

## QUESTIONNAIRE SUR L'HISTORIQUE DES ENFANTS

PANNEAU D'INFORMATION SUR LE TRAVAILLEUR SOCIAL/LA TRAVAILLEUSE SOCIALE		SWIP
SWIP1. Numéro de groupe : _____	SWIP2. Nom et numéro de la structure : NOM _____	
SWIP3. Nom et sexe de l'enfant ou de l'adolescent(e) :  NOM _____  GARÇON ..... 1 FILLE ..... 2	SWIP4. Nom du/de la travailleur/travailleuse social(e) :  NOM _____	
SWIP5. Nom et numéro de l'enquêteur/enquêtrice :  NOM _____	SWIP6. Nom et numéro du/de la chef d'équipe :  NOM _____	
SWIP7. Jour / Mois / Année : _____/_____/ <u>2</u> <u>0</u> <u>2</u>	SWIP8. Enregistrer l'heure de début :	HEURES    ET MINUTES _____ h : _____

<p><b>SWIP9.</b> Bonjour, je m'appelle (<i>votre nom</i>) et je fais partie de l'équipe chargée des enquêtes en vue de rassembler des informations sur les structures d'accueil du pays. Nous venons de (<i>nom du principal organisme de mise en œuvre</i>). Je voudrais vous parler de la santé et du bien-être de (<i>nom de l'enfant enregistré dans SWIP3</i>). Toutes les informations que nous obtenons resteront strictement confidentielles et le nom de la structure ne sera pas identifié ni diffusé dans les résultats. De même, votre nom et vos informations personnelles ne seront pas divulgués. Les informations que vous donnez n'auront aucun impact sur votre emploi ou sur la situation de l'enfant dans cette structure. De même, elles n'auront pas d'impact sur les décisions concernant son placement en dehors de cette structure. Si vous ne souhaitez pas répondre à une question ou si vous voulez interrompre l'entretien, veuillez me le faire savoir.</p> <p>Puis-je commencer ?</p>		
Le consentement a-t-il été accordé ?	OUI ..... 1 NON ..... 2	1 ⇒ CCH 2 ⇒ SWIP15

<b>SWIP15.</b> <i>Résultat du questionnaire sur les antécédents des enfants</i>	COMPLET ..... 01
<i>Discuter des résultats non complets avec votre chef d'équipe.</i>	PARTIELLEMENT COMPLET ..... 02
	REFUS DU/DE LA TRAVAILLEUR/TRAVAILLEUSE
	SOCIAL(E) ..... 03
	AUTRE ( <i>préciser</i> )..... 06

HISTORIQUE DE L'ENFANT/ADOLESCENT(E)		CCH
<b>CCH1.</b> Quel mois et quelle année ( <i>nom</i> ) est-il/elle arrivé(e) dans cette structure ?  <i>Essayer d'enregistrer au moins l'année.</i>	MOIS ..... __ __  NSP MOIS ..... 98  ANNÉE ..... __ __ __ __  NSP ANNÉE ..... 9998	<i>SI UNE REPONSE EST DONNEE, PASSERA A CCH3  9998 ⇒ CCH2</i>
<b>CCH2.</b> Depuis combien de temps ( <i>nom</i> ) est-il/elle dans cette structure ?	MOINS DE 6 MOIS ..... 1 ENTRE 6 MOIS ET 1 AN ..... 2 PLUS DE 1 AN ..... 3  NSP ..... 8	

<p><b>CCH3.</b> D'après ce que vous savez, quelle est la raison principale pour laquelle (<b>nom</b>) vit dans cette structure ?</p> <p><i>Choisir l'option qui représente le mieux la raison principale.</i></p>	<p>ABANDON ..... 1</p> <p>MALTRAITANCE/VIOLENCE ..... 2</p> <p>DÉCÈS DU/DE LA TUTEUR/TUTRICE PRINCIPAL(E)/RESPONSABLE ..... 3</p> <p>DIFFICULTÉ ÉCONOMIQUE DU/DE LA RESPONSABLE/TUTEUR/TUTRICE/FAMILLE ..... 4</p> <p>ALCOOLISME OU TOXICOMANIE DU/DE LA TUTEUR/TUTRICE PRINCIPAL(E)/RESPONSABLE ..... 5</p> <p>MALADIE OU PROBLÈME DE SANTÉ DU/DE LA TUTEUR/TUTRICE PRINCIPAL(E)/RESPONSABLE ..... 6</p> <p>MALADIE OU PROBLÈME DE SANTÉ DE L'ENFANT ..... 7</p> <p>HANDICAP DU/DE LA TUTEUR/TUTRICE PRINCIPAL(E)/RESPONSABLE ..... 8</p> <p>HANDICAP DE L'ENFANT ..... 9</p> <p>INCARCÉRATION DU/DE LA TUTEUR/TUTRICE PRINCIPAL(E)/RESPONSABLE ..... 10</p> <p>ACCÈS À L'ÉDUCATION ..... 11</p> <p>RAISONS RELIGIEUSES/CULTURELLES ..... 12</p> <p>CONFLIT AVEC LA LOI ..... 13</p> <p>ENFANT NÉ(E) HORS MARIAGE ..... 14</p> <p>ENFANT VIVANT DANS LA RUE ..... 15</p> <p>ENFANT PARTI(E) DE CHEZ LUI/ELLE ... 16</p> <p>NSP ..... 98</p> <p>AUTRE (Préciser) ..... 96</p>	
<p><b>CCH4.</b> (<b>Nom</b>) vivait-il/elle dans une famille ou dans une autre structure avant d'arriver ici ?</p>	<p>DANS SA FAMILLE ..... 1</p> <p>DANS UNE AUTRE FAMILLE QUE LA SIENNE ..... 2</p> <p>DANS UNE AUTRE STRUCTURE ..... 3</p> <p>AUTRE ..... 4</p> <p>NSP ..... 8</p>	

<b>CCH5.</b> Où se trouvait ( <i>nom</i> ) avant d'arriver ici ?	MÊME RÉGION/DISTRICT/PROVINCE ..... 1 AUTRE RÉGION/DISTRICT/ PROVINCE..... 2 AUTRE PAYS ..... 3  NSP ..... 8	
<b>CCH6.</b> Les parents biologiques de ( <i>nom</i> ) sont-ils en vie ?	DEUX PARENTS EN VIE ..... 1 SEULE LA MÈRE EN VIE ..... 2 SEULE LE PÈRE EN VIE ..... 3 DEUX PARENTS DÉCÉDÉS ..... 4  NSP ..... 8	
<b>CCH7.</b> ( <i>Nom</i> ) a-t-il/elle des contacts avec des membres de sa famille ?	OUI ..... 1 NON..... 2  NSP ..... 8	
<b>CCH8.</b> ( <i>Nom</i> ) a-t-il/elle des membres de la famille qui vivent dans la même région/district/province que cette structure ?	OUI ..... 1 NON..... 2  NSP ..... 8	
<b>CCH9.</b> ( <i>Nom</i> ) a-t-il/elle des frères et sœurs qui vivent aussi dans cette structure ?	OUI ..... 1 NON..... 2  NSP ..... 8	
<b>CCH10.</b> ( <i>Nom</i> ) a-t-il/elle été placée dans cette structure à la suite d'une décision de justice ou d'une décision de nom de l'autorité compétente ?	OUI ..... 1 NON..... 2  NSP ..... 8	
<b>CCH11.</b> ( <i>Nom</i> ) est-il/elle accompagné(e) par un(e) travailleur/travailleuse social(e) de nom de l'autorité compétente ?	OUI ..... 1 NON..... 2  NSP ..... 8	
<b>CCH12.</b> ( <i>Nom</i> ) a-t-il/elle un plan individuel de soins ?	OUI ..... 1 NON..... 2  NSP ..... 8	2 ⇨ CCH15  8 ⇨ CCH15

<b>CCH13.</b> Le plan individuel de soins de <b>(nom)</b> a-t-il été approuvé par <b>nom de l'autorité compétente</b> au cours des 3 derniers mois ?	OUI ..... 1 NON..... 2  NSP ..... 8	
<b>CCH14.</b> Le plan individuel de soins de <b>(nom)</b> se prolongera-t-il/elle quand <b>(il/elle)</b> quittera cette structure ?	OUI, EN CAS DE RÉUNIFICATION ..... 1 OUI, EN CAS D'ADOPTION ..... 2 OUI, EN CAS DE PLACEMENT EN FAMILLE D'ACCUEIL ..... 3 OUI, EN CAS D'INDÉPENDANCE ..... 4 OUI, EN CAS DE PLACEMENT DANS UNE AUTRE STRUCTURE ..... 5 AUCUN PLAN N'EST PRÉVU S'IL/ELLE QUITTE CETTE STRUCTURE ..... 6 NON..... 7  NSP ..... 8	
<b>CCH15.</b> Est-ce que <b>(nom)</b> a un certificat de naissance ?  <i>Si « Oui », demander :</i> Puis-je le voir SVP ?	OUI, VU ..... 1 OUI, PAS VU ..... 2 NON..... 3  NSP ..... 8	1 ⇔ SWIP10 2 ⇔ SWIP10
<b>CCH16.</b> La naissance de <b>(nom)</b> a-t-elle été enregistrée/déclarée auprès <b>de l'autorité civile / l'état civil</b> ?	OUI ..... 1 NON..... 2  NSP ..... 8	

<b>SWIP10.</b> <i>Enregistrer l'heure.</i>	HEURES ET MINUTES .....__ h __	
<b>SWIP11.</b> <i>Langue du questionnaire.</i>	FRANÇAIS .....1 LANGUE 2 .....2 LANGUE 3 .....3	
<b>SWIP12.</b> <i>Langue de l'entretien.</i>	FRANÇAIS .....1 LANGUE 2 .....2 LANGUE 3 .....3  AUTRE LANGUE <i>(préciser)</i> .....6	
<b>SWIP13.</b> <i>Langue maternelle du/de la répondant(e).</i>	FRANÇAIS .....1 LANGUE 2 .....2 LANGUE 3 .....3  AUTRE LANGUE <i>(préciser)</i> .....6	
<b>SWIP14.</b> <i>Est-ce qu'un(e) traducteur/traductrice a été sollicité(e) pour l'une quelconque des parties de ce questionnaire ?</i>	OUI, QUESTIONNAIRE ENTIER.....1 OUI, PARTIES DU QUESTIONNAIRE.....2 NON, PAS SOLLICITÉ(E) .....3	
<b>Remplir SWIP15.</b>		

## OBSERVATIONS DE L'ENQUÊTEUR/ENQUÊTRICE