

Questionnaire à destination des aidants

Contexte

Dans le cadre de la réalisation d'un diagnostic de territoire, nous souhaitons mieux comprendre la situation, les besoins et les attentes des aidants.

Ce questionnaire s'adresse à toute personne venant en aide, de manière régulière ou ponctuelle, à un proche en situation de maladie, de handicap ou de perte d'autonomie.

Votre participation est essentielle : elle permettra d'identifier les réalités vécues par les aidants, de repérer les besoins non couverts et d'adapter les actions et dispositifs existants afin de mieux vous accompagner.

Ce questionnaire est anonyme et ne vous prendra que quelques minutes.

Nous vous remercions sincèrement pour votre contribution.

Le questionnaire est également accessible en ligne : <https://tally.so/r/VLMYP6>

Diagnostic

Votre département :

Votre commune :

Votre âge :

Votre genre :

Votre situation professionnelle :

- ☐ En emploi
- ☐ Sans emploi
- ☐ Étudiant
- ☐ En arrêt maladie
- ☐ Congé parental ou maternité/paternité
- ☐ Congé proche-aidant
- ☐ Congé de solidarité familiale
- ☐ Retraité

- Autre

Vivez-vous avec ?

- Un conjoint(e)
- Des enfants à charge
- D'autres membres de la famille
- Je vis seul
- Autre, préciser :

Vivez-vous avec votre proche-aidé ?

- Oui
- Non
 - Si non, distance entre les deux logements :
 - Si non, votre proche est-il en établissement ?

Votre lien avec la personne aidée ?

- Conjoint(e)
- Parent
- Enfant ou parenté par alliance
- Frère/sœur
- Autre membre de la famille
- Ami / voisin ou autre membre de l'entourage

Depuis combien de temps êtes-vous aidant ?

- Quelques semaines
- Plusieurs mois
- 1 à 5 ans
- Plus de 5 ans

Quel est votre rôle en tant qu'aidant ?

- Aide à la personne :
 - Aide aux soins d'hygiène
 - Aide à la mobilité
 - Aide à la préparation ou au service des repas
 - Aide à l'entretien du logement
 - Aide aux courses
 - Accompagnement aux sorties extérieures
- Organisation et suivi du parcours de soins (rdv, médicaux, etc)
- Démarches administratives
- Soutien moral
- Participation à la vie sociale

Combien de temps par semaine êtes-vous aidant (en moyenne) ?

- ☐ Moins de 10h par semaine
- ☐ Entre 10 et 20h par semaine
- ☐ Entre 20 et 40h par semaine
- ☐ Plus de 40h

A quel(s) moment(s) êtes-vous aidant ?

- ☐ La semaine
- ☐ Le week-end
- ☐ La nuit
- ☐ Les vacances scolaires

D'autres aidants (non professionnels) accompagnent-ils votre proche-aidé ?

- ☐ Oui
- ☐ Non

⇒ Si oui,

- ☐ Combien ?
- ☐ Quel est votre lien avec les autres aidants ?

Êtes-vous soutenu dans votre rôle d'aidant par votre entourage ?

- ☐ Oui
- ☐ Non

Connaissez-vous des dispositifs d'aide aux aidants ? Si oui, lesquels ?

Connaissez-vous l'existence des Plateformes de Répit pour les aidants ? Quand en avez-vous entendu parler ?

Quelles aides sont actuellement mobilisées pour accompagner votre proche ?

- ☐ Entourage proche (famille, amis, voisins)
- ☐ Aide à domicile
- ☐ SSIAD (Services de soins infirmiers à domicile)
- ☐ IDEL (infirmier libéral)
- ☐ HAD (hospitalisation à domicile)
- ☐ Accueil de jour

- Hébergement temporaire
- Relayage à domicile
- Service de portage de repas
- Téléassistance
- Autre :
- Aucune aide

Si aucune, pourquoi ?

- ne connaît pas
- ne sait pas comment faire
- n'a pas le temp
- ne se sent pas concerné
- autre :

Comment vous sentez-vous (de 1 à 5 ; 1 = très mal, 5 est très bien)

Fatigue physique : /5

Fatigue morale : /5

Charge mentale : /5

Sentiment d'isolement : /5

Passeport de l'aidé

L'âge de la personne que vous accompagnez ?

Son genre ?

La personne que vous aidez a (choisir la réponse prédominante de votre situation) :

- Une maladie neurodégénérative
- Un handicap
- Une maladie chronique
- Une perte d'autonomie liée à l'âge
- Autre

Quel est son niveau d'autonomie ?

- Autonome
- Besoin d'aide ponctuelle
- Besoin d'aide dans les actes quotidiens
- Dépendance importante

Si évalué, quel GIR ?

Vos besoins

Cochez vos besoins (plusieurs choix possibles)

J'ai besoin d'informations sur ...

- ☐ Les aides financières
- ☐ Mes droits et ceux de mon proche
- ☐ Les services et dispositifs existants
- ☐ Les démarches administratives

J'aimerais :

- ☐ Échanger avec d'autres aidants
- ☐ Bénéficier d'un soutien psychologique
- ☐ Être accompagnée dans mon rôle d'aidant

J'ai besoin d'aide pour :

- ☐ Organiser les aides autour de mon proche
- ☐ Réaliser les démarches administratives
- ☐ Adapter mon rythme de vie
- ☐ Mieux comprendre la maladie

J'aurais besoin de quel type de relais :

- ☐ Relais à domicile
- ☐ Accueil de jour
- ☐ Solutions de répit ponctuelles
- ☐ Séjours répit

Questions ouvertes

Qu'est ce qui est le plus difficile pour vous dans votre rôle d'aidant ?

Si vous pouviez améliorer une chose pour les aidants sur votre territoire ?

Fin du questionnaire

Souhaitez-vous être informé des actions pour les aidants sur votre territoire ?

Si oui, laissez un mail ou un numéro de téléphone :

Un grand merci pour votre participation ; vos retours nous sont précieux.