



Date :
Institution :

Référents :
Service/site :

Unité de vie/secteur :

| Rubriques/ questions | | ?C | ?S | Remarques : |
|---|--|----|----|-------------|
| <i>En rouge : les 15 questions-clefs du RAQ = ?C</i> ?S = questions sélectionnées pour l'enquête | | | | |
| 1. Je ne vis pas avec mes enfants | | | | |
| 1.1 | Information concernant le mode de garde de mes enfants | | | |
| 1.2 | Prise en compte de mon avis pour le mode de garde | | | |
| 1.3 | Communication avec mes enfants concernant le mode de garde | | | |
| 1.4 | Soutien psychologique | | | |
| 1.5 | Aide reçue pour maintenir une relation avec mes enfants | X | | |
| 1.6 | Aide pour préparer mes visites | | | |
| 2. Mon logement et le matériel pour m'occuper de mes enfants | | | | |
| 2.1 | Matériel pour m'occuper de mes enfants | | | |
| 2.2 | Adaptation du logement | | | |
| 2.3 | Sécurité du logement | | | |
| 2.4 | Consigne pour utiliser le matériel | | | |
| 2.5 | Aide reçue pour maintenir mon logement et le matériel en bon état | X | | |
| 3. L'aide que je reçois pour mes enfants dans leur vie de tous les jours | | | | |
| 3.1 | Informations concernant les droits de mes enfants | | | |
| 3.2 | Aide reçue pour s'assurer que je m'occupe bien de mes enfants | X | | |
| 3.3 | Aide reçue pour bien communiquer avec mes enfants pour avoir de bonnes relations | | | |
| 3.4 | Aide reçue pour que je leur donne des repères et que je leur fixe des limites | | | |
| 3.5 | Aide reçue pour les activités de tous les jours | | | |
| 3.6 | Aide reçue pour le suivi médical et la santé de mes enfants | | | |
| 3.7 | Aide pour accompagner mon bébé à la crèche | | | |
| 3.8 | Aide pour les apprentissages de mes enfants, leur scolarité | | | |
| 3.9 | Aide pour leurs activités extra-scolaires et leurs loisirs | | | |
| 3.10 | Aide pour fêter les moments importants de leur vie | | | |
| 3.11 | Aide reçue dans la vie de tous les jours en cas de séparation avec le papa ou la maman | | | |
| 4. En cas de « gros problème » et d'urgence | | | | |
| 4.1 | Information sur les « gros problèmes » | | | |
| 4.2 | Personne de référence à appeler en cas de gros problèmes | X | | |
| 4.3 | Moyens de prévenir des gros problèmes | | | |
| 4.4 | Aide pour les accompagner mes enfants dans les moments difficiles | | | |
| 5. L'aide que je reçois pour moi en tant que parent | | | | |
| 5.1 | Aide reçue pendant ma grossesse | | | |
| 5.2 | Aide reçue en cas d'interruption de grossesse | | | |
| 5.3 | Aide reçue au moment de la naissance de mon bébé | | | |

| | | | | |
|--|---|---|--|--|
| 5.4 | Aide reçue pour créer un lien parental | | | |
| 5.5 | Informations reçues pour connaître mon rôle de parent | | | |
| 5.6 | Aide reçue pour me faire respecter en tant que parent auprès de ma famille, etc. | X | | |
| 5.7 | Aide reçue pour créer ou entretenir un réseau d'aide | X | | |
| 5.8 | Aide reçue pour avoir des moments où je me repose sans mes enfants | X | | |
| 5.9 | Aide reçue pour me sentir bien comme parent et comme adulte | X | | |
| 5.10 | Aide reçue pour accompagner mes enfants par rapport à mes difficultés, mon handicap | X | | |
| 5.11 | Aide reçue pour les papiers | | | |
| 5.12 | Aide reçue pour mon argent | | | |
| 5.13 | Aide reçue pour préparer l'après-parent | | | |
| 6. Mon autonomie, mon information | | | | |
| 6.1 | Aide reçue pour m'organiser dans la vie de tous les jours | X | | |
| 6.2 | Collaboration avec les professionnels | | | |
| 6.3 | Documentation sur l'éducation des enfants | | | |
| 6.4 | Encouragement à donner mon avis | | | |
| 6.5 | Encouragement à stimuler mon autonomie | | | |
| 6.6 | Informations sur la prévention des accidents | | | |
| 6.7 | Prise en compte de mon rôle de parent dans mon projet de vie | | | |
| 7. L'ouverture vers l'extérieur | | | | |
| 7.1 | Possibilité de rencontrer d'autres parents | X | | |
| 7.2 | Possibilité d'inviter des amis de mes enfants chez moi | | | |
| 8. Les personnes qui m'aident | | | | |
| 8.1 | me responsabilisent quant à mes obligations vis-à-vis de mes enfants pour faire respecter leurs droits et contribuer à leur bien-être | | | |
| 8.2 | Je le connais | | | |
| 8.3 | Les personnes qui m'aident sont bienveillantes | X | | |
| 8.4 | Sont rassurantes | | | |
| 8.5 | Sont disponibles pour m'aider | | | |
| 8.6 | Sont à l'écoute de mes besoins | | | |
| 8.7 | Sont en nombre suffisant | | | |
| 8.8 | Respectent mon intimité | | | |
| 8.9 | Respectent le secret professionnel | | | |
| 8.10 | Respectent les consignes et sont attentives aux risques | | | |
| 8.11 | Favorisent mon autonomie | | | |
| 8.12 | Collaborent avec les autres professionnels et ma famille | | | |
| 9. Questions qui ne concernent que moi | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| 10. Mes besoins sont expliqués dans un document | | | | |
| 10.1 | Un document qui explique mes besoins me semble nécessaire | X | | |
| 10.2 | Ce document existe | X | | |
| 10.3 | J'ai une copie de ce document | | | |
| 10.4 | Je sais à qui ce document est donné | | | |
| 10.5 | Je suis d'accord que ce document soit donné à ces personnes | | | |
| 10.6 | Ce document me semble complet | | | |

| | | | |
|-------|--|---|--|
| 10.7 | Ce document a été fait avec moi | | |
| 10.8 | Ce document a été fait avec des professionnels | | |
| 10.9 | Ce document a été fait avec ma famille | | |
| 10.10 | Ce document est revu au moins une fois par an | | |
| 10.11 | Ce rythme de révision me convient | | |
| 10.12 | Ce document est revu avec moi | | |
| 10.13 | Ce document est revu avec les professionnels | | |
| 10.14 | Ce document est revu avec ma famille | | |
| 10.15 | Ce document est appliqué | X | |