



Enquête CAWI

ENQUÊTE AUTONOMIE – PROTECTION DE L’ENFANCE
2024 –
QUESTIONNAIRE VIE QUOTIDIENNE ET SANTE (VQS) ET
DONNEES DE CADRAGE

Nous allons décrire l'état de santé général de <PRENOM_i>.

VQS1_i

Comment est l'état général de santé de <PRENOM_i> ?

 Ne pas tenir compte des problèmes de santé passagers ou temporaires (comme la grippe par exemple).

- 1_ Très bon
- 2_ Bon
- 3_ Assez bon
- 4_ Mauvais
- 5_ Très mauvais

- 8_ Vous ne souhaitez pas répondre
- 9_ Vous ne savez pas

VQS2_i

<PRENOM_i> a-t-il/elle une maladie ou un problème de santé qui soit chronique ou de caractère durable ?


 Une maladie chronique dure pendant au moins 6 mois.

- 1_ Oui
- 2_ Non

- 8_ Vous ne souhaitez pas répondre
- 9_ Vous ne savez pas

VQS3_i

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

 Ne pas tenir compte des problèmes de santé passagers ou temporaires (comme la grippe par exemple).

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

- 8_ Vous ne souhaitez pas répondre
- 9_ Vous ne savez pas

VQS4_i

<PRENOM_i> a-t-il/elle des difficultés pour voir, avec des lunettes ou lentilles de contact s'il/elle en porte ?

- 1_ Non
- 2_ Oui, un peu
- 3_ Oui, beaucoup
- 4_ Ne peut pas du tout

- 8_ Vous ne souhaitez pas répondre
- 9_ Vous ne savez pas

VQS5_I


<PRENOM_i> a-t-il/elle des difficultés pour entendre, avec un implant ou un appareil auditif s'il/elle en porte ?


- 1_ Non
- 2_ Oui, un peu
- 3_ Oui, beaucoup
- 4_ Ne peut pas du tout

- 8_ Vous ne souhaitez pas répondre
- 9_ Vous ne savez pas

VQS6_I

<PRENOM_i> a-t-il/elle des difficultés pour monter un étage d'escalier ou marcher pendant 10 minutes ?

 Indiquer par rapport aux autres enfants du même âge.

 Renseigner la difficulté la plus importante. Par exemple, si la personne n'a pas de difficulté à marcher 500 mètres, mais ne peut pas du tout monter un escalier, cocher « ne peut pas du tout ».

- 1_ Non
- 2_ Oui, un peu
- 3_ Oui, beaucoup
- 4_ Ne peut pas du tout

- 8_ Vous ne souhaitez pas répondre
- 9_ Vous ne savez pas

VQS7_I


<PRENOM_i> a-t-il/elle des difficultés pour lever un bras au-dessus de la tête ?

- 1_ Non
- 2_ Oui, un peu
- 3_ Oui, beaucoup
- 4_ Ne peut pas du tout

- 8_ Vous ne souhaitez pas répondre
- 9_ Vous ne savez pas

VQS8_I

<PRENOM_i> a-t-il/elle des difficultés pour se servir de ses mains et de ses doigts (par exemple pour saisir un crayon ou utiliser des ciseaux) ?


 Indiquer par rapport aux autres enfants du même âge.

- 1_ Non
- 2_ Oui, un peu
- 3_ Oui, beaucoup
- 4_ Ne peut pas du tout

- 8_ Vous ne souhaitez pas répondre
- 9_ Vous ne savez pas

VQS9_I

<PRENOM_i> a-t-il/elle des difficultés pour se concentrer plus de 10 minutes ?


 Indiquer par rapport aux autres enfants du même âge.

- 1_ Non
- 2_ Oui, un peu
- 3_ Oui, beaucoup
- 4_ Ne peut pas du tout

- 8_ Vous ne souhaitez pas répondre
- 9_ Vous ne savez pas

VQS10_I

<PRENOM_i> a-t-il/elle des difficultés pour prendre des décisions adaptées dans la vie de tous les jours ?


 Indiquer par rapport aux autres enfants du même âge.

- 1_ Non
- 2_ Oui, un peu
- 3_ Oui, beaucoup
- 4_ Ne peut pas du tout

- 8_ Vous ne souhaitez pas répondre
- 9_ Vous ne savez pas

VQS11_I

<PRENOM_i> a-t-il/elle des difficultés pour sortir de son lieu de vie ?


 Indiquer par rapport aux autres enfants du même âge.

- 1_ Non
- 2_ Oui, un peu
- 3_ Oui, beaucoup
- 4_ Ne peut pas du tout

- 8_ Vous ne souhaitez pas répondre
- 9_ Vous ne savez pas

VQS12_I

<PRENOM_i> a-t-il/elle des difficultés pour comprendre les autres ou se faire comprendre des autres ?

 Indiquer par rapport aux autres enfants du même âge.

 Ne pas tenir compte des différences de langue

- 1_ Non
- 2_ Oui, un peu
- 3_ Oui, beaucoup
- 4_ Ne peut pas du tout

- 8_ Vous ne souhaitez pas répondre
- 9_ Vous ne savez pas

VQS13_I

<PRENOM_i> a-t-il/elle des difficultés psychiques ou psychologiques qui perturbent sa vie quotidienne ?

- 1_ Non
- 2_ Oui, un peu
- 3_ Oui, beaucoup

- 8_ Vous ne souhaitez pas répondre
- 9_ Vous ne savez pas

VQS14_I

<PRENOM_i> a-t-il/elle déjà été hospitalisé(e) dans un service de pédopsychiatrie (ou de psychiatrie) ?

- 1_ Oui
- 2_ Non

- 8_ Vous ne souhaitez pas répondre
- 9_ Vous ne savez pas

VQS15_I


En raison d'un handicap ou d'un problème de santé, <PRENOM_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_ Vous ne souhaitez pas répondre
- 9_ Vous ne savez pas

VQS16_I

En raison d'un handicap ou d'un problème de santé, <PRENOM_i> utilise-t-il/elle des équipements ou des aménagements de son lieu de vie ? (douche adaptée, élargissement des portes etc.) ?

 *Les aménagements sont des transformations ou adaptations du lieu de vie qui ne sont pas déplaçables.*

- 1_ Oui
- 2_ Non

- 8_ Vous ne souhaitez pas répondre
- 9_ Vous ne savez pas

VQS17_I

En raison d'un handicap ou d'un problème de santé, <PRENOM_i> utilise-t-il/elle régulièrement un appareillage ou une aide technique ?

 *Ne tenez pas compte des lunettes, lentilles, dentiers ou prothèses dentaires.*

- 1_ Oui
- 2_ Non

- 8_ Vous ne souhaitez pas répondre
- 9_ Vous ne savez pas

VQS18_I

<PRENOM_i> considère-t-il/elle qu'il/elle a un handicap ?

- 1_ Oui
- 2_ Non

- 8_ Vous ne souhaitez pas répondre
- 9_ Vous ne savez pas

VQS19_I

<PRENOM_i> a-t-il/elle une reconnaissance administrative d'un handicap (carte mobilité inclusion, accord MDPH, allocations : AEEH, PCH, etc., orientation vers un établissement spécialisé, etc.) ?

- 1_ Oui
- 2_ Non

- 8_ Vous ne souhaitez pas répondre
- 9_ Vous ne savez pas

VQS20_I

En raison d'un handicap ou d'un problème de santé, <PRENOM_i> a-t-il/elle des difficultés d'apprentissage et / ou à accomplir des activités quotidiennes que font habituellement les enfants de son âge ?

- 1_ Non
- 2_ Oui, un peu
- 3_ Oui, beaucoup

- 8_ Vous ne souhaitez pas répondre
- 9_ Vous ne savez pas

DONNEES DE CADRAGE

Nous allons à présent décrire sa prise en charge au titre de la protection de l'enfance.

1. Prise en charge actuelle au titre de la protection de l'enfance

DCTYPHEB

Actuellement, comment <PRENOM_i> est-il/elle hébergé(e) au sein de l'établissement ou du service ?

- 1_ En internat collectif (foyer)
- 2_ En hébergement éclaté ou individualisé (studio, appartement)
- 3_ En chambre d'hôtel
- 4_ En famille d'accueil (assistant.e familial.e)
- 5_ En lieu de vie et d'accueil
- 6_ En placement à domicile
- 7_ En village d'enfants
- 8_ Autre forme d'hébergement

- 8_ Vous ne souhaitez pas répondre

- 9_ Vous ne savez pas


DCMODHEB

<PRENOM_i> est accueilli(e)...

- 1_ En hébergement complet (à temps plein, de façon permanente)
- 2_ En accueil séquentiel ou modulable
- 3_ En accueil diversifié (dans plusieurs structures)
- 4_ En séjour de rupture
-
- 8_ Vous ne souhaitez pas répondre
- 9_ Vous ne savez pas

DCDACC

A partir de quelle date, <PRENOM_i> a-t-il été accueilli dans la structure qui l'héberge actuellement ?


 *Il s'agit de la date de première entrée dans cette structure, y compris sous une forme d'hébergement différente de celle connue actuellement par l'enfant ou le jeune. Ne pas considérer la date de renouvellement ou les réadmissions après hospitalisation, fugue ou vacances, par exemple.*

DCDACCMM Mois : /__/__/ MIN : 1 MAX : 12

DCDACC AA Année : /__/__/ MIN : DATNAISA_i MAX : ANNEE EN COURS

DCTYPMES

Actuellement, à quel(s) titre(s) <PRENOM_i> est-il/elle pris(e) en charge par la structure ?

 *Consigne : La catégorie « Délégation ou retrait partiel d'autorité parentale » regroupe les mesures suivantes : « Délégation d'autorité parentale à l'ASE », « Délégation d'autorité parentale à un particulier ou à un établissement » et « Retrait partiel de l'autorité parentale »*

 *Plusieurs réponses possibles*

Une mesure administrative de l'ASE (y compris un accueil jeune majeur)

- 1_ Accueil provisoire du mineur
- 2_ Accueil provisoire du jeune majeur (Contrat jeune majeur)
- 3_ Pupille de l'Etat
- 4_ Accueil mère-enfant (femme enceinte ou mère isolée)
- 5_ Une mesure administrative de placement de l'ASE sans précision possible

Une mesure judiciaire en assistance éducative (Code civil)

- 6_ Placement confié à l'ASE par le juge des enfants
- 7_ Placement direct par le juge (au sein d'un établissement/service, ou tiers digne de confiance)
- 8_ Délégation ou retrait partiel d'autorité parentale
- 9_ Tutelle déferée à l'ASE
- 10_ Une mesure judiciaire de placement en assistance éducative sans précision possible

Une autre mesure de placement ou d'accueil

- 11_ Une autre mesure de placement ou d'accueil

- 98_ Vous ne souhaitez pas répondre
- 99_ Vous ne savez pas

SI QUESTIONNAIRE LONG

DCAUTMES

Par ailleurs, <PRENOM_i> est-il/elle suivi(e) par un éducateur/rice dans le cadre ...

 Plusieurs réponses possibles

- 1_ D'une AED (action éducative à domicile sur décision de l'ASE)
- 2_ D'une AEMO (action éducative en milieu ouvert sur décision du juge des enfants)
- 3_ De la prévention spécialisée (suivi par un éducateur/rice dit « de rue », hors mandat)
- 4_ L'enfant ou le jeune ne bénéficie pas d'une AED ou d'une AEMO

- 8_ Vous ne souhaitez pas répondre
- 9_ Vous ne savez pas

DCMNA

<PRENOM_i> s'est-il/elle déclaré(e) mineur(e) non accompagné(e) (MNA) ? (Que l'évaluation ait abouti ou non à la reconnaissance de la minorité et l'isolement familial, et qu'il/elle soit ou non majeur(e) aujourd'hui)

- 1_ Oui, il/elle s'est déclaré(e) MNA
- 2_ Non

- 8_ Vous ne souhaitez pas répondre
- 9_ Vous ne savez pas

SI QUESTIONNAIRE LONG

DCDVH


Dans le cadre des droits de visite et d'hébergement fixés par le juge, <PRENOM_i> peut-il/elle :

- 1_ Être hébergé(e) par sa mère uniquement
- 2_ Être hébergé(e) par son père uniquement
- 3_ Être hébergé(e) par sa mère et son père (vivant ou non en couple)
- 4_ Être hébergé(e) par une autre personne (en dehors du lieu de placement)
- 5_ Aucune décision notée dans le dossier

- 8_ Vous ne souhaitez pas répondre
- 9_ Vous ne savez pas

DCCD

Quel conseil départemental finance le prix de journée du placement ?

 Autrement dit, quel est le « département placeur » ou « département gardien de l'enfant ou du jeune ».

| _____ |

SI QUESTIONNAIRE LONG

DCRAISPLC

Quels sont les éléments contribuant à la prise en charge de <PRENOM_i> ?

 Plusieurs réponses possibles

- 1_ Conditions d'éducation gravement compromises
- 2_ Conditions de développement physique, intellectuel, affectif ou social gravement compromises
- 3_ Violences sexuelles

- 4_ Violences physiques
 - 5_ Négligences (dont carences de soins)
 - 6_ Violences psychologiques
 - 7_ Exposition à une situation de violences conjugales
 - 8_ Exposition du mineur à un climat de violence au sein du ménage
 - 9_ Mise en danger du mineur par ou sur lui-même
 - 10_ Problème de comportement (dans sa famille, à l'école y compris déscolarisation)
 - 11_ Mineur privé temporairement ou définitivement de la protection de sa famille
 - 12_ Placement directement lié à sa maladie/son handicap
 - 13_ Jeune dormant à la rue ou dans un lieu non prévu pour l'habitation
 - 14_ Manque de soutien social et/ou familial, isolement de <PRENOM_i>
 - 15_ Conduite addictive des adultes ayant en charge le mineur
 - 16_ Climat familial incestuel
 - 17_ Autre
- 98_ Vous ne souhaitez pas répondre
 - 99_ Vous ne savez pas

SI QUESTIONNAIRE LONG

DCSITU

<PRENOM_i> est-il/elle concerné(e) par certaines des situations suivantes ?


 Plusieurs réponses possibles

- 1_ Père décédé
 - 2_ <PRENOM_i> ne connaît pas son père ou abandon de <PRENOM_i> par le père
 - 3_ Père réside à l'étranger
 - 4_ Mère décédée
 - 5_ <PRENOM_i> ne connaît pas sa mère ou abandon de <PRENOM_i> par la mère
 - 6_ Mère réside à l'étranger
 - 7_ Précarité du logement des adultes ayant en charge le mineur (sans domicile)
 - 8_ Logement des adultes ayant en charge le mineur inadapté au handicap de <PRENOM_i>
 - 9_ Problème de santé ou situation de handicap psychique ou mental des adultes ayant en charge le mineur
 - 10_ Aucune de ces situations
- 98_ Vous ne souhaitez pas répondre
 - 99_ Vous ne savez pas

2. Parcours de prise en charge au titre de la protection de l'enfance

DCPLAC1

A quelle date (ou à quel âge) <PRENOM_i> a été placé(e) ou accueilli(e) pour la première fois (y compris accueil provisoire jeune majeur) ?

 Il s'agit du moment auquel <PRENOM_i> a été placé pour la première fois indépendamment du type de mesure ou d'hébergement. C'est la date ou l'âge marquant le début de son parcours de placement au sein de la protection de l'enfance en France (quel que soit le département).

DCPLAC1MM_I Mois : /__/__/ MIN : 1 MAX : 12

DCPLAC1AA_I Année : /__/__/ MIN : DATNAISA_I MAX : ANNEE EN COURS


ou

PLAC1AGE_I Age : /__/_/ an(s) MIN : 0 MAX : AGE_I

SI QUESTIONNAIRE LONG

DCNBLIEU

Au total, dans combien de lieux de placement différents <PRENOM_i> a-t-il/elle vécu.e ?

 Compter tous les lieux de placement y compris le premier et celui en cours. Si a vécu dans 2 familles d'accueil différentes, puis dans un foyer puis dans un studio dans le cadre d'un hébergement éclaté, cela fait 4 lieux.


- 1_ 1 lieu
- 2_ 2 lieux
- 3_ 3 lieux
- 4_ 4 lieux
- 5_ 5 lieux ou plus

- 8_ Vous ne souhaitez pas répondre
- 9_ Vous ne savez pas

SI QUESTIONNAIRE LONG

DCTSTYPLC

Dans quel(s) type(s) de lieu <PRENOM_i> a-t-il/elle vécu suite aux mesures de protection de l'enfance ?

 Y compris lieu de placement actuel et y compris en contrat jeune majeur ou accueil provisoire jeune majeur

 Plusieurs réponses possibles

- 1_ Chez un membre de la famille (Tiers digne de confiance)
- 2_ Chez un particulier hors famille (Tiers digne de confiance)
- 3_ En famille d'accueil (assistant familial)
- 4_ En village d'enfant
- 5_ En pouponnière
- 6_ En internat scolaire
- 7_ En foyer collectif de la protection de l'enfance (MECS, foyer de l'enfance)
- 8_ En lieu de vie et d'accueil
- 9_ En centre maternel
- 10_ A l'hôtel
- 11_ Hébergement éclaté ou individualisé (studio, appartement)
- 12_ En FJT (foyer jeune travailleur), en résidence sociale
- 13_ En centre d'hébergement (CHRS, CADA, hébergement d'urgence...)
- 14_ Dans un établissement d'hébergement pour personnes handicapées (ITEP, IME, maison d'accueil spécialisée ...)
- 15_ Dans un autre centre de soins (centre hospitalier, centre de réadaptation, une clinique, un service psychiatrique)

- 98_ Vous ne souhaitez pas répondre
- 99_ Vous ne savez pas

SI QUESTIONNAIRE LONG ET AU MOINS DEUX ITEMS COCHÉS DE 1 A 15 EN DC12_I

DCTYPLCLG

Parmi les lieux cités, dans quel type <PRENOM_i> a-t-il/elle vécu le plus longtemps, même si ce n'est pas de façon continue ?

AFFICHER LES ITEMS COCHES EN DCTSTYPLCT

- 98_ Vous ne souhaitez pas répondre
- 99_ Vous ne savez pas

SI QUESTIONNAIRE LONG

DCTSTYPMES

Par le passé, <PRENOM_i> a-t-il/elle été concerné.e par les mesures suivantes de protection de l'enfance ?

 Plusieurs réponses possibles

- 1_ Une action éducative à domicile (AED) sur décision de l'ASE
- 2_ Une mesure d'accueil, de placement sur décision de l'ASE (accueil provisoire mineur, jeune-majeur, pupille de l'Etat, accueil mère-enfant)
- 3_ Une action éducative en milieu ouvert (AEMO) sur décision du juge des enfants
- 4_ Une mesure de placement en assistance éducative sur décision du juge des enfants (code civil)
- 5_ Une autre mesure
- 6_ Aucune de ces mesures **EXCLUSIF**
- 8_ Vous ne souhaitez pas répondre
- 9_ Vous ne savez pas

SI QUESTIONNAIRE LONG ET DCTSTYPMES = 1 A 5

DCPE1AGE

Quel âge avait-il/elle au commencement de la première de ces mesures de protection de l'enfance ?

/__/_/ MIN : 0 MAX : AGE_I

SI QUESTIONNAIRE LONG

DC16_I - DCLETTRE

Le courrier annonçant ce questionnaire a-t-il bien été remis au jeune ou à son autorité parentale ?

- 1_ Oui
- 2_ Non, mais cela va être fait

Le questionnaire concernant <PRENOM_I> est maintenant terminé.

Nous vous remercions pour votre participation.