

QUESTIONNAIRE TELEPHONE CATI

Tns Sofres – N° de contrat	49ME82 – 01A (ID) et 02A (IO)
Nom de l'étude	DREES Personnes fragilisées
Questionnaire Version N°	4
Rédacteur	

Taille de l'échantillon	7000 ID et 2030 IO
Description de l'échantillon	Intervenants directs auprès de personnes fragilisées et Intervenants OASP
Quotas	Non

AFFICHER EN HAUT DE L'ECRAN TOUT LE LONG DU QUESTIONNAIRE :
SI IDENTIFIANT (DONNEE FICHIER EN 7 POSITIONS) COMMENCE PAR 1 :
 Intervenant direct
SI IDENTIFIANT (DONNEE FICHIER EN 7 POSITIONS) COMMENCE PAR 2 :
 Intervenant organisme

PARTIE SC – INTRODUCTION

Bonjour, je suis Mme (M) X de la société TNS SOFRES et je réalise une enquête pour le Ministère chargé du travail et de la solidarité sur le métier d'aide à domicile.

SC1 Vous êtes bien «**INSERER LES PRENOM ET NOM DE L'INTERVENANT (DONNEES FICHIER)**»?

- 1 Oui
- 2 Non

POSER SC2 SI SC1 = 02

SC2 Pourriez vous nous dire à quel moment nous pourrions joindre «**INSERER LES PRENOM ET NOM DE L'INTERVENANT (DONNEES FICHIER)**»?

- 1 Oui → **PRENDRE RDV**
- 2 Non, impossible de joindre cette personne aux jours d'enquête → **STOP INTER**

REPENDRE A SC3 SI SC1 = 01

SC3 Enquêteur : coder le sexe de la personne

- 1 Homme
- 2 Femme

SC3b Pouvez-vous me donner votre âge ?

|_|_| ou 99 si refus

PROPOSER TRANCHES SI REFUS

Vous avez du recevoir un courrier vous avertissant que vous alliez être interrogé en face à face dans le cadre d'une enquête sur l'aide à domicile.

SC4 Enquêteur : la personne a-t-elle déclaré spontanément ne pas avoir reçu le courrier ?

- 1 La personne a déclaré ne pas avoir reçu le courrier
- 2 Pas de déclaration de ce type

POSER SC5 SI SC4 = 01

SC5 Je souhaiterais vérifier vos noms et adresse. Vous êtes bien :

CATI : INSERER LE PRENOM, LE NOM ET L'ADRESSE COMPLETE DE LA PERSONNE

- 1 Nom erroné
- 2 Adresse erronée
- 3 Nom et adresse erronés
- 4 Nom et adresse juste

SC6 Acceptez-vous de poursuivre cet entretien qui durera environ 10 minutes ?

- 1 Ce n'est pas possible maintenant → **FIXER RDV**
- 2 Oui, c'est possible maintenant
- 3 Non, ne souhaite pas répondre

POSER SC7 SI SC6 = 03 PUIS STOP INTER

SC7 Pour quelle(s) raison(s) ne souhaitez-vous pas répondre ?

NE PAS CITER

- 1 N'a pas reçu le courrier
 - 2 se méfie des enquêtes
 - 3 ne se sent pas concerné
 - 4 n'a pas de temps à consacrer à une enquête
 - 5 autre raison
- DK

PARTIE A – INTERVIEW (SI SC6 = 02)

Je voudrais aujourd'hui vérifier avec vous si le métier que vous exercez ou avez exercé récemment correspond bien aux métiers de l'aide à domicile que veut étudier le ministère

A1 Travaillez-vous actuellement au domicile d'au moins une personne ayant des difficultés pour accomplir les actes de la vie quotidienne comme se lever, faire sa toilette, se nourrir, se déplacer, préparer ses repas ou faire les courses en raison de son âge, d'un handicap, d'une maladie ou d'une perte d'autonomie momentanée ?

- 1 Oui
- 2 Non, arrêt momentané (depuis moins d'un mois) : congés, maladie, formation, accident de travail
- 3 Non, arrêt prolongé (depuis un mois ou plus) : congés maternité, arrêt longue maladie, formation, accident de travail
- 4 Non, arrêt « définitif » : ne travaille plus au domicile de personnes présentant ces caractéristiques
- 5 Non, n'a jamais travaillé au domicile de personnes présentant ces caractéristiques
- 6 Non, n'a jamais travaillé chez des particuliers → aller en B6

SI A1 = 6, ALLER DIRECTEMENT EN B6

POSER A1-B SI A1=1 SINON POSER A2 (TRAVAILLE ACTUELLEMENT AU DOMICILE D'UNE PERSONNE FRAGILISEE)

A1-B Vous occupez-vous uniquement d'une seule personne ou d'un seul foyer ?

- 1 Oui
- 2 Non

POSER A1-C SI A1-B=1 SINON POSER A2 (S'OCCUPE D'UNE SEULE PERSONNE OU D'UN SEUL FOYER)

A1-C cette personne ou une des personnes de ce foyer est-elle de votre famille ?

- 1 Oui
- 2 Non

POSER A1-D SI A1-C=1 SINON POSER A2 (PERSONNE DE SA FAMILLE)

A1-D Vous en occupez-vous 24h sur 24 ou presque (5j/7,10m/12...)?

- 1 Oui
- 2 Non

POSER A1-E SI A1-D=1 SINON POSER A2 (S'EN OCCUPE 24/24H)

A1-E Quel est son âge ? (la plus jeune s'il y a plusieurs personnes fragilisées au foyer)

|_|_|_| ans
DK

POSER A2 A A5BIS SI A1 = 01 À 05

A2 Parmi la liste suivante, quel métier correspond le mieux (ou le plus souvent) au travail que (CATI DIRE « vous exercez » SI A1= 1 A 3 OU 5, DIRE « vous avez exercé » SI A1= 4) dans le domaine des services à la personne :

CITER DE 1 A 9 - UNE SEULE REPONSE POSSIBLE

ROTATION DES 2 BLOCS : 1 A 5 ET 6 A 9

- 01 Aide à domicile
- 02 Aide ménagère
- 03 Aide médico-psychologique
- 04 Assistante de vie
- 05 Auxiliaire de vie sociale
- 06 Travailleuse familiale ou technicienne d'intervention sociale et familiale
- 07 Femme (homme) de ménage
- 08 Garde d'enfants

- 09 Aide soignante
10 Aucun de ses métier / un autre métier
DK

POSER A3 SI A2 = 09

A3 Possédez-vous le diplôme d'État d'aide soignante ?

- 01 Oui
02 Non
DK

A4 – Quelles sont les tâches que (CATI DIRE « vous effectuez» SI A1= 1 A 3 OU 5, DIRE « vous avez effectué » SI A1= 4) habituellement dans le cadre de votre travail au domicile de personnes?

CITER – 3 REPONSES MAXIMUM - CODER LA PREMIERE REPONSE DONNEE PUIS CODER LES AUTRES REPONSES

- 01 Travaux ménagers courants (ménage, vaisselle, entretien du linge)
02 Courses, préparation des repas
03 Aide ou assistance aux personnes (y compris enfants handicapés mais pas aux enfants en bas âge) : aide au lever, au coucher, à la toilette, à la prise de repas, de médicaments, accompagnement dans les déplacements, surveillance de jour, de nuit...
04 Aide aux démarches administratives, à la gestion du budget, à s'exprimer...
05 Garde, surveillance d'enfants
06 Travaux d'entretien du logement (bricolage, jardinage, dépannage...)
07 Soutien scolaire, aide aux devoirs, assistance informatique...
08 Soins esthétiques, coiffure à domicile...
09 Autres

A5 – Toujours dans le cadre de ce travail au domicile de particuliers, (CATI DIRE « En ce moment intervenez-vous» SI A1= 1 OU 5, DIRE « juste avant que vous arrêtiez interveniez-vous» SI A1= 2, 3 OU 4) () au domicile...

CITER

	Oui	Non
1 De personnes âgées de plus de 60 ans nécessitant de l'aide pour effectuer les actes de la vie quotidienne	1	2
2 De personnes handicapées (y compris des enfants handicapés) nécessitant de l'aide pour effectuer les actes de la vie quotidienne	1	2
3 D'autres personnes nécessitant temporairement ou durablement de l'aide pour effectuer les actes de la vie quotidienne, suite à une maladie, un accident...	1	2
4 De familles, pour vous occuper de jeunes enfants	1	2
5 D'autres personnes (quel que soit leur âge) ou familles sans caractéristique particulière	1	2

POSER A5BIS SI AU MOINS 2 CODE 1 EN A5

A5bis– Et chez lesquelles SI A1= 1 OU 5, DIRE intervenez-vous SI A1= 2,3 OU 4, DIRE interveniez-vous le plus fréquemment ? :

FAIRE APPARAÎTRE PARMİ LES MODALİTES SUIVANTES CELLES POUR LESQUELLES A5=1

- 1 De personnes âgées de plus de 60 ans nécessitant de l'aide pour effectuer les actes de la vie quotidienne
 - 2 De personnes handicapées (y compris des enfants handicapés) nécessitant de l'aide pour effectuer les actes de la vie quotidienne
 - 3 D'autres personnes nécessitant temporairement ou durablement de l'aide pour effectuer les actes de la vie quotidienne, suite à une maladie, un accident...
 - 4 De familles, pour vous occuper de jeunes enfants
 - 5 D'autres personnes (quel que soit leur âge) ou familles sans caractéristique particulière
- DK

SI A1=5 ET (A5.1=1 OU A5.2=1 OU A5.3=1) POSER A5 TER

A5 ter Vous travaillez donc actuellement au domicile d'au moins une personne ayant des difficultés pour accomplir les actes de la vie quotidienne comme se lever, faire sa toilette, se nourrir, se déplacer, préparer ses repas ou faire les courses ?

- 1 Oui
- 2 Non

SI A5TER = 2 ET A1=05 → ALLER EN B6

POSER A25 A A28 SI A5TER = 1

A25 Vous occupez-vous uniquement d'une seule personne ou d'un seul foyer ?

- 1 Oui
- 2 Non

POSER A26 SI A25=1 SINON POSER A6 (S'OCCUPE D'UNE SEULE PERSONNE OU D'UN SEUL FOYER)

A26 Cette personne ou une des personnes de ce foyer est-elle de votre famille ?

- 1 Oui
- 2 Non

POSER A27 SI A26=1 SINON POSER A6 (PERSONNE DE SA FAMILLE)

A27 Vous en occupez-vous 24h sur 24 ou presque (5j/7,10m/12...)?

- 1 Oui
- 2 Non

POSER A28 SI A27=1 SINON POSER A6 (S'EN OCCUPE 24/24H)

A28 Quel est son âge ? (La plus jeune s'il y a plusieurs personnes fragilisées au foyer)

I ____ I ____ I ans
DK

POSER A6 ET A7 SI (A1=1 A 3 ET SI AU MOINS UN CODE 1 DE A5.1 A A5.3) OU SI A5TER = 1

A6 Votre travail au domicile des personnes âgées, handicapées, malades ou invalides constitue-t-il votre activité principale ?

- 1 Oui
- 2 Non

A7 Exercez-vous un autre emploi rémunéré dans un autre secteur d'activité (en dehors de l'aide à domicile) ?

- 1 Oui
- 2 Non

POSER A8 ET A9 SI A7=1**A8 Quel(s) autre(s) emploi(s) exercez-vous ?**

CITER – PLUSIEURS REPONSES POSSIBLES

- 1 Femme de ménage dans le secteur industriel du privé, écoles, hôpitaux, restaurant, hôtel...
- 2 Aide soignante, travail en établissement pour personnes âgées, handicapées
- 3 Gardien(ne) d'immeuble
- 4 Autre

A9 Pour quelle(s) raison(s) exercez-vous ce ou ces emploi(s) en plus de celui d'aide à domicile ?

NE PAS CITER - PLUSIEURS REPONSES POSSIBLES

- 1 La rémunération n'est pas suffisante avec le seul métier d'aide à domicile
 - 2 Je suis à temps partiel dans mon autre activité et complète ma rémunération avec le métier d'aide à domicile
 - 3 J'ai envie d'évoluer vers un autre métier qu'aide à domicile
 - 4 Je travaille encore ailleurs mais désire évoluer complètement vers le métier d'aide à domicile
 - 5 Avoir une autre activité qu'aide à domicile me permet de limiter les effets de la charge mentale qui existe dans ce métier/ de me détendre par rapport au travail d'aide à domicile
 - 6 J'ai besoin de diversifier mes activités
 - 7 Autres
- DK

POSER A10 SI A1 = 3**A10 Pour quelles raisons n'exercez vous plus en ce moment le métier d'intervenant à domicile ?**

NE PAS CITER – UNE SEULE REPONSE POSSIBLE

- 1 Congés maternité
- 2 Arrêt longue maladie
- 3 Formation
- 4 Accident du travail
- 5 Autre raison

POSER A11 SI A1=4**A11 Pour quelles raisons n'exercez vous plus le métier d'intervenant à domicile ?**

NE PAS CITER – PLUSIEURS REPONSES POSSIBLES

- 1 Les conditions physiques sont trop éprouvantes

- 2 Les conditions psychologiques sont trop éprouvantes, la fatigue nerveuse est trop importante
- 3 A des problèmes de santé, a contracté une maladie professionnelle ou été victime d'un accident du travail
- 4 La rémunération n'est pas suffisante
- 5 J'ai envie d'évoluer vers un autre métier
- 6 Les contraintes horaires, le fait de travailler en soirée, le week-end
- 7 La vie de famille ou la vie personnelle est perturbée par l'exercice de ce métier
- 8 L'absence ou l'insuffisance d'encadrement
- 9 Les responsabilités trop importantes
- 10 L'exigence ou le comportement des personnes aidées ou de leur famille
- 11 Le fait d'avoir plusieurs employeurs et/ou plusieurs contrats
- 12 Ce métier n'est pas assez valorisé par la société, par votre entourage (famille, voisins...)
- 13 Par lassitude, ça ne vous intéressait pas (plus),
- 14 les tâches sont ingrates
- 15 Autre
- DK

POSER A12 A A24 SI A1=1 A 4 OU SI A5TER = 1

A12 Quel est votre niveau d'études le plus élevé (si encore en formation : classe ou année d'études en cours, sinon classe ou année d'études atteinte) ?

UNE SEULE REPONSE POSSIBLE

- 1 Primaire (niveau inférieur à la 6ème)
- 2 Secondaire 1er cycle (niveau collège, de la 6ème à la 3ème)
- 3 Technique cycle court : préparation d'un CAP, BEP, ... en apprentissage et hors apprentissage
- 4 Secondaire général (seconde à terminale)
- 5 Secondaire technologique ou professionnel (seconde à terminale)
- 6 Supérieur au baccalauréat
- DK

POSER A13 SI A12=4 OU 5

A13 Êtes-vous titulaire d'un baccalauréat ?

- 1 Oui
- 2 Non

POSER A14 SI A12 =3,5 OU 6

A14 Dans quelle spécialité de formation était ce ?

- 1 Sanitaire et social
- 2 Comptabilité / gestion / secrétariat
- 3 Habillement / couture
- 4 Commerce / vente
- 5 Cuisine / Hôtellerie / restauration / agroalimentaire / agronomie
- 6 Puériculture / enfance
- 7 Littéraire / Psychologie / Sociologie / Droit / Économie
- 8 Technique / scientifique
- 9 autre enseignement

POSER A15SI A1=1 A 4 OU SI A5TER = 1**A15 Vivez-vous en couple (avec ou sans enfant)?**

- 1 Oui
- 2 Non

POSER A16 SI A15=1, SINON PASSER A A19**A16 Quelle est actuellement la situation de votre conjoint vis à vis du travail ?**

CITER - UNE SEULE REPONSE POSSIBLE

- 1 Occupe un emploi
- 2 Apprenti (e) sous contrat ou en stage rémunéré
- 3 Étudiant(e) en formation ou en stage non rémunéré
- 4 Chômeur inscrit(e) ou non à l'ANPE
- 5 Retraité(e) ou retiré(e) des affaires ou en préretraite
- 6 Femme ou homme au foyer
- 7 Inactif (personne handicapée, invalide...)

POSER A17 ET A18 SI A16 = 1**A17 Travaille-t-il ?**

CITER - UNE SEULE REPONSE POSSIBLE

- 1 A temps plein
 - 2 De mi-temps à quatre cinquième ou 90%
 - 3 Moins d'un mi-temps
- DK

A18 Quelle est la classification professionnelle de votre conjoint ?

- 1 Agriculteurs exploitants
 - 2 Artisans, commerçants et chefs d'entreprises
 - 3 Cadres et professions intellectuelles supérieures
 - 4 Professions intermédiaires
 - 5 Employés
 - 6 Ouvriers
- DK

POSER A19 SI A1=1 A 4 OU SI A5TER = 1**A19 Y compris vous-même, de combien de personnes votre foyer est-il composé ?****POSER A20A SI A15=1****A20 A Votre conjoint a-t-il besoin que vous l'aidiez à accomplir les actes essentiels de la vie quotidienne (se lever, faire sa toilette, se déplacer dans votre logement... ?)**

- 1 Oui
- 2 Non

POSER A20B SI A1=1 A 4 OU SI A5TER = 1**A20 B Avez-vous les personnes suivantes à votre charge (dont vous vous occupez ou que vous prenez en charge financièrement), qu'elles résident ou non dans votre foyer ?**

	Oui	Non
1 Un ou plusieurs enfant(s)	1	2
2 Un ou plusieurs parents	1	2
3 Une autre ou d'autres personnes	1	2

POSER A21 ET A22 SI A20B.1 =1

A21 Parmi ces enfants à charge,

1 Combien ont moins de trois ans ?

--	--

2 Combien ont entre trois et onze ans ?

--	--

3 Combien ont entre douze et dix-huit ans ?

--	--

4 Combien ont plus de dix-huit ans ?

--	--

A22 Un de ces enfants est-il handicapé ou a t-il de fréquents problèmes de santé ?

1 Oui

2 Non

POSER A23 ET A24 SI A20B.2 OU A20B.3 = 1

A23 Et (CATI : SI A20B.1 = 1, DIRE « en dehors des enfants ») parmi les personnes à votre charge, y a-t-il une ou plusieurs personnes...

CITER

	Oui	Non
1 De plus de 60 ans	1	2
2 Handicapée	1	2
3 Malade	1	2
4 En bonne santé mais dépendant de vous financièrement	1	2

A24 Et (CATI : SI A20B.1 = 1, DIRE « toujours en dehors des enfants ») où ce ou ces personnes à votre charge vivent- elles ?

CITER - PLUSIEURS REPONSES POSSIBLES

01 A votre domicile

02 À leur domicile

03 En établissement

04 Autre (préciser)

PARTIE B – DETERMINATION DES PERSONNES QUE L'ON VA INTERROGER EN FACE A FACE**PERSONNE ELIGIBLE****POSER B1 A B5 SI :****(A1 = 1 OU 2) OU (A5TER=1)****ET****[A2 = 1 A 6 OU (A2= 7 ET A4 = 2 OU 3 OU 4) OU (A2=9 ET A3=2)]****ET****A1-D ≠ 1 (on élimine les personnes s'occupant d'un de leurs proches en permanence)****ET****A27≠ 1****PERSONNE NON ELIGIBLE****SINON ALLER EN B6****CREER LA VARIABLE « ELIGIB »****1 ELIGIBLE → SI LA PERSONNE REPOND AUX CONDITIONS « PERSONNE ELIGIBLE » ENONCEES SI DESSUS****2 NON ELIGIBLE → SI LA PERSONNE REPOND AUX CONDITIONS « PERSONNE NON ELIGIBLE » ENONCEES SI DESSUS**

B1 D'après vos réponses, vous correspondez bien au type de personnes que nous souhaitons interroger : vous travaillez régulièrement au domicile de personnes fragilisées.

Comme annoncé dans le courrier un enquêteur va prendre contact avec vous par téléphone au mois d'avril ou de mai pour un entretien en face à face d'une durée d'une heure environ à un moment de votre convenance.

Etes-vous d'accord pour participer à cette enquête ?

- 1 Oui
- 2 Non

POSER B2 SI B1=2

B2 Pour quelle(s) raison(s) ne souhaitez-vous pas y participer ?

NE PAS CITER

- 1 Se méfie des enquêtes
- 2 Ne se sent pas concerné
- 3 N'a pas de temps à consacrer à une enquête
- 4 Ne pense pas faire le métier d'aide à domicile auprès de personnes fragilisées
- 5 Ne parle pas bien le français
- 6 Autre raison

POSER B3 ET DIRE TEXTE QUI SUIT SI B1=1

B3 Quels sont les jours de la semaine et les heures les plus favorables pour que l'enquêteur vous appelle et vous rencontre ?

NOTER EN CLAIR LES MOMENTS FAVORABLES ET LES CONTRAINTES

**B4 Peut-il vous joindre à ce même numéro de téléphone, c'est à dire au
« INSERER TEL CATI » ?**

- 1 Oui
- 2 Oui, mais aussi à un autre numéro
- 3 Non, à un autre numéro

POSER B5 SI B4 = 2 OU 3

B5 A quel numéro peut-il vous joindre ?

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

SI ELIGIB = 1 (PERSONNE ELIGIBLE), DIRE :

Si vous désirez plus d'informations sur cette enquête, vous pouvez appeler le numéro vert figurant en bas de la page du courrier, c'est-à-dire le 0 800 850 266.

Je vous informe que lors de l'entretien en face à face, nous vous demanderons votre emploi du temps lors de votre dernière semaine de travail. Vous pouvez, si vous le souhaitez préparez à l'avance cet emploi du temps.

SI ELIGIB = 2 (PERSONNE NON ELIGIBLE), DIRE :

B6 D'après ce que vous venez de me dire, vous ne correspondez pas exactement au type de personnes que nous souhaitons interroger. Vous ne travaillez pas régulièrement au domicile de personnes fragilisées. Je ne vous dérangerai pas davantage.

A TOUS

Je vous remercie vivement de votre collaboration et vous souhaite une agréable journée/soirée.