
- Chez un médecin spécialiste comme le dentiste ou le gynécologue
- Chez un professionnel paramédical comme le kinésithérapeute
ou l'ergothérapeute

43) Vous pouvez cocher plusieurs cases pour cette question.
Si vous avez répondu que vous rencontrez des difficultés
à avoir des rendez-vous médicaux,
pouvez-vous préciser pourquoi vous avez ces difficultés ?

- Vous habitez trop loin
- Le lieu n'est pas accessible
- Le rendez-vous coûte trop cher
- Les médecins ou les professionnels paramédicaux refusent de vous soigner
- Pour une autre raison

Si vous avez répondu que vous avez une autre raison,

Pouvez vous nous précisez cette raison :.....
.....
.....
.....
.....

44) L'une des raisons de la question précédente
vous a-t-elle déjà empêché de consulter un professionnel de santé
ou de continuer un suivi médical ?

- Oui
- Non

45) Avez-vous besoin de l'aide d'un proche
ou d'un professionnel pour vous faire soigner ?

- Oui
- Non

46) Si vous avez besoin de l'aide d'un proche
ou d'un professionnel pour vous faire soigner,
pouvez-vous préciser de quelle aide vous avez besoin
et par qui vous êtes aidé ?



VIE SOCIALE ET LOISIRS

- 47) Pratiquez-vous des activités de loisirs
comme des activités sportives ou des activités culturelles ?
- Oui, régulièrement, par exemple une fois par semaine
 - Oui, de temps en temps
 - Non

**Si vous ne pratiquez pas d'activités de loisirs,
allez directement à la question n°50**

- 48) Avez-vous choisi seul ces activités ?
- Oui
 - Non
- 49) Si vous n'avez pas choisi seul ces activités,
Est-ce que vous appréciez ces activités ?
- Oui
 - Non
- 50) Vous pouvez cocher plusieurs cases pour cette question.
Si vous ne pratiquez pas d'activités de loisirs,
quelles en sont les raisons principales ?
- Il n'y a pas de structure adaptée à votre handicap à proximité
 - Vous n'avez pas d'information sur les structures de loisirs
qui existent
 - Vous n'avez pas de moyen de transport
 - Vous n'en avez pas envie
 - Vous avez une autre raison

Si vous avez répondu que vous avez une autre raison,
Pouvez-vous préciser cette raison :

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

Les questions suivantes portent sur votre vie sociale.
La vie sociale c'est l'ensemble des activités
que vous faites avec d'autres personnes.
Par exemple sortir entre amis
ou participer à une activité dans le cadre d'une association.

51) Etes-vous satisfait de votre vie sociale en journée la semaine ?

- Oui
- Non

52) Etes-vous satisfait de votre vie sociale en soirée la semaine ?

- Oui
- Non

53) Etes-vous satisfait de votre vie sociale le week-end ?

- Oui
- Non

54) Vous pouvez cocher plusieurs cases pour cette question.

Que souhaiteriez-vous faire pour améliorer votre vie sociale ?

- Voir ma famille plus souvent
- Voir mes amis plus souvent
- Me faire de nouveaux amis
- Participer à la vie culturelle par exemple aller au cinéma, aller à des concerts ou au théâtre
- Participer à des activités de loisirs ou sportives dans une association
- Autre envie

Si vous avez répondu que vous avez une autre envie,

Pouvez-vous préciser cette envie :

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



LA FAMILLE, LES AIDANTS FAMILIAUX

- 55) Si vous résidez à votre domicile,
quelles sont les personnes qui vous accompagnent
pour vos besoins essentiels quotidiens comme :
- Votre lever et votre coucher,
 - Votre hygiène,
 - Vos repas,
 - Vos déplacements.
- Surtout vos parents ou vos proches et aidants familiaux
- Surtout des intervenants professionnels
- Vos parents et des intervenants professionnels vous accompagnent à parts égales
- Vous n'avez pas besoin d'une aide liée à votre handicap

- Si vous résidez à votre domicile,
quelles sont les personnes qui vous accompagnent
pour vos besoins techniques comme une surveillance de nuit ?
- Surtout vos parents ou vos proches et aidants familiaux
- Surtout des intervenants professionnels
- Vos parents et des intervenants professionnels vous accompagnent à parts égales
- Vous n'avez pas besoin d'une aide liée à votre handicap

- Si vous résidez à votre domicile,
quelles sont les personnes qui vous accompagnent
pour les apprentissages ou une aide aux devoirs ?
- Surtout vos parents ou vos proches et aidants familiaux
- Surtout des intervenants professionnels
- Vos parents et des intervenants professionnels vous accompagnent à parts égales
- Vous n'avez pas besoin d'une aide liée à votre handicap

Si vous résidez à votre domicile,
quelles sont les personnes qui vous accompagnent
pour vos activités en dehors des activités scolaires ?

- Surtout vos parents ou vos proches et aidants familiaux
- Surtout des intervenants professionnels
- Vos parents et des intervenants professionnels vous accompagnent à parts égales
- Vous n'avez pas besoin d'une aide liée à votre handicap

Si vous résidez à votre domicile,
quelles sont les personnes qui vous accompagnent
pour vos besoins de surveillance
et de présence sur toute la nuit ou le week-end ?

- Surtout vos parents ou vos proches et aidants familiaux
- Surtout des intervenants professionnels
- Vos parents et des intervenants professionnels vous accompagnent à parts égales
- Vous n'avez pas besoin d'une aide liée à votre handicap

Si vous résidez à votre domicile,
quelles sont les personnes qui vous accompagnent
pour vos besoins de surveillance et de présence sur toute la journée ?

- Surtout vos parents ou vos proches et aidants familiaux
- Surtout des intervenants professionnels
- Vos parents et des intervenants professionnels vous accompagnent à parts égales
- Vous n'avez pas besoin d'une aide liée à votre handicap

56) Pensez-vous avoir accès à suffisamment d'accompagnement,
pour vos besoins essentiels quotidiens comme :

- Votre lever et votre coucher,
 - Votre hygiène,
 - Vos repas,
 - Vos déplacements.
- Oui, suffisamment
 - Non, pas suffisamment
 - Je ne suis pas concerné par ce besoin d'accompagnement

Pensez-vous avoir accès à suffisamment d'accompagnement,
pour vos besoins techniques comme les changements de position ?

- Oui, suffisamment
- Non, pas suffisamment
- Je ne suis pas concerné par ce besoin d'accompagnement

Pensez-vous avoir accès à suffisamment d'accompagnement,
pour les apprentissages ou une aide aux devoirs ?

- Oui, suffisamment
- Non, pas suffisamment
- Je ne suis pas concerné par ce besoin d'accompagnement

Pensez-vous avoir accès à suffisamment d'accompagnement,
pour vos activités culturelles et de loisirs en dehors des activités
scolaires ?

- Oui, suffisamment
- Non, pas suffisamment
- Je ne suis pas concerné par ce besoin d'accompagnement

Pensez-vous avoir accès à suffisamment d'accompagnement,
pour vos besoins de surveillance
et de présence sur toute la nuit ou le week-end ?

- Oui, suffisamment
- Non, pas suffisamment
- Je ne suis pas concerné par ce besoin d'accompagnement

Pensez-vous avoir accès à suffisamment d'accompagnement,
pour vos besoins de surveillance et de présence sur toute la journée ?

- Oui, suffisamment
- Non, pas suffisamment
- Je ne suis pas concerné par ce besoin d'accompagnement

57) Si vous résidez à votre domicile,
avez-vous d'autres besoins qui nécessiteraient une aide humaine ?

- Oui,
- Non

Si vous avez répondu oui,
Pouvez-vous nous préciser de quels besoins il s'agit

.....

.....

.....

.....

58) Vous pouvez cocher 3 cases maximum pour cette question.
Si les prestations suivantes étaient proposées par un service extérieur,
quelles sont celles qui vous sembleraient les plus utiles ?

- L'aide à la parentalité
c'est l'intervention d'un professionnel
pour soutenir les personnes dans leur rôle de parent
et leur fournir des conseils en matière d'éducation.
- La garde partagée à domicile
c'est lorsque 2 ou plusieurs familles
font garder leurs enfants ensemble
et partagent le salaire du professionnel qui garde les enfants.
- Le baluchonnage c'est un professionnel qui vient garder une
personne handicapée chez elle pendant l'absence de sa famille.
- Les groupes de parole c'est un temps de réunion
où les parents ou les aidants se rencontrent et discutent entre eux.
Ces groupes sont animés par des professionnels.
- Les prestations actuellement proposées suffisent
- Autre prestation

Si vous avez répondu autre prestation,
Pouvez-vous nous préciser de quels besoins il s'agit

.....

.....

.....

.....

- 59) Votre famille ou vos aidants familiaux ont-ils suffisamment d'informations sur la maladie, le handicap, la dépendance ?
- Oui, suffisamment
 - Non, pas suffisamment
 - Je ne suis pas concerné

Votre famille ou vos aidants familiaux ont-ils suffisamment d'informations sur les structures qui proposent des informations ou des formations aux aidants familiaux ?

- Oui, suffisamment
- Non, pas suffisamment
- Je ne suis pas concerné

Votre famille ou vos aidants familiaux ont-ils suffisamment d'informations sur les droits des aidants comme les congés ou les droits à la retraite ?

- Oui, suffisamment
- Non, pas suffisamment
- Je ne suis pas concerné

Votre famille ou vos aidants familiaux ont-ils suffisamment d'informations sur l'adaptation du domicile et les aides techniques ?

- Oui, suffisamment
- Non, pas suffisamment
- Je ne suis pas concerné

Votre famille ou vos aidants familiaux ont-ils suffisamment d'informations sur les services d'aide à domicile ?

- Oui, suffisamment
- Non, pas suffisamment
- Je ne suis pas concerné

Votre famille ou vos aidants familiaux ont-ils suffisamment d'informations sur le portage de repas au domicile ?

Le portage de repas c'est quand une association apporte les repas au domicile des personnes.

- Oui, suffisamment
- Non, pas suffisamment
- Je ne suis pas concerné

Votre famille ou vos aidants familiaux ont-ils suffisamment d'informations sur les solutions de répit comme l'accueil de jour ou des solutions d'hébergement temporaire ?

- Oui, suffisamment
- Non, pas suffisamment
- Je ne suis pas concerné

Votre famille ou vos aidants familiaux ont-ils suffisamment d'informations ont-elles suffisamment d'informations sur les aides financières ?

- Oui, suffisamment
- Non, pas suffisamment
- Je ne suis pas concerné



VIE INTIME, AFFECTIVE ET SEXUELLE

- 60) Avez-vous des difficultés à avoir des relations affectives ?
Quand on a une relation affective avec une personne, on ressent des sentiments d'amour ou d'amitié pour cette personne.
- Oui
 - Non

- 61) Si vous vous avez des difficultés à avoir des relations affectives, pouvez-vous dire quelles en sont les raisons ?

- 62) Avez-vous des difficultés dans votre vie intime et sexuelle ?
- Oui
 - Non
 - Je ne souhaite pas me prononcer sur ce sujet

63) Vous pouvez cocher plusieurs cases pour cette question.
Si vous avez des difficultés dans votre vie intime et sexuelle,
vos difficultés sont-elles :

- Physiques
- Psychologiques
- Relationnelles
- Sexuelles
- Financière
- Autre difficulté

Si vous avez répondu autre difficulté,
Pouvez-vous nous préciser de quelle difficulté il s'agit

.....

.....

.....

.....

64) Vous sentez-vous libre de parler de votre sexualité ?

- Oui
- Non

65) Vous pouvez cocher plusieurs cases pour cette question.
Avez-vous cherché des conseils ou de l'aide
pour votre vie intime, affective et sexuelle auprès de :

- Votre famille
- Vos amis
- Votre association
- Des professionnels de la santé
- Des professionnels de mon établissement
ou service médico-social
- Une autre personne que celles citées

Si vous avez répondu une autre personne que celles citées,
Pouvez-vous nous préciser de quelle difficulté il s'agit

.....

.....

.....

.....

66) Si vous avez demandé des conseils ou de l'aide pour votre vie intime, affective et sexuelle avez-vous été satisfait des réponses données ?

Oui

Non

67) Avez-vous besoin d'aide pour votre vie intime, affective et sexuelle ?

Oui

Non

68) Si vous avez besoin d'aide, pouvez-vous nous dire laquelle ?



L'ACCÈS AUX DROITS

69) Diriez-vous aujourd'hui que faire des démarches à la préfecture est :

Très facile

Assez facile

Assez difficile

Très difficile

Je ne suis pas concerné

Diriez-vous aujourd'hui que faire des démarches à la MDPH est :

Très facile

Assez facile

Assez difficile

Très difficile

Je ne suis pas concerné

Diriez-vous aujourd'hui que faire des démarches à la mairie est :

- Très facile
- Assez facile
- Assez difficile
- Très difficile
- Je ne suis pas concerné

Diriez-vous aujourd'hui que faire des démarches sur les sites internet de l'administration comme la CAF ou la CPAM est :

- Très facile
- Assez facile
- Assez difficile
- Très difficile
- Je ne suis pas concerné

70) Vous pouvez cocher plusieurs cases pour cette question.
Si vous avez besoin d'aide pour vos démarches,
à qui faites-vous appel ?

- À votre famille
- À vos amis
- À une association
- Aux travailleurs sociaux comme une assistante sociale
- Aux professionnels de votre établissement
ou de votre service médico-social
- À une autre personne que celles citées

Si vous avez répondu une autre personne que celles citées,
Pouvez-vous nous préciser de qui il s'agit

.....

.....

.....

.....

Engagement pour la confidentialité des données :

Le Conseil Départemental du Bas-Rhin
et l'Agence Régionale de Santé Grand Est
ont limité les questions à caractère personnel au strict nécessaire.

Le Conseil Départemental du Bas-Rhin,
l'Agence Régionale de Santé Grand Est et la société KAJUCI s'engagent
à ce qu'aucune personne ne puisse être identifiée
après l'analyse des questionnaires.

Le questionnaire est facultatif et aucune question n'est obligatoire :

En remplissant le questionnaire, vous acceptez
que les réponses aux questions soient analysées.

Le questionnaire est libre d'accès

et peut être renseigné en continu depuis le site <http://bas-rhin.fr>

Le questionnaire sera analysé par la société KAJUCI SARL www.kajuci.com