

Questionnaire à l'attention des proches aidants

Ce questionnaire vous a été mis en place pour recueillir les besoins des proches qui accompagnent au quotidien une personne en situation de handicap ou une personne atteinte d'une maladie invalidante.
Je vous remercie de prendre quelques instants pour répondre à ce questionnaire.

A compléter et à retourner à :

1. Vous accompagnez un proche ; il s'agit d'un :
- | | |
|----------|--------------------------|
| conjoint | <input type="checkbox"/> |
| parent | <input type="checkbox"/> |
| enfant | <input type="checkbox"/> |
| autre | <input type="checkbox"/> |

2. Qui êtes-vous ?

Nom :Prénom :
Adresse :
Téléphone :Mail :

3. Exercez-vous une activité professionnelle ?

- | | | | | | |
|--------------|-----------------|--------------------------|--------------|-----------------------|--------------------------|
| Oui : | A temps partiel | <input type="checkbox"/> | Non : | je suis à la retraite | <input type="checkbox"/> |
| | A temps plein | <input type="checkbox"/> | | Autre | <input type="checkbox"/> |

4. Quel type d'aide apportez-vous à votre proche ?

- Aide à la toilette, aide à l'habillage
- Aide au repas
- Entretien du logement, course,
- Déplacement
- Accompagnement aux sorties et loisirs
- Surveillance
- Soutien moral
- Autre

5. Estimez-vous avoir du temps pour vous ?

- Souvent ou suffisamment Parfois / un peu jamais

6. Etes-vous aidé(e) au domicile par des services ?

Oui

Non

Si oui lesquels

- Soins infirmiers au domicile
- Aide-ménagère
- Auxiliaire de vie
- Kinésithérapeute
- Autre.....

7. Pensez-vous être suffisamment informé(e) sur les aides proposées aux proches aidants ?

Oui

Non

Peut-être

- Dispositions fiscales pour l'emploi d'une aide à domicile
- Dédommagement
- Congés familiaux spéciaux
- Affiliation à l'assurance vieillesse
- Solutions de répit (téléassistance, accueil de jour, ...)
- Autres

8. Souhaiteriez-vous disposer de temps à vous ou de répit ?

Oui

Non

De façon ponctuelle

De façon récurrente

Le projet de créer un lieu dédié au répit et à la détente est en cours de création :

L'espace pourrait accueillir la personne aidée seule et permettrait à l'aidant de prendre du répit et disposer de moments à lui ou à d'autres moments, de partager avec son proche de temps de convivialité et de loisirs à travers des activités

9. Seriez-vous intéressée par la mise en place d'un service d'accueil- Détente Répit ?

Si oui, sous quelle forme ?

Seul(e) pour avoir du temps pour moi sans mon proche

Avec mon proche « aidé », à travers une activité qui sort du quotidien

Autre :

A quelle fréquence ?

De façon ponctuelle

de manière régulière

1 fois par mois ?

1 fois par semaine ?

Plusieurs fois par semaine ?

10. Avez-vous un moyen de transport pour vous déplacer ?

Oui

Non

Si oui lequel ?

Si non comment vous déplacez-vous ?.....

11. Vos remarques et suggestions :