

# A l'attention des familles ayant un proche incarcéré

Tous les 4 ans, l'UFRAMA (Union nationale des Fédérations Régionales des Associations de Maisons d'accueil des familles et proches de personnes incarcérées) donne la parole aux proches pour connaître leurs difficultés afin d'attirer l'attention des pouvoirs publics et d'obtenir des améliorations des conditions actuelles.

Ce questionnaire est strictement anonyme et vous pouvez y répondre en toute liberté.

## Nom de l'établissement pénitentiaire

.....

**F1** - Vous êtes :  un homme  une femme âge ...**ans**

**F2** - La personne incarcérée est votre :

- conjoint (e) - pacsé (e) – concubin (e)  père- mère  
 frère- sœur  fils -  fille - petit-fils -  petite-fille  
 un(e) ami(e) **Quel est son âge ? ..... ans**

**F3** - A quelle fréquence venez-vous au parloir ?

- chaque semaine  tous les 15 jours  1fois/ mois  
 1fois/trimestre  de temps en temps

**F4** - Depuis la pandémie venez-vous ?

- + souvent  – souvent  comme avant

**F5** - A quelle distance de l'établissement habitez-vous ? .....**km** ? Temps du trajet : .....**h**.....**mn**

**Avez-vous déménagé pour être + près** :  oui  non

**F6** - Votre proche a-t-il été transféré pour désencombrement dans un établissement plus éloigné  oui  non

**F7** - Moyens de transport pour venir au parloir ?

- voiture  train  avion  autobus,  autre.....

**Si vous prenez les transports en commun :**

- A quelle distance se trouve l'arrêt le plus proche de l'établissement ?  proche  2-3 km  4-5 km  
 + de 5 km, précisez ..... km
- Comment parcourez-vous cette distance ?  
 à pied  taxi  navette  autres .....
- Combien vous coûte le transport ? .....€/mois

**F8** - Avez-vous recours à un hébergement ?

- oui  non

- Si oui, où êtes-vous hébergé ? :  famille/amis  
 association  hôtel  autre .....
- Quel en est le coût ? : .....€/mois

**F9** - \*Votre situation économique

- Avez-vous subi une baisse de ressources du fait :  
- Perte des revenus du proche incarcéré  oui  non  
- Abandon de votre travail  oui  non  
- Aide à votre proche détenu  oui  non
- Montant de vos ressources par mois : .....€ (facultatif)  
- Nombre de personnes présentes au foyer :  
Adultes : ..... Enfants : .....

**F19** - \*De combien d'enfants mineurs avez-vous la charge ? : ..... enfants

	Age	Vient-il au parloir ?				Avec qui ?		Est-il au courant de l'incarcération ?		L'école est-elle au courant de l'incarcération ?	
		Jamais	Parfois	Souvent	Toujours	Vous	Autre personne	Oui	Non	Oui	Non
1 <sup>er</sup> enfant	..... ans	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>						
2 <sup>ème</sup> enfant	..... ans	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>						
3 <sup>ème</sup> enfant	..... ans	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>						

**F10** - L'incarcération, les visites et le soutien à votre proche détenu vous amènent-ils à réduire vos autres dépenses ?  oui  non

**F11** - Délai pour obtenir votre permis de visite

**Pour votre proche prévenu :**  10 jours  15 jours

1 mois  plus (précisez).....

**Pour votre proche condamné :**  10 jours  15 jours

1 mois ;  plus (précisez).....

**F12** - Comment prenez-vous vos rendez-vous ?

- téléphone  borne  internet  mail parloir

**F13** - Aidez-vous votre proche ?  oui  non

*Si oui, de quelle manière ?*

Envoi d'argent par mois?  30 à 100 €

100 à 200 €  plus (précisez) .....

Achat de vêtements ? Montant : .....

Autre – Précisez : ..... - Montant : .....

Démarches préparation à la sortie ? .....

**F14** - Existe-t-il dans l'établissement ?

- des UVF (unités de vie familiale)  oui  non

- des parloirs familiaux (parloirs sans surveillance directe)  
 oui  non

*Si oui, à quelle fréquence ont lieu les visites ?*

- 1 fois/ mois -  2 fois/ mois -  1fois/ trimestre

**F15** - Que vivez-vous le plus difficilement ?

**Les contrôles :**  du courrier  à l'entrée

la surveillance au parloir

**Les conditions du parloir :**  la malpropreté

l'interdiction des relations sexuelles  les fouilles à corps avant/après le parloir pour votre proche

**Le défaut d'information en cas de**  hospitalisation

transfert  autres, précisez : .....

**F16** - Que pensez-vous de l'accueil de :

- L'association :  Bon  Moyen  Médiocre

- Le personnel pénitentiaire :  Bon  Moyen  Médiocre

- Le prestataire :  Bon  Moyen  Médiocre

**F17** - Quelles sont vos inquiétudes les plus importantes concernant votre proche incarcéré ?  
.....

**F18** - Qu'est-ce qui pourrait vous aider ?

(Vous pouvez écrire au dos de la feuille.)

Les questions F9\* et F19\* ne concernent que les conjoints/ conjointes, compagnes/compagnons.

**Sur cette page, vous pouvez compléter vos réponses de la page précédente et faire les commentaires que vous souhaitez :**