

## QUESTIONNAIRE DAPPH

En direction des professionnels

Le Centre Ressource INTIMAGIR Occitanie s'est vu confié par l'Agence Régionale de Santé le déploiement, au niveau régional, d'un Dispositif d'Accompagnement à la Périnatalité et à la Parentalité des personnes en situation de Handicap (DAPPH), prévu par l'instruction n°DGCS/SD3B/2021/105 du 14 mai 2021<sup>1</sup>.

L'objectif du DAPPH est de permettre aux (futurs) parents en situation de handicap de vivre une parentalité complète et épanouie. Il s'adresse aux parents ou futurs parents en situation de handicap, aux proches-aidants et aux professionnel.le.s intervenant sur cette thématique. Le DAPPH peut intervenir auprès des personnes en situation de handicap dès leur projet d'enfant et jusqu'à la majorité de celui-ci.

Ce dispositif interviendra en subsidiarité des dispositifs existants de droit commun et/ou médico-sociaux. Il pourra proposer :

- Des interventions individuelles ou collectives auprès des personnes en situation de handicap, conjointement avec les différents acteurs ;
- Des prestations indirectes pour venir en appui et en montée de compétences des dispositifs de droit commun concernant l'accueil de personnes en situation de handicap ;
- Un lieu ressource aux parents en situation de handicap et à leur entourage.

Afin de nous aider à construire l'intervention du dispositif sur votre territoire, il nous est primordial de recenser vos besoins et vos attentes. Nous vous proposons de remplir le questionnaire suivant, qui est anonyme<sup>2</sup>.

**FONCTION DU PROFESSIONNEL :** .....

---

<sup>1</sup> L'instruction n°DGCS/SD3B/2021/105 du 14 mai 2021 relative à la diffusion du cahier des charges national des dispositifs d'accompagnement à la périnatalité et à la parentalité des personnes en situation de handicap.

<sup>2</sup> Il existe également deux autres questionnaires pour les personnes concernées et les proches-aidants.

**1) Dans quel(s) département(s) de la région Occitanie exercez-vous votre activité professionnelle ?**

- |                                       |   |   |
|---------------------------------------|---|---|
| <input type="checkbox"/> Ariège (09)  | <input type="checkbox"/> Haute-Garonne (31) | <input type="checkbox"/> Lozère (48)              |
| <input type="checkbox"/> Aude (11)    | <input type="checkbox"/> Gers (32)          | <input type="checkbox"/> Hautes-Pyrénées (65)     |
| <input type="checkbox"/> Aveyron (12) | <input type="checkbox"/> Hérault (34)       | <input type="checkbox"/> Pyrénées-Orientales (66) |
| <input type="checkbox"/> Gard (30)    | <input type="checkbox"/> Lot (46)           | <input type="checkbox"/> Tarn (81)                |
|                                       |   | <input type="checkbox"/> Tarn et Garonne (82)     |

**3) Dans le cadre de votre activité professionnelle, vous est-il arrivé d'être interpellé sur la parentalité par des personnes en situation de handicap ou par leurs proches-aidants ?**

- Oui  Non

**2) Dans quel type de structure/organisme/dispositif intervenez-vous ?**

.....  
.....

**4) Comment intervenez-vous auprès des personnes ?**

- De manière individuelle  En groupe  
 Autre, précisez : .....

**5) Concernant la périnatalité et la parentalité, sur quels sujets intervenez-vous ou avez-vous été sollicité ?**

- Désir d'enfant  
 Grossesse  
 Santé, hygiène  
 Scolarité (aide au devoir, ...)  
 Droit des enfants, des parents, du couple et obligations parentales  
 Arrivée de l'enfant (achat matériel, aménagement logement)  
 Conciliation parentalité et vie personnelle (organisation familiale, professionnelle, ...)  
 Éducation des enfants  
 Le cadre administratif (déclaration, ...)  
 Soutien psychologique  
 Autre, précisez .....

**6) Comment voyez-vous le rôle que vous pouvez tenir dans l'accompagnement à la périnatalité des personnes en situation de handicap ?**

.....  
.....  
.....

**6 bis) Comment voyez-vous le rôle que vous pouvez tenir dans l'accompagnement à la parentalité des personnes en situation de handicap ?**

.....  
.....  
.....

**7) Avez-vous connaissance des réseaux de professionnels auxquels vous pourriez faire appel ?**

Oui  Non

**8) Vous arrive-t-il de ne pas trouver de partenaires sur lesquels vous appuyer ou vers lesquels orienter les personnes en situation de handicap ?**

Oui  Non

Si oui, dans quelle situation ?

.....  
.....  
.....

**9) Quels sont les besoins non couverts ou les manques que vous avez repérés dans l'accompagnement à la parentalité pour les personnes en situation de handicap sur votre territoire ?**

.....  
.....  
.....

**10) Que souhaiteriez-vous trouver en faisant appel au Dispositif d'Accompagnement à la Périnatalité et à la Parentalité des personnes en situation de Handicap (DAPPH) ?**

- Une cartographie/annuaire des acteurs
- Des conseils pour accompagner la parentalité
- Des outils pour adapter vos interventions
- Des recommandations pour améliorer vos pratiques professionnelles
- Des formations pour monter en compétence
- Autre, précisez : .....

**11) Éléments complémentaires que vous souhaiteriez apporter :**

.....

.....

.....

**12) Souhaitez-vous participer aux réseaux d'acteurs mobilisables par le DAPPH ?**

Oui

Non

Si oui, merci de nous transmettre vos coordonnées :

.....

.....

.....