**Questionnaire : Vie affective, intime, familiale et sexuelle**

Bonjour,

Notre groupe « éthique & santé » est allé à Aubagne le 23 Mars, et à la suite à notre rencontre avec « le collectif sexualité s et handicaps des Bouches du Rhône ». Afin de pouvoir avancer dans notre travail sur le thème de la vie affective, intime, familiale et sexuelle des personnes en situation de handicap, nous avons besoin de votre aide en répondant le plus sincèrement possible à ce questionnaire de façon totalement anonyme.

Il n’y a évidement pas de bonnes ou de mauvaises réponses.

Pour cela veuillez entourer la où les réponses qui vous correspondent (plusieurs chois sont possibles)

Généralités

**- Sexe :** Femme / Homme

**- Nature de votre handicap (en quelques mots) :**

**- Vivez-vous :**

1. Seul 2. En couple 3. En institution

4. A domicile 5. En famille (chez vos parents)

**I) De quelle manière abordez-vous le sujet de la sexualité et pouvez-vous en parler sans culpabiliser ?**

0 1 2 3 4 5 6

Très difficilement Très facilement

**L’ACCOMPAGNEMENT SEXUEL**

**II) Avez-vous déjà entendu parler de ce sujet ?**

1. Oui 2. Non

3. Un peu 4. Jamais

**III) Envisagez-vous d’avoir recourt à cet accompagnement ?**

1. Oui 2. Peut-être

3. Plus tard 4. Non jamais

**IV) Comment concevez-vous le rôle de l’accompagnant(e) :**

1. Comme un(e) aidant(e) 2. Comme un(e) complice

3. Comme un(e) confident(e) 4. Comme un prince ou une princesse charmant(e)

**V) Dans l’accompagnement sexuel, doit-on donner des limites ?**

1. Oui 2. Non 3. Ne sais pas

**LA PERSONNE HANDICAPEE ET L’ACCOMPAGNANT(E)**

**VI) Si vous souhaitez un accompagnement, quelles seraient vos craintes ?**

1. Tomber amoureux (se) 2. Aucune crainte

3. Peur du manque de confidentialité 4. Ne sais pas 5. Autre :

**VII) Qu’attendez-vous d’une relation avec une accompagnant(e) sexuel(le) ?**

1. Un acte sexuel 2. Un accompagnement pour une première expérience sexuelle

3. Autre :

**VIII) Pour vous un accompagnement sexuel c’est pour ?**

1. De la tendresse 2. Des caresses

3. Des jeux érotiques 4. Un acte sexuel

5. Une initiation à la sexualité et à la sensualité 6. Ne sais pas

7. Autre :

**IX) L’accompagnement sexuel doit il être rémunéré ?**

1. Oui 2. Non 3. Ne sais pas

**X) Si oui, par qui ?**

1. La prestation de compensation du handicap

2. La personne handicapée, elle-même

3. Autre :

**XI) Pour vous, cela peut-être un obstacle financier ?**

1. Oui 2. Non

**XII) Pour vous cette rémunération serait-elle un problème moral ?**

1. Oui 2. Non 3. Ne sais pas

**XIII) Cela doit il être géré pas une association ?**

1. Oui 2. Non 3. Ne sais pas

**XIV) Si vous désirez faire appel à un accompagnant(e) sexuel(le), vous pourriez :**

1. Le garder secret 2. En parler à un de vos proches (amis, collègues…)

3. En parler à votre famille 4. En parler à votre médecin

**XV) Si vous faites appel à un(e) accompagnateur (trice), vous pensez que vous vous sentirez :**

1. Mieux psychologiquement

2. Mieux physiquement

3. Vous aurez le regret de ne pas l’avoir fait plus tôt

4. Vous risquez d’avoir un sentiment de culpabilité

5. Autre :

**XVI) Avez-vous trouvé ce questionnaire trop intime ?**

1. Oui 2. Non 3. Ne sais pas

**XVII) Souhaitez-vous avoir une information à l’éducation sexuelle par des spécialistes ?\***

1. Oui 2. Non 3. Ne sais pas

**XVIII) Vos commentaires :**

Merci d’avoir répondu à ce questionnaire. Nous vous donnerons les résultats de cette enquête dans le prochain Zoom 06.

**A renvoyer** à, Dominique VERAN – groupe « éthique et santé » - Association des Paralysés de France, Délégation 06, 3 avenue Antoine Véran – 06100 Nice.