

Centre Ressource Vie intime, affective, sexuelle et soutien à la parentalité

Questionnaire à destination des directions d'ESMS et des Conseils d'Administrations.

Dans le cadre du Centre Ressource Vie intime, affective, sexuelle et de soutien à la parentalité pour les personnes en situation de handicap de la région Auvergne-Rhône-Alpes, porté par la Fédération du Planning Familial Auvergne-Rhône-Alpes, je suis chargée de réaliser un état des lieux des acteurs de proximité afin que chaque personne en situation de handicap puisse trouver des informations et des réponses en lien avec sa vie intime, affective, sexuelle, la parentalité et les violences sexistes et sexuelles.

L'objectif de ce questionnaire est de recueillir les besoins et les ressources des personnes en situation de handicap et les vôtres en tant que professionnel.les sur cette thématique.

Cet état des lieux devra aboutir à la réalisation d'une cartographie et la mise en réseau des professionnel.le.s.

Les informations recueillies sur ce formulaire sont enregistrées dans un fichier informatisé par la Fédération du Planning Familial ARA et sont destinées à réaliser un état des lieux des besoins et une cartographie des ressources. Les données collectées concernant les ressources seront conservées par la Fédération du PFARA pendant toute la durée de l'étude, jusqu'à la réalisation de la cartographie et ne seront pas communiquées à des tiers. La Fédération du PFARA se réserve le droit de conserver les réponses aux questionnaires pour faire remonter les besoins auprès des pouvoirs publics. Conformément à la loi « Informatique et libertés », vous pouvez exercer vos droits à accéder aux données vous concernant, les rectifier, demander leur effacement ou exercer votre droit à la limitation du traitement de vos données en adressant un message précisant la demande à handicap@planningfamilialara.com et en joignant la copie d'un justificatif d'identité.

Ce questionnaire est estimé à moins de 15 min.

Les réponses sont souhaitées avant le 30 mars 2023.

***Obligatoire**

1.Présentation

1. Votre code postal :

Une seule réponse possible.

01

03

07

15

26

38

42

43

63

69

73

74

2. Nom de la structure *

3. Nom du ou des service.s concerné.s *

4. Merci de préciser votre identité : Nom et fonction, adresse postale, code postal *
(Direction ou CA)

5. Quel type de handicap accompagnez vous ? *

Plusieurs réponses possibles.

- Déficiences intellectuelles
- Troubles du Spectre Autistique (TSA)
- Handicap physique
- Handicap visuel
- Handicap auditif
- Troubles psychiques
- Troubles du langage et des apprentissages
- Polyhandicap
- Cérébro-lésions
- Troubles du comportement et de la communication (TCC)
- Autre : _____

6. Est-ce que l'association/organisme gestionnaire s'est saisie de la thématique vie intime, affective, sexuelle et de soutien à la parentalité ? *

Une seule réponse possible.

- Oui
- Non
- Je ne sais pas

7. Un travail a-t-il été initié ? *

Une seule réponse possible.

- Oui
- Non
- Je ne sais pas

8. Avec qui ? *

Plusieurs réponses possibles.

- Administrateur.trices/familles uniquement
- Administrateurs et professionnel.les
- Les personnes concernées
- Aucun travail n'est initié
- Je ne sais pas
- Autre : _____

9. Est-ce que la thématique Vie intime, affective, sexuelle et de soutien à la parentalité est inscrite dans le projet associatif ? *

Une seule réponse possible.

- Oui
- Non
- Je ne sais pas

10. Selon vous, y a-t-il des freins pour faire avancer cette thématique ? *

Une seule réponse possible.

- Oui
- Non
- Je ne sais pas

11. Si des difficultés ont été rencontrées pour faire avancer cette thématique dans l'association, quelles étaient-elles ? *

Plusieurs réponses possibles.

- La thématique ne fait pas partie des priorités du projet d'établissement
- Les parents/[aidant.es](#) ne souhaitent pas qu'elle soit abordée
- Problème d'organisation (manque de personnels, turn-over important)
- Manque de professionnel.les [motivés.es](#) pour se former sur cette thématique
- Manque de formation des professionnel.les
- Manque de contacts/ personnes et lieux ressource/relais
- Les personnes ne sont pas en demande
- Manque de moyens financiers
- Pas de besoins identifiés
- Je ne sais pas
- Aucune difficulté
- Autre : _____

12. Avez vous eu connaissance de la Circulaire du 5 juillet 2021 ? *

Une seule réponse possible.

- Oui
- Non

2. Recensement des besoins sur la thématique VIASP

13. Avez-vous rédigé une charte "vie intime affective et sexuelle"?* *

Une seule réponse possible.

- Oui
- Non
- Je ne sais pas

14. Est-ce que vous aborder les questions liées à la vie intime, affective et sexuelle en lien avec le cadre juridique (entre protection et autonomie des personnes) ? *

Une seule réponse possible.

- Oui
- Non
- Je ne sais pas

15. Abordez-vous la thématique de la parentalité ? *

Une seule réponse possible.

- Oui
- Non
- Je ne sais pas

16. Auriez-vous besoin d'outils adaptés pour accompagner à la parentalité les personnes que vous accueilliez ? *

Une seule réponse possible.

- Oui
- Non
- Je ne sais pas

17. Est-ce que vos professionnel.les sont formés à la thématique de la vie intime, affective, sexuelle pour soutenir une dynamique d'équipe sur ces sujets ? *

Une seule réponse possible.

- Oui
- Non
- Je ne sais pas

18. Auriez-vous besoin de faire appel à des intervenant.es extérieures formé.es à la thématique de la vie intime, affective, sexuelle et la parentalité des personnes dans le champ du handicap ? *

Une seule réponse possible.

- Oui
- Non
- Je ne sais pas

19. Pour quelle.s tâche.s ? *

Plusieurs réponses possibles.

- Animer des groupes de parole
- Faire des permanences d'entretien individuel dans votre établissement
- Mettre en lien avec des professionnel.les (sage-femmes, Centre de Planification et d'Education Familial, le Planning Familial ...)
- Accompagner les parents/aidants
- Sensibiliser/former vos équipes
- Aucun besoin
- Je ne sais pas
- Autre : _____

3.Recensement des ressources sur la thématique Vie Intime Affective Sexuelle et soutien à la Parentalité

20. En lien avec le CA, avez-vous mis en place dans votre structure des séances sur la VIASP ? *

Une seule réponse possible.

- Oui
- Non
- Je ne sais pas

21. Si oui, comment ?

22. La thématique de la VIASP apparait elle dans votre Projet d'Etablissement?* *

Une seule réponse possible.

- Oui
- Non
- Je ne sais pas

23. Existe-t-il des groupes d'expression pour les personnes sur la vie intime, affective, sexuelle et la parentalité ? *

Une seule réponse possible.

- Oui
- Non
- Je ne sais pas

24. Pour nous aider à recenser les professionnel.le.s ressources, merci de préciser qui anime ces groupes d'expression

25. Avez-vous des lieux pour les entretiens individuels pour les personnes sur la vie intime, affective, sexuelle et la parentalité ? *

Une seule réponse possible.

- Oui
- Non
- Je ne sais pas

26. Pour nous aider à recenser les professionnel.le.s ressources, merci de préciser qui anime ces groupes d'expression

27. Est-ce que la thématique de la vie intime, affective, sexuelle et la parentalité apparait dans les Projets Personnalisés des personnes accueillies? *

Une seule réponse possible.

- Oui
- Non
- Je ne sais pas

28. Connaissez-vous **des lieux ressources** (CPEF, services PMI, ...) selon vous accessibles (PMR, bandes sonores...) et adaptés (outils et modes de communication pour personnes mal ou non-voyantes, LSF, Communication Alternative et Augmentée...) pour accompagner les personnes en situation de handicap concernant leur vie intime et sexuelle et leur parentalité sur votre territoire? *

Une seule réponse possible.

- Oui
 Non

29. Pour nous aider à recenser les lieux ressources, merci de préciser pour chacun d'entre eux : le nom, la ville et le code postal, le mail/tél

30. Connaissez-vous **des personnes ressources** (médecins, sage-femme, sexologues, conseiller.es conjugales et familiales, autres professionnel ?les) selon vous, accessibles (PMR, bandes sonores,...) et adaptés (outils et modes de communication pour personnes mal ou non-voyantes, LSF, Communication Alternative et Augmentée...) pour accompagner les personnes en situation de handicap concernant leur vie intime et sexuelle et leur parentalité sur votre territoire? *

Plusieurs réponses possibles.

- Oui
 Non

31. Pour nous aider à recenser les personnes ressources, merci de préciser pour chacune d'entre elles : son nom, sa fonction, la ville et le code postal ainsi que le mail/tél

32. Avez-vous déjà été amené à faire face à une ou plusieurs situations de violences (de couple, sexuelles) dans votre établissement ? *

Une seule réponse possible.

- Oui
- Non
- Je ne sais pas

33. Avez-vous un protocole dans votre structure concernant les situations de maltraitances, de violences sexuelles ? *

Une seule réponse possible.

- Oui
- Non
- Je ne sais pas

34. Connaissez-vous des personnes ou lieux ressources (médecins, sage-femme, sexologues, conseiller.es conjugales et familiales, autres professionnel.les, associations) selon vous, accessibles (PMR, bandes sonores,...) et adaptés (outils et modes de communication pour personnes mal ou non-voyantes, LSF, Communication Alternative et Augmentée...) pour accompagner les personnes en situation de handicap dans le cadre d'une situation de violences sexuelles ? *

Une seule réponse possible.

- Oui
- Non

35. Pour nous aider à recenser les professionnel.le.s et lieux ressources, merci de préciser pour chacun d'entre eux : le nom, la fonction, la ville et le code postal, le mail/tél du professionnel ou du lieu ressource

36. Connaissez-vous des gendarmeries ou commissariats de police ou autres services juridiques selon vous, accessibles (PMR, bandes sonores,...) et adaptés (outils et modes de communication pour personnes mal ou non-voyantes, LSF, Communication Alternative et Augmentée...) pour accompagner les personnes en situation de handicap dans le cadre de violences sexuelles ? *

Une seule réponse possible.

- Oui
- Non

37. Pour nous aider à recenser les professionnel.le.s et lieux ressources, merci de préciser le nom de la gendarmerie, commissariat de police ou autre services juridiques, la ville et le code postal, le mail/tél du professionnel ou du lieu ressource

38. Quelles seraient vos attentes vis-à-vis du Centre Ressource Vie Intime Affective Sexuelle et soutien à la Parentalité ? *

Plusieurs réponses possibles.

- Des informations concernant la vie intime et sexuelle
- Des informations concernant les violences sexuelles
- Des informations concernant la parentalité
- Vous former
- Des contacts de médecin / sage-femme / gynécologue
- Je ne sais pas
- Aucune attente
- Autre : _____

39. Commentaires et/ou questions

40. Je vous remercie pour votre participation. Si vous souhaitez contribuer à la création du Centre Ressource, contactez-moi à handicap@planningfamilialara.com ou au 07 49 88 98 79. Je reste également disponible pour toutes questions. Betty MOLIN, coordinatrice du Centre Ressource.
-

Ce contenu n'est ni rédigé, ni cautionné par Google.

Google Forms

