

**QUESTIONNAIRE DESTINÉ AUX PARENTS ADOPTIFS**  
**(RÉPONSE COMMUNE SI POSSIBLE)**

**INFORMATIONS :**

Le Conseil National pour l'Accès aux Origines Personnelles (CNAOP) souhaite connaître la qualité de vie des personnes adoptées et des anciens pupilles de l'État à l'âge adulte, des parents de naissance ainsi qu'adoptifs avant et après la rencontre pupille/adopté et parent de naissance.

**Le questionnaire qui suit porte donc sur ce que vous ressentiez avant les démarches auprès du CNAOP et ce que vous avez pu ressentir après la rencontre de votre enfant et son/ses parent(s) de naissance.**

*Merci de répondre au questionnaire dans les 2 cas – Parties A et B – ces informations nous permettront de mieux savoir comment vous vous sentez dans votre vie de tous les jours face à une telle situation. Une partie C, correspond à votre degré de satisfaction sur le fonctionnement du CNAOP.*

<b><u>DONNEES GENERALES</u></b>
---------------------------------

- **DATE DE L'ENQUETE :** \_\_ / \_\_ / 20\_\_
- **Répondeur(s) :**  Couple OU  Mère  Père
- **Année de naissance de la mère :** |\_|\_|\_9\_|\_|\_| **Année de naissance du père :** |\_|\_|\_9\_|\_|\_|
- **Situation familiale :**

- En couple, marié(e), pacsé(e)	<input type="checkbox"/> OUI	<input type="checkbox"/> NON
- Célibataire	<input type="checkbox"/> OUI	<input type="checkbox"/> NON
- Divorcé(e)	<input type="checkbox"/> OUI	<input type="checkbox"/> NON
- Veuf(ve)	<input type="checkbox"/> OUI	<input type="checkbox"/> NON
- **Avez-vous d'autres enfants ?**  OUI  NON  
 Si oui, - Nombre d'enfants biologiques : \_\_\_\_\_  
 - Nombre d'enfants adoptés (y compris l'enfant concerné) : \_\_\_\_\_
- **Profession :** \_\_\_\_\_

**Date des premières démarches auprès du CNAOP :** \_\_ / \_\_ / \_\_\_\_

**Avez-vous donné votre accord concernant ces démarches ?**  OUI  NON

**Date de la 1<sup>ère</sup> rencontre** de votre enfant avec son/ses parents de naissance : \_\_ / \_\_ / \_\_\_\_

A votre connaissance :

- Y-a-t-il eu **d'autres rencontres** ensuite ?  OUI  NON
- Ces **rencontres se poursuivent-elles** à ce jour ?  OUI  NON
- Y-a-t-il d'**autres formes d'échanges** (courrier, téléphone...) ?  OUI  NON

**PARTIE A- PERCEPTION AVANT -  
AU COURS DE L'ANNEE PRECEDENT LES DEMARCHES FAITES AUPRES DU CNAOP**

**Comment répondre :**

**Dans un premier temps, vous devez vous placer dans la situation dans laquelle vous étiez au cours de l'année précédent toute démarche administrative auprès du CNAOP.**

*Veillez répondre à toutes les questions en entourant le chiffre correspondant à la réponse choisie, comme il est indiqué. Si vous ne savez pas comment répondre, choisissez la réponse la plus proche de votre situation.*

**1- Avant la rencontre, dans l'ensemble, quelle était votre satisfaction de vie.**

Indiquez pour chaque énoncé dans quelle mesure vous êtes en accord ou en désaccord. (Entourez la réponse de votre choix)

	<i>Fortement en désaccord</i>	<i>En désaccord</i>	<i>Légèrement en désaccord</i>	<i>Ni en désaccord, ni en accord</i>	<i>Légèrement en accord</i>	<i>En accord</i>	<i>Fortement en accord</i>
a- Dans la plupart de ses aspects, ma vie était proche de mon idéal	1	2	3	4	5	6	7
b- Mes conditions de vie étaient excellentes	1	2	3	4	5	6	7
c- J'étais satisfait(e) de ma vie	1	2	3	4	5	6	7
d- Jusque là, j'avais atteint les choses importantes que je voulais atteindre dans ma vie	1	2	3	4	5	6	7
e- Je pensais que si je pouvais revivre ma vie, je ne changerais presque rien	1	2	3	4	5	6	7

**2- Voici un inventaire qui porte sur des émotions que vous avez pu avoir l'occasion de ressentir.**

*En considérant l'année précédent les démarches, estimez (approximativement) la fréquence selon laquelle vous avez pu ressentir chacune des émotions suivantes :*

	<i>Jamais</i>	<i>Une fois par mois</i>	<i>Plusieurs fois par mois</i>	<i>Une fois par semaine</i>	<i>Plusieurs fois par semaine</i>	<i>Une fois par jour</i>	<i>Plusieurs fois par jour</i>
Affection	0	1	2	3	4	5	6
Joie	0	1	2	3	4	5	6
Satisfaction	0	1	2	3	4	5	6
Fierté	0	1	2	3	4	5	6
Colère	0	1	2	3	4	5	6
Tristesse	0	1	2	3	4	5	6
Peur	0	1	2	3	4	5	6
Culpabilité	0	1	2	3	4	5	6

**3- Au cours de l'année précédent les démarches, et en raison de votre état émotionnel (comme vous sentir triste, nerveux (se) ou déprimé(e)) :**

	OUI	NON
a. Avez-vous réduit le temps passé à votre travail ou à vos activités habituelles ?	1	2
b. Avez-vous accompli moins de choses que vous auriez souhaité ?	1	2
c. Avez-vous eu des difficultés à faire ce que vous aviez à faire avec autant de soin et d'attention que d'habitude ?	1	2

4- Au cours de l'année précédent les démarches, dans quelle mesure votre état émotionnel, vous a-t-il gêné dans votre vie sociale et vos relations avec les autres, votre famille, vos amis, vos connaissances ?

Pas du tout       Un petit peu       Moyennement       Beaucoup       Énormément

5- Les questions qui suivent portent sur comment vous vous êtes senti(e) au cours de l'année précédent les démarches. Pour chaque question, veuillez indiquer la réponse qui vous semble la plus appropriée :

Y a-t-il eu des moments où :

	<i>En permanence</i>	<i>Très souvent</i>	<i>Souvent</i>	<i>Quelquefois</i>	<i>Rarement</i>	<i>Jamais</i>
a. Vous vous êtes senti(e) dynamique ?	1	2	3	4	5	6
b. Vous vous êtes senti(e) très nerveux (se) ?	1	2	3	4	5	6
c. Vous vous êtes senti(e) si découragé(e) que rien ne pouvait vous remonter le moral ?	1	2	3	4	5	6
d. Vous vous êtes senti(e) calme et détendu(e) ?	1	2	3	4	5	6
e. Vous vous êtes senti(e) débordant(e) d'énergie ?	1	2	3	4	5	6
f. Vous vous êtes senti(e) triste et abattu(e) ?	1	2	3	4	5	6
g. Vous vous êtes senti(e) épuisé(e) ?	1	2	3	4	5	6
h. Vous vous êtes senti(e) heureux (se) ?	1	2	3	4	5	6
i. Vous vous êtes senti(e) fatigué(e) ?	1	2	3	4	5	6

6- Au cours de l'année précédent les démarches, y a-t-il eu des moments où votre état émotionnel, vous a gêné dans votre vie sociale et vos relations avec les autres, votre famille, vos amis, vos connaissances ?

En permanence       Une bonne partie du temps       De temps en temps       Rarement       Jamais

7- Au cours de l'année précédent les démarches :

	<i>Pas du tout</i>	<i>Un peu</i>	<i>Moyennement</i>	<i>Beaucoup</i>	<i>Énormément</i>
a. Étiez-vous favorable à ce que votre enfant rencontre son/ses parent(s) de naissance ?	1	2	3	4	5
b. Ressentiez-vous cette demande de rencontre comme un échec ?	1	2	3	4	5
c. Vous sentiez-vous de plus en plus mal à l'aise avec ce désir de rencontre de votre enfant ?	1	2	3	4	5

**PARTIE B- PERCEPTION ACTUELLE**  
**DEPUIS LA RENCONTRE AVEC VOS PARENTS DE NAISSANCE**

**Comment répondre :**

**Dans ce deuxième temps, vous devez vous placer dans la situation dans laquelle vous êtes depuis la 1<sup>ère</sup> rencontre de votre enfant avec son/ses parent(s) de naissance**

*Veillez répondre à toutes les questions en entourant le chiffre correspondant à la réponse choisie, comme il est indiqué. Si vous ne savez pas comment répondre, choisissez la réponse la plus proche de votre situation.*

**1- Dans l'ensemble, quelle est votre satisfaction de vie.**

Indiquez pour chaque énoncé dans quelle mesure vous êtes en accord ou en désaccord. (entourez la réponse de votre choix).

	<i>Fortement en désaccord</i>	<i>En désaccord</i>	<i>Légèrement en désaccord</i>	<i>Ni en désaccord, ni en accord</i>	<i>Légèrement en accord</i>	<i>En accord</i>	<i>Fortement en accord</i>
a- Dans la plupart de ses aspects, ma vie est proche de mon idéal :	1	2	3	4	5	6	7
b- Mes conditions de vie sont excellentes :	1	2	3	4	5	6	7
c- Je suis satisfait(e) de ma vie :	1	2	3	4	5	6	7
d- Jusqu'à présent, j'ai atteint les choses importantes que je voulais atteindre dans ma vie :	1	2	3	4	5	6	7
e- Si je pouvais revivre ma vie, je ne changerais presque rien :	1	2	3	4	5	6	7

**2- Voici un inventaire qui porte sur des émotions que vous avez pu avoir l'occasion de ressentir.**

En considérant le mois suivant votre rencontre, estimez (approximativement) la fréquence selon laquelle vous avez pu ressentir chacune des émotions suivantes

	<i>Jamais</i>	<i>Une fois par mois</i>	<i>Plusieurs fois par mois</i>	<i>Une fois par semaine</i>	<i>Plusieurs fois par semaine</i>	<i>Une fois par jour</i>	<i>Plusieurs fois par jour</i>
Affection	0	1	2	3	4	5	6
Joie	0	1	2	3	4	5	6
Satisfaction	0	1	2	3	4	5	6
Fierté	0	1	2	3	4	5	6
Colère	0	1	2	3	4	5	6
Tristesse	0	1	2	3	4	5	6
Peur	0	1	2	3	4	5	6
Culpabilité	0	1	2	3	4	5	6

**3- Depuis la rencontre, et en raison de votre état émotionnel (comme vous sentir triste, nerveux (se) ou déprimé(e)) :**

	OUI	NON
a. Avez-vous réduit le temps passé à votre travail ou à vos activités habituelles ?	1	2
b. Avez-vous accompli moins de choses que vous auriez souhaité ?	1	2
c. Avez-vous eu des difficultés à faire ce que vous aviez à faire avec autant de soin et d'attention que d'habitude ?	1	2

4- Depuis la rencontre, dans quelle mesure votre état émotionnel, vous a-t-il gêné dans votre vie sociale et vos relations avec les autres, votre famille, vos amis, vos connaissances ?

Pas du tout       Un petit peu       Moyennement       Beaucoup       Énormément

5- Les questions qui suivent portent sur comment vous vous êtes senti(e) après la rencontre. Pour chaque question, veuillez indiquer la réponse qui vous semble la plus appropriée :

Y a-t-il eu des moments où :

	<i>En permanence</i>	<i>Très souvent</i>	<i>Souvent</i>	<i>Quelquefois</i>	<i>Rarement</i>	<i>Jamais</i>
a. Vous vous êtes senti(e) dynamique ?	1	2	3	4	5	6
b. Vous vous êtes senti(e) très nerveux (se) ?	1	2	3	4	5	6
c. Vous vous êtes senti(e) si découragé(e) que rien ne pouvait vous remonter le moral ?	1	2	3	4	5	6
d. Vous vous êtes senti(e) calme et détendu(e) ?	1	2	3	4	5	6
e. Vous vous êtes senti(e) débordant(e) d'énergie ?	1	2	3	4	5	6
f. Vous vous êtes senti(e) triste et abattu(e) ?	1	2	3	4	5	6
g. Vous vous êtes senti(e) épuisé(e) ?	1	2	3	4	5	6
h. Vous vous êtes senti(e) heureux (se) ?	1	2	3	4	5	6
i. Vous vous êtes senti(e) fatigué(e) ?	1	2	3	4	5	6

6- Depuis la rencontre, y a-t-il eu des moments où votre état émotionnel, vous a gêné dans votre vie sociale et vos relations avec les autres, votre famille, vos amis, vos connaissances ?

En permanence       Une bonne partie du temps       De temps en temps       Rarement       Jamais

7- Depuis la rencontre :

	<i>Pas du tout</i>	<i>Un peu</i>	<i>Moyennement</i>	<i>Beaucoup</i>	<i>Énormément</i>
a. Votre relation avec votre enfant est-elle plus satisfaisante ?	1	2	3	4	5
b. Ressentez-vous cette rencontre comme une réussite ?	1	2	3	4	5
c. Votre confiance en vous s'est-elle améliorée ?	1	2	3	4	5

**PARTIE C-**  
**DEGRE DE SATISFACTION SUR LE FONCTIONNEMENT DU CNAOP**  
**(contact avec un agent du CNAOP ou avec un correspondant départemental)**

Suite aux démarches de votre enfant, le CNAOP vous a-t-il contacté(e) ?  OUI  NON

Si oui,

	<i>Très insatisfait</i>	<i>Insatisfait</i>	<i>Satisfait</i>	<i>Très satisfait</i>
a. Satisfaction de votre 1 <sup>er</sup> contact avec le CNAOP	1	2	3	4
b. Satisfaction des informations données par le CNAOP	1	2	3	4
c. Satisfaction de l'aide que le CNAOP vous a apportée après le 1 <sup>er</sup> contact avec eux	1	2	3	4
d. Satisfaction des contacts ultérieurs avec le CNAOP	1	2	3	4
e. Satisfaction de l'organisation de la 1 <sup>ère</sup> rencontre entre votre enfant et son/ses parent(s) de naissance	1	2	3	4

Avez-vous soutenu(e) votre enfant dans ses démarches ?  OUI  NON

Avez-vous ressenti le besoin d'un soutien psychologique ?  OUI  NON

Avez-vous eu une consultation avec un psychologue ?  OUI  NON

Avez-vous été soutenu(e) par un autre professionnel de la santé ou du secteur social ?

OUI  NON Si oui, quel type de profession : \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_

Avez-vous été soutenu(e) par une association ?

OUI  NON Si oui, laquelle : \_\_\_\_\_

Avez-vous été soutenu(e) par une autre personne (frère/sœur, ami, enseignant, parrain, collègues, conjoint/partenaire...) ?

OUI  NON Si oui, laquelle : \_\_\_\_\_

Comment avez-vous connu le CNAOP ?

- Par les médias  
 Par votre/vos enfant(s)  
 Par des amis  
 Par une association  
 Autre, précisez : \_\_\_\_\_

Vous pouvez ajouter ici tout commentaire ou remarque que vous jugerez utile :

---



---



---

*Merci d'avoir répondu à ce questionnaire*