8 Année Vague Mode d'enquête	**QUESTIONNAIRE ETABLISSEMENT SPECIALISE**	N° adresse N° individuel

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

Enquêteur, préremplir les parties grisées :

FREQUENTATION D'UN ETABLISSEMENT SPECIALISE POUR HANDICAPES OU INVALIDES

de *(prénom)*

(*centre d'aide par le travail (C.A.T.), institut médico-éducatif (I.M.E.), médico-pédagogique (I.M.P.), médico-professionnel (I.M.Pro.), centre médico-psycho-pédagogique (C.M.P.P.), maison d'accueil spécialisée (M.A.S.), école spécialisée pour mal-voyants ou déficients auditifs...)*

Enquêté, veuillez compléter le questionnaire ci-dessous : ↓

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, *précisez* .....

5. Cette fréquentation a-t-elle lieu ?
- ☐ 1 jour et nuit
- ☐ 2 le jour seulement
- ☐ 3 la nuit seulement
- ☐ 4 autres, *précisez* .....

6. Cause de cette fréquentation

Accident de la circulation
- ☐ 1 dans le cadre professionnel
- ☐ 2 dans le cadre privé

Accident de la vie courante
- ☐ 3 accident domestique
- ☐ 4 accident scolaire
- ☐ 5 accident sportif
- ☐ 6 autre accident de la vie courante

Autre accident
- ☐ 7 accident au cours du travail
- ☐ 8 autre accident, *précisez* .....

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

Autre motif
- ☐ 9 maladie, *précisez laquelle* .....
- ☐ 10 malformation de naissance, *précisez laquelle* .....
- ☐ 11 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.