

## Questionnaire destiné aux parents Médiation

Si vous êtes intéressé/e par une médiation ou si vous souhaitez en savoir plus sur ce que peut vous apporter une médiation, les informations suivantes vous concernant nous seraient utiles. Merci de bien vouloir remplir ce questionnaire et de nous le renvoyer.

**Remplir ce questionnaire ne vous engage pas à recourir à une médiation.**

### Données personnelles

Lieu de résidence principale :

Nom : \_\_\_\_\_ Prénom : \_\_\_\_\_

Rue : \_\_\_\_\_

Lieu : \_\_\_\_\_

Téléphone bureau : \_\_\_\_\_ Téléphone domicile : \_\_\_\_\_

Téléphone mobile : \_\_\_\_\_

Adresse e-mail : \_\_\_\_\_

Dernier lieu de résidence principale à l'étranger (adresse complète) :

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Date et lieu de naissance : \_\_\_\_\_

Âge : \_\_\_\_\_ ans

Nationalité : \_\_\_\_\_

Dernier diplôme obtenu : \_\_\_\_\_

Formation : \_\_\_\_\_

Emploi actuel : \_\_\_\_\_

Vous êtes  marié/e  célibataire  
 pacsé/e  
 en concubinage / vie maritale  
 séparé/e depuis \_\_\_\_\_ mois  
 divorcé/e depuis \_\_\_\_\_ mois

**Questions concernant votre relation**

Combien d'années avez-vous vécu en couple ? \_\_\_\_\_

Combien d'années avez-vous été marié/e ? \_\_\_\_\_

Date et lieu du mariage : \_\_\_\_\_

Date et lieu de dissolution du mariage : \_\_\_\_\_

Avez-vous entamé une procédure de divorce ?

Non

Oui, depuis \_\_\_\_\_ mois

Qui a souhaité la séparation/le divorce ? \_\_\_\_\_

Moment et circonstances particulières de la séparation :

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Quelle avait été votre réaction à l'époque ?

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Quel est votre point de vue aujourd'hui ?

\_\_\_\_\_

**Questions concernant votre enfant / vos enfants**

Enfants communs :

Nom(s) :

\_\_\_\_\_

Prénom(s) : \_\_\_\_\_

Sexe : \_\_\_\_\_

Date et lieu de naissance :

\_\_\_\_\_

Nationalité : \_\_\_\_\_

Langues comprises : \_\_\_\_\_

Ancien lieu de résidence principale à l'étranger (adresse complète) :

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

---

Lieu de résidence actuel : \_\_\_\_\_

---

Depuis quand ? : \_\_\_\_\_

À quelle fréquence les enfants ont-ils vu le parent chez qui ils n'habitent pas ? :

---

Quand les enfants ont-ils vu la dernière fois le parent chez qui ils n'habitent pas ? :

---

Ont-ils eu depuis des contacts par téléphone, par lettre ou par e-mail ? :

---

Souhaitez-vous vous occuper vous-même de l'enfant ?  
(exclusivement/principalement/partiellement/pas du tout. Merci d'ajouter si nécessaire les autres modalités par un tiers) ?

---



---



---

### Autres questions

Avez-vous déjà été marié/e ?

Non  Oui  de \_\_\_\_\_ à \_\_\_\_\_

Avez-vous des enfants d'autres relations ? \_\_\_\_\_

Quelle est la probabilité que vous vous reconciliez avec votre partenaire et viviez avec lui/elle ?

très improbable				très probable
1	2	3	4	5

Comment décririez-vous en général la relation avec le/la partenaire dont vous êtes séparé/e /divorcé/e ?

très bonne				très mauvaise
1	2	3	4	5

Suivez-vous une psychothérapie ?

Oui

Non

Avez-vous d'autres enfants à charge ? Oui

Non

Si oui, quel âge ont-ils et quel est votre lien de parenté avec eux ?

Âge \_\_\_\_\_ lien de parenté avec l'enfant \_\_\_\_\_

Âge \_\_\_\_\_ lien de parenté avec l'enfant \_\_\_\_\_

Âge \_\_\_\_\_ lien de parenté avec l'enfant \_\_\_\_\_

Indiquez leur langue maternelle :

\_\_\_\_\_

Indiquez dans quelle autre langue une médiation pourrait avoir lieu :

\_\_\_\_\_

Qu'attendez-vous de la médiation ?

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

### Questions concernant votre avocat / votre avocate

Avez-vous un avocat/une avocate qui vous conseille, vous représente ?

Oui

Non

Si oui, est-il/elle commun avec votre partenaire ?

Oui

Non

Nom et adresse complète de l'avocat/e mandaté/e :

Nom : \_\_\_\_\_ Prénom : \_\_\_\_\_

Rue : \_\_\_\_\_

Code postal et lieu : \_\_\_\_\_

Téléphone bureau : \_\_\_\_\_ Téléphone mobile : \_\_\_\_\_

Fax : \_\_\_\_\_ adresse e-mail : \_\_\_\_\_

Votre avocat/e parle-t'il/elle anglais ?

Oui

Non

Ou une autre langue étrangère : \_\_\_\_\_

Avons-nous votre autorisation pour prendre contact avec votre avocat/e ?

Oui

Non

### Questions concernant les conséquences de la séparation à régler pour votre enfant

Envisagez-vous de demander, auprès du tribunal compétent selon le lieu de résidence permanent de l'enfant, l'obtention du droit de garde exclusif ? Ou bien la mise en place d'un droit de garde alterné ? Ou un autre mode de garde ? Lequel ?

---



---



---



---

Indépendamment du règlement du droit de garde, quels sont pour vous les points suivants particulièrement importants (**XXX**), importants (**XX**), peu importants (**X**) ou pas du tout important (-) ?

- ( ) Domicile principal de l'enfant
- ( ) Contacts réguliers de l'enfant avec l'autre parent
- ( ) Couverture et assistance médicale en cas de maladie
- ( ) Scolarité : choix de l'école, réunions de parents d'élèves, informations sur la scolarité de l'enfant, relevés de notes
- ( ) Questions concernant l'orientation scolaire et plus particulièrement le choix de la formation professionnelle
- ( ) Éducation religieuse
- ( ) Contacts avec d'autres membres de la famille, en particulier les grands-parents, tantes et oncles
- ( ) Contacts avec les nouveaux partenaires des parents
- ( ) Garde par d'autres adultes
- ( ) Visites chez le parent n'ayant pas ou pas principalement la garde
- ( ) Organisation du transfert de l'enfant lors des visites
- ( ) Contacts quotidiens avec le parent n'ayant pas la garde (également par téléphone ou par e-mail)
- ( ) Vacances avec le parent n'ayant pas la garde
- ( ) Financement de la pension alimentaire de l'enfant
- ( ) Argent de poche – importance et répartition entre les parents
- ( ) Loisirs et activités sportives
- ( ) Alimentation
- ( ) Contrôle de la consommation de la télévision et des jeux informatiques
- ( ) Nouveau/nouvelle partenaire de l'autre parent
- ( ) Partage des biens
- ( ) Partage du patrimoine
- ( ) Règlement des dettes communes
- ( ) Pension alimentaire des conjoints
- ( ) Contribution à l'éducation de l'enfant
- ( ) Aboutir à des accords
- ( ) Se tenir aux accords

(            ) Autres : \_\_\_\_\_

---

---

Quels points sont pour vous particulièrement importants dans le règlement du droit de garde ? :

---

---

---

*Pour le parent ayant la garde :*

Des mesures de protections sont-elles selon vous nécessaires ? Lesquelles et pourquoi ?

---

---

---

Quelle(s) compétence(s) pourriez-vous reconnaître au père ou à la mère de votre enfant ?

---

---

Comment l'autre parent pourrait-il améliorer votre confiance en lui ?

---

---

---

*Pour le parent n'ayant pas la garde :*

Quel genre de contacts sont importants pour vous : courts contacts réguliers dans des courts laps de temps ou plutôt longs contacts à intervalle plus grands ? Propositions concrètes ?

---

---

---

Quels autres contacts sont importants pour vous : téléphone, lettres, e-mail. Contact de l'enfant avec d'autres membres de la famille, lesquels ?

---

---

---

Quelle(s) compétence(s) pourriez-vous reconnaître au père ou à la mère de votre enfant ?

---



---

Comment l'autre parent pourrait-il améliorer votre confiance en lui ?

---



---



---

Y-a-t'il d'autres informations concernant votre enfant/vos enfants que vous souhaitez partager ?

Oui  Non

Si oui, merci d'utiliser l'espace ci-dessous :

---



---



---



---

À votre avis, qui, en dehors de l'autre parent, devrait participer à une médiation et pourquoi :

Enfant(s) Oui  Non

Grands-parents maternels Oui  Non   
Langues comprises : \_\_\_\_\_

Grands-parents paternels Oui  Non   
Langues comprises : \_\_\_\_\_

Nouveau/nouvelle partenaire ou conjoint/e Oui  Non   
Langues comprises : \_\_\_\_\_

---



---

Autre : \_\_\_\_\_

---

Souhaitez-vous ajouter quelque chose ?

---

---

---

Souhaitez-vous une information supplémentaire concernant la médiation ?  
Si oui, laquelle ? :

---

---

---

Comment avez-vous entendu parler de notre médiation ?

---

---

Date : \_\_\_\_\_ Signature : \_\_\_\_\_

**Nous vous remercions d'avoir rempli ce questionnaire !  
Merci de nous le renvoyer le plus rapidement possible à l'adresse suivante (ou le cas échéant à votre avocat/e) :**

---

---

---

---