Année Vague Mode d'enquête	**QUESTIONNAIRE ETABLISSEMENT SPECIALISE**	N° N° personne

FINESS |__|__|__|__|__|__|__|__|__|
(zone réservée au chiffrement)

Enquêteur préremplir : ↓

FREQUENTATION D'UN ETABLISSEMENT SPECIALISE POUR HANDICAPES OU INVALIDES

de , **ans**

(*y compris en institut médico-éducatif (I.M.E.) ou médico-pédagogique (I.M.P.), écoles spécialisées pour mal-voyants ou déficients auditifs, centre d'aide par le travail (C.A.T.), ...*)

1. Nom de l'établissement .....

2. Adresse .....

Code postal |___|___|___|___|___| Ville .....

3. Date d'entrée dans l'établissement |___|___| |___|___| |___|___|
jour mois année

4. Cette fréquentation a-t-elle lieu ?

- ☐ 1 tous les jours
- ☐ 2 un jour sur deux et plus
- ☐ 3 moins d'un jour sur deux
- ☐ 4 autres, *préciser* .....

5. Cette fréquentation a-t-elle lieu ?

- ☐ 1 jour et nuit
- ☐ 2 le jour seulement
- ☐ 3 la nuit seulement
- ☐ 4 autres, *préciser* .....

6. Cause de cette fréquentation

- ☐ 1 accident de la circulation privée
- ☐ 2 accident domestique
- ☐ 3 accident sportif
- ☐ 4 accident au cours du travail
- ☐ 5 accident de la circulation dans le cadre professionnel
- ☐ 6 autre accident

➔*Précisez la nature de la blessure ou du traumatisme*

.....
.....

- ☐ 7 maladie, *précisez laquelle* .....
- ☐ 8 malformation de naissance, *précisez laquelle* .....
- ☐ 9 autre cause, *précisez* .....

Vu l'avis favorable du Conseil National de l'Information Statistique, **cette enquête est reconnue d'intérêt général et n'a pas de caractère obligatoire.**
La loi n° 78-17 du 6 janvier 1978 relative à l'informatique, aux fichiers et aux libertés, garantit aux personnes physiques concernées un droit d'accès et de rectification pour les données les concernant.
Ce droit peut être exercé auprès de ISL, 6 rue du 4 septembre 92130 Issy les Moulineaux.