

SELECTION IAD - GESTIONNAIRE CAPI**PARTIE A : VERIFICATION DES DONNES FIGURANT SUR LE COUPON
REPONSE ET TIRAGE DES EMPLOYES****A1 Quel est le matricule de l'organisme ?**

ENTRER LE MATRICULE EN 3 POSITIONS

A2 Vous êtes bien dans l'organisme :**FAIRE APPARAÎTRE LE NOM ET L'ADRESSE DE L'ORGANISME (DONNEES FICHER)**

- 1 Oui
- 2 Non => revenir en A1 et ressaisir le matricule

Tout d'abord je souhaiterais vérifier ou compléter avec vous les informations que vous nous avez communiquées sur le coupon réponse. Notre étude s'intéresse exclusivement aux intervenants auprès de personnes fragilisées, c'est-à-dire de personnes âgées ou handicapées ou de toute autre personne ayant momentanément ou durablement des difficultés pour accomplir les actes de la vie quotidienne (suite à une maladie, un accident,...).

A3 Vous avez indiqué sur le coupon réponse :**FAIRE APPARAÎTRE « SALARIES PRESTATAIRE » (DONNEE FICHER) salariés intervenants auprès de ce type de bénéficiaires dans le cadre de votre activité de prestataire uniquement. Est-ce bien cela ?**

- 1 Oui
- 2 Non => saisir le nombre : |__|__|__|__|

A4 Et vous avez indiqué :**FAIRE APPARAÎTRE « SALARIES MANDATAIRE » (DONNEE FICHER) intervenants travaillant auprès de ce type de bénéficiaires dans le cadre de votre activité de mandataire uniquement. Est-ce bien cela ?**

- 1 Oui
- 2 Non => saisir le nombre : |__|__|__|__|

A4 B Et vous avez indiqué :**FAIRE APPARAÎTRE « SALARIES PRESTATAIRES ET MANDATAIRE » (DONNEE FICHER) intervenants travaillant auprès de ce type de bénéficiaires sous les deux statuts, prestataire et mandataire. Est-ce bien cela ?**

- 1 Oui
- 2 Non => saisir le nombre : |__|__|__|__|

A5 Et en ce qui concerne le nombre de bénéficiaires, c'est-à-dire de personnes fragilisées telles que je les ai définies précédemment, et qui sont donc clientes de votre organisme, vous avez indiqué sur le coupon réponse :

FAIRE APPARAÎTRE « BÉNÉFICIAIRES PRESTATAIRE » (DONNÉE FICHER)
bénéficiaires dans le cadre de votre activité de prestataire uniquement. Est-ce bien cela ?

- 1 Oui
2 Non => saisir le nombre : |__|__|__|__|

A6 Et vous avez indiqué :

FAIRE APPARAÎTRE « BÉNÉFICIAIRES MANDATAIRES » (DONNÉE FICHER)
bénéficiaires dans le cadre de votre activité de mandataire uniquement. Est-ce bien cela ?

- 1 Oui
2 Non => saisir le nombre : |__|__|__|__|

A6 B Et vous avez indiqué :

FAIRE APPARAÎTRE « BÉNÉFICIAIRES PRESTATAIRES ET MANDATAIRES » (DONNÉE FICHER) bénéficiaires sous les deux statuts, prestataire et mandataire. Est-ce bien cela ?

- 1 Oui
2 Non => saisir le nombre : |__|__|__|__|

A7 Pouvez-vous me donner la liste alphabétique des FAIRE APPARAÎTRE LA SOMME DES EFFECTIFS A3 + A4 + A4 B (PRENDRE LA DONNÉE FICHER SI C'EST LE BON EFFECTIF, SINON PRENDRE LE NOMBRE RESSAISI PAR L'ENQUÊTEUR) intervenants auprès des personnes fragiles inscrits dans votre organisme. Je vais tirer 5 intervenants de façon aléatoire dans cette liste. ENQUÊTEUR, ENONCER ET NOTER CI-DESSOUS LES NOM ET PRENOM DES PERSONNES SITUÉES AUX RANGS SUIVANTS :

Rang	Prénom	Nom
CATI : FAIRE APPARAÎTRE LE 1^{ER} RANG		
1^{ER} N° A TIRER		
2^{EME} RANG		
3^{EME} RANG		
4^{EME} RANG		
5^{EME} RANG		

A8 Enquêteur : la liste comporte t-elle bien le nombre de salariés déclarés précédemment ?

- 1 Oui
2 Non

POSER A9 SI A8=2

A9 Si non, pour quelle(s) raison(s) ?

A10 Enquêteur : la liste est-elle triée par ordre alphabétique ?

- 1 Oui
- 2 Non

RENSEIGNER (ENQUETEUR) A11 SI A10=2

A11 Dans quel ordre apparaît-elle et pourquoi n'a-t-elle pas été triée par ordre alphabétique?

PARTIE B : DONNEES CONCERNANT LES INTERVENANTS SELECTIONNES

**Je souhaiterais maintenant recueillir quelques informations concernant CATI
INSERER LES NOM ET PRENOM DU 1ER INTERVENANT LISTE EN A7**

B1 Coder le sexe

- 1 Homme
- 2 Femme

B2 Quelle est son âge? |__|__| ans

B3 Quelle est son adresse postale?

Adresse 1 |_____|
Complément adresse |_____|
CP |__|__|__|__|
Ville |_____|

B4 Quel est son numéro de téléphone?

Fixe : |__|__|__|__|__|__|
Portable : |__|__|__|__|__|__|

B5 Cette personne intervient-elle chez des personnes fragiles en mode :

- 1 Prestataire uniquement
- 2 Mandataire uniquement
- 3 sous les deux statuts

B6 Depuis combien d'années cette personne intervient-elle pour votre organisme ?

|__|__| ans

B7 Combien d'heures a-t-elle travaillé au cours du mois précédent (ensemble des heures effectuées, auprès de personnes fragilisées comme des autres personnes) ?

|_|_|_| heures

CATI : REPETER LES QUESTIONS B1 A B7 POUR LES 4 AUTRES INTERVENANTS :

Je souhaiterais maintenant recueillir quelques informations concernant CATI INSERER LES NOM ET PRENOM DU 2EME INTERVENANT LISTE EN A7

...

Ces 5 personnes vont recevoir un courrier les informant de notre enquête. Leur accord de participation leur sera ensuite demandé par téléphone. Si elles acceptent de participer, un enquêteur les contactera afin de convenir de la date et du lieu de la réalisation de l'entretien en face à face.

Nous vous remercions de votre participation à cette étude. Si vous le souhaitez, la Drees vous adressera les publications qu'elle réalisera à partir de cette enquête (d'ici un an et demi). Vous pourrez également accéder en ligne à ces résultats ainsi qu'à l'ensemble des publications de la Drees sur le site : www.sante.gouv.fr/drees/index.htm

B8 Désirez-vous recevoir les publications liées à cette enquête

- 1 Oui
- 2 Non