

## ETUDE RELATIVE A LA POPULATION DES MAJEURS PROTEGES

Madame, Monsieur,

Dans le cadre de l'étude nationale relative à la population des majeurs protégés, votre département a été sélectionné pour faire partie des 20 départements sur lesquels repose cette enquête.

L'étude repose sur deux questionnaires :

- un très court questionnaire général que vous allez démarrer en indiquant le code personnel en bas de cette page ;
- un questionnaire « majeur protégé » à remplir pour un échantillon de personnes protégées que vous pouvez retrouver en cliquant [ICI](#).

Le remplissage du questionnaire prend un quart d'heure environ.

Vous avez la possibilité de répondre au questionnaire en plusieurs fois. En cliquant sur le bouton **REPRENDRE PLUS TARD** (en bas à droite de chaque page), vous recevrez un lien par mail permettant de reprendre la saisie ou de modifier vos réponses.

Merci de répondre **avant le 12 avril** (inclus).

**Pour commencer, indiquez le code personnel qui vous a été communiqué par mail**

*Le code est composé de six caractères*

---

← Précédent

Suivant →

# Identification du répondant

**Votre mail :**

*Veillez à indiquer une adresse mail facile d'accès car vous y recevrez un lien pour reprendre la saisie ou modifier vos réponses*

**Nom du service mandataire, du mandataire privé ou de l'établissement :**

*Tapez votre texte ici*

**Pour les services et les préposés d'établissement, nom de la personne répondante :**

*Tapez votre texte ici*

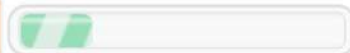
**Adresse :**

*Tapez votre texte ici*

**Téléphone :**

*Tapez votre texte ici*

← Précédent



Suivant →

✓ Reprendre plus tard

**Statut du répondant :**

- Service mandataire
- Mandataire individuel
- Préposé d'établissement

**Êtes-vous gestionnaire d'un ISTF ?**

- Oui
- Non

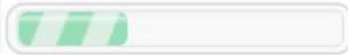
**Acceptez-vous de participer à un entretien qualitatif complémentaire ?**

- Oui
- Non

**Pouvez-vous nous mettre en relation avec des majeurs protégés ou leurs proches pour des entretiens individuels ?**

- Oui
- Non

← Précédent



Suivant →

✓ Reprendre plus tard

# Activité du mandataire (exercice 2023)

## FLUX de mesures en cours de l'année 2023

Nombre de nouvelles mesures \_\_\_\_\_

Nombre de fin de mesures \_\_\_\_\_

## Nombre de mesures en cours selon le type (STOCK)

Au 31 décembre 2023

Dont co-tutelle / co-curatelle

Tutelle \_\_\_\_\_

Curatelle simple \_\_\_\_\_

Curatelle renforcée \_\_\_\_\_

Sauvegarde de justice \_\_\_\_\_

Subrogation \_\_\_\_\_

Tutelle ou curatelle limitée à la personne \_\_\_\_\_

Tutelle ou curatelle limitée aux biens \_\_\_\_\_

MAJ \_\_\_\_\_

Mandat de protection future \_\_\_\_\_

← Précédent



Suivant →

✓ Reprendre plus tard

## Identification du répondant

Les situations des majeurs protégés que vous avez à accompagner sont-elles en évolution ?

- Oui
- Non

**Si oui, précisez** (*vieillesse, maladie, lourdeur des handicaps, précarité, changement dans l'environnement du majeur, logement, et notamment des choix alternatifs à l'hébergement en établissement, offre de soins, environnement familial..., etc.*)

*Tapez votre texte ici*

---

← Précédent



Suivant →

✓ Reprendre plus tard

**Dans le cadre de votre mission de mandataire judiciaire à la protection des majeurs, les réponses existantes sur votre territoire vous semblent-elles satisfaisantes pour prendre en compte les besoins des majeurs protégés ?**

Oui

Non

**Si non, précisez (offre de soins, suivi social, aide à domicile, partenariat, ...) :**

*Tapez votre texte ici*

---

← Précédent



Suivant →

✓ Reprendre plus tard

**Rencontrez-vous des difficultés dans la gestion de certaines mesures ou dans l'accompagnement à l'autonomie et à l'autodétermination de certains publics ?**

- Oui
- Non

**Si oui, précisez lesquelles et pour quels publics en particulier**

*Tapez votre texte ici*

---

← Précédent



Suivant →

✓ Reprendre plus tard

**Développez-vous des partenariats spécifiques avec d'autres acteurs de votre territoire pour le suivi de certaines situations ?**

- Oui  
 Non

**Si oui, précisez** (types d'acteurs ; pour quels publics et quelles problématiques ; type de relations : réunions, rencontres régulières, autres ; type de formalisation) :

*Tapez votre texte ici*

---

**Participez-vous à des instances de coordination, régulation sur votre territoire ?**

- Oui  
 Non

**Si oui, lesquelles ?**

*Tapez votre texte ici*

---

← Précédent



Suivant →

✓ Reprendre plus tard



Quelles pistes d'amélioration proposeriez-vous ?

*Tapez votre texte ici*

---

**MERCI POUR VOTRE PARTICIPATION !**  
**N'oubliez pas d'enregistrer vos réponses**



← Précédent



✓ Enregistrer

✓ Reprendre plus tard