

Bonjour, le bureau permanent d'ACALPA vous adresse ce questionnaire.

Vous étiez adhérent chez nous en 2004 ou en 2005 ou en 2006 et quelques uns d'entre vous n'ont pas renouvelé leur cotisation ! Est-ce un oubli ou vous ne souhaitez pas rester avec nous ?

Nous avons besoin de mieux comprendre vos besoins pour répondre de façon plus efficace à vos attentes. Merci de bien vouloir remplir ce questionnaire.

Date de l'interview :

1. NOM/PRENOM :

Adresse postale =

.....

Courriel =

Téléphone =

2. Etes-vous : Parent ou membre de la famille ou ami/sympatisant ou autre précisez :

3. Vous avez connu ACALPA comment ?

- par un article dans un journal
- par une émission TV
- par la radio
- par une personne amie ou de la famille
- par un professionnel (médecin ou autre...)

4. Avez-vous entendu parlé de l'aliénation parentale AVANT de rencontrer ACALPA ?

5. Que vous a apporté ACALPA de plus important (numéroter de 1 à 4 mais ex-aequo possible)

- solidarité - se sentir pas tout seul dans cette situation et pouvoir en parler
- des informations sur ce qui arrive aux enfants
- des documents à distribuer autour de vous
- une solution technique : contact avec des professionnels

6. Avez-vous utilisé les documents offerts par ACALPA sur son site internet ou envoyés par la poste ?
si oui vous l'avez envoyé à qui et est-ce que cela a été utile (OUI/NON) :

- OUI NON votre famille
- OUI NON votre avocat
- OUI NON aux magistrats
- OUI NON à des médecins
- OUI NON à des assistantes sociales ou autre travailleur social
- OUI NON à l'école
- OUI NON à des amis ou connaissance dans la même situation
- OUI NON envoyé à la famille de l'autre parent
- OUI NON autre à préciser

7. Communication : avez-vous internet ?

si oui, consultez-vous régulièrement le site internet ? OUI NON

si non pouvez-vous consulter internet chez des amis ? OUI NON

si non, souhaitez-vous recevoir une édition papier des nouvelles d'ACALPA ? OUI NON

8. Avez-vous téléphoné à une permanence famille de l'ACALPA ?

si oui, combien de fois ?.....

Avez-vous été satisfait de la façon dont vous avez été reçu au téléphone :

pour la qualité et la gentillesse de l'écoute :

OUI EXCELLENT OUI BIEN MEDIOCRE NON MAUVAIS

pour la connaissance de ce genre de situation :

OUI EXCELLENT OUI BIEN MEDIOCRE NON MAUVAIS

la pertinence du conseil donné :

OUI EXCELLENT OUI BIEN MEDIOCRE NON MAUVAIS

9. Vous a-t-on indiqué :

un avocat : OUI NON

un médecin : OUI NON

si oui lequel et donnez votre appréciation :

avocat : OUI EXCELLENT OUI BIEN MEDIOCRE NON MAUVAIS

médecin : OUI EXCELLENT OUI BIEN MEDIOCRE NON MAUVAIS

10. Etes-vous en contact avec d'autres membres de l'ACALPA ? OUI NON

si non souhaitez-vous correspondre avec d'autres parents dans votre situation : OUI NON

11. Pensez-vous qu'il faut d'organiser une soirée débat sur le SAP dans votre région: OUI NON?

si oui, êtes-vous disponible ou disposé pour aider à l'organiser : OUI NON

12. Faisiez-vous ou faites-vous encore partie d'une autre association parentale : OUI NON

si oui laquelle ou pourquoi l'avez-vous quitté ;

.....

13. Que pensez-vous globalement des actions menées par ACALPA ?

OUI EXCELLENT OUI BIEN MEDIOCRE NON INUTILE NON MAUVAIS

14. Qu'attendez-vous d'ACALPA à l'avenir ?

OUI NON des informations

OUI NON des réunions avec d'autres parents

OUI NON des actions publiques (soirée débat)

OUI NON des actions dans les médias (TV, presse, radio)

OUI NON un espace pour témoigner

OUI NON un avocat

OUI NON un psychologue ou un thérapeute

15. Commentaires :

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....