

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

Questionnaire à destination des Centres de formation (social, médico-social, paramédical), des étudiantes et étudiants.

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.

Les réponses sont souhaitées avant le 30 mars 2023.

***Obligatoire**

1. Identité

1. Votre code postal :

Une seule réponse possible.

01

03

07

15

26

38

42

43

63

69

73

74

2. Nom du Centre de formation *

3. Formations proposées *

4. Poste occupé

2. Recensement des besoins sur la thématique Vie Intime Affective Sexuelle et soutien à la Parentalité (VIASP) des personnes en situation de handicap

5. Avez-vous déjà rencontré ou rencontrez-vous dans votre pratique des situations * en lien avec la vie intime affective, sexuelle ou la parentalité des personnes en situation de handicap, qui vous posent ou vous ont posé des difficultés ?

Une seule réponse possible.

Oui

Non

6. Si oui, lesquelles ?

7. Pour nous aider à recenser les professionnel.le.s ressources, si vous estimez que la personne concernée a été bien accompagnée, merci de préciser pour chaque professionnel ou lieu ressource : son nom, sa fonction, la ville et le code postal, le mail/téléphone

8. Quels seraient vos besoins pour répondre à ces situations : *

Plusieurs réponses possibles.

- Formation
- Outils
- Cadre juridique
- Lieux ressources
- Interventions partenaires extérieurs
- Je ne sais pas
- Nous n'avons pas de besoins particuliers
- Autre :

9. Auriez-vous besoin d'être formé.e à l'accompagnement à la vie intime affective et sexuelle et/ou au soutien à la parentalité des personnes en situation de handicap ? *

Une seule réponse possible.

- Oui
- Non
- Je ne sais pas

10. Identifiez-vous des freins à l'accompagnement de la vie intime, affective, sexuelle et la parentalité des personnes en situation de handicap ? *

Une seule réponse possible.

- Oui
- Non
- Je ne sais pas

11. A quel niveau ? *

Plusieurs réponses possibles.

- Personnellement
- Les familles/aidants
- L'institution
- La société
- Financier
- Je ne sais pas
- Je n'identifie pas de freins
- Autre : _____

3. Recensement des ressources sur la thématique VIASP (Vie Intime Affective Sexuelle et soutien à la Parentalité) des personnes en situation de handicap

12. La thématique du handicap est-elle incluse dans vos formations ? *

Une seule réponse possible.

- Oui
- Non

13. Si oui, sous quelle forme est-elle intégrée ?

14. La thématique Vie Intime Affective Sexuelle et soutien à la Parentalité est-elle incluse dans vos formations ? *

Une seule réponse possible.

- Oui
- Non

15. Si oui, sous quelle forme y est-elle intégrée ?

16. Pensez-vous que ce soit suffisant pour les futur.e.s professionnel.le.s ? *

Une seule réponse possible.

- Oui
- Non
- Je ne sais pas

17. Si non, quelles seraient vos propositions ?

18. Faites-vous intervenir des associations ou autres pour sensibiliser à cette thématique ? *

Une seule réponse possible.

- Oui
- Non
- Je ne sais pas

19. Si non, pensez-vous qu'il serait intéressant de le mettre en place ?

Une seule réponse possible.

- Oui
- Non
- Je ne sais pas

20. Si vous êtes professionnel.les, avez-vous des demandes de la part d'étudiant.es ou formateur.trices en lien avec la Vie Intime Affective Sexuelle et soutien à la Parentalité ? *

Une seule réponse possible.

- Oui
- Non
- Je ne suis pas un.e professionnel.le

21. Avez-vous connaissance de la Circulaire du 5 juillet 2021 " Respect de l'intimité, des droits sexuels et reproductifs des personnes accompagnées dans les établissements et services médico sociaux relevant du champ du handicap et de la lutte contre les violences " ? *

Une seule réponse possible.

- Oui
- Non

22. A-t-elle amené des changements dans vos formations ? *

Une seule réponse possible.

- Oui
- Non
- Je ne connais pas la Circulaire du 5 juillet 2021

23. Si aucun changement n'a été opéré, des modifications sont-elles en cours ? *

Une seule réponse possible.

- Oui
- Non
- Je ne sais pas

24. 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 : _____

25. Commentaires et/ou questions

26. 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

