

Mieux identifier les besoins des Aidants Familiaux

“On ne monte pas à un arbre d'une seule main”

Conscients des difficultés auxquelles peuvent être confrontés les aidants et soucieux de cibler au mieux leurs besoins:

Nous proposons ce questionnaire afin d'apporter une aide efficace et répondre à vos attentes.

Toutes les données recueillies restent si vous le souhaitez, confidentielles et seront traitées de manière anonyme.

1. Où habitez-vous ?

- En Ville Village Sans réponse

Commentaires

2. Les commerces et services sont à :

- Moins de 5 minutes Entre 5 et 15 minutes Entre 15 et 30 minutes Plus de 30 minutes
 Sans réponse

Commentaires

3. Êtes-vous ?

- Un homme Une femme Sans réponse

Commentaires

4. Vivez-vous en couple ?

- Oui Non Sans réponse

Commentaires

5. Quel est le lien entre vous et la personne que vous aidez, ou que vous avez aidée ?

- Parent / Enfant Conjoint Frère / Sœur Oncle, Tante / Neveu, Nièce Ami, Voisin
 Sans réponse

Commentaires

6. Si vous avez (ou aviez) une activité professionnelle, en apportant de l'aide à votre proche avez- vous :

- Vous avez dû arrêter de travailler pour vous occuper de votre proche Pu garder les mêmes horaires de travail ?
 Dû aménager votre temps de travail ? Sans réponse

Si oui, comment ? (Ex. temps partiel, télétravail, changement de travail)

7. Si vous n'avez (ou n'aviez) pas d'activité professionnelle, en même temps que vous apportez de l'aide, c'est parce que :

- Vous êtes (ou étiez) au chômage Vous êtes (ou étiez) à la retraite Par choix Sans réponse
 Autre :

Merci de préciser

8. Etes-vous (ou avez-vous été) dédommagé(e) pour l'aide que vous apportez ?

- Oui Non Partiellement Sans réponse

Commentaires

9. Dans quelle tranche d'âge vous situez-vous ? ¹

- Moins de 30 30 - 40 40 - 50 50 - 60 60 - 70 70 - 80 Plus de 80
 Sans réponse

Commentaires

10. Depuis combien de temps, ou combien de temps avez-vous aidé un proche ? (Nb de mois ou Nb d'années)

11. Combien de temps en moyenne :

- Par jour ... Par nuit ... De manière permanente (Veille/surveillance constante 24h/24h)
 Sans réponse

Précisez suivant votre réponse

12. Recevez-vous, ou avez-vous reçu le concours d'une aide professionnelle ?

- Oui Non Sans réponse

Commentaires

13. Si oui, de quel type ?

- Soins Tâches ménagères Aides à la personne Sans réponse
 Autre :

Commentaires

14. Quelle est la cause de la dépendance de la personne que vous aidez ou avez aidé ?

- Âge Handicap Maladie Sans réponse

Commentaires

15. Quel est l'âge de la personne aidée ?**16. La personne que vous aidez habite-t-elle chez vous ? Ou vous chez elle ?**

- Oui Non Sans réponse

Commentaires

17. Si oui, de façon :

- Continue Discontinue (ex. WE, en semaine, vacances, etc.) Sans réponse

Commentaires

18. Si non, à quelle distance résidez-vous de votre proche aidé ?

- Moins de 5 minutes Entre 5 et 10 minutes Entre 15 et 30 minutes Plus de 30 minutes
 Sans réponse

Commentaires

19. Pensez-vous que le logement occupé par votre proche est adapté ?

- Oui Non Sans réponse

Commentaires

20. Si non, souhaiteriez mettre en place des aménagements ? (Barre de douche- siège de baignoire- montée d'escalier...) :

- Oui Non Sans réponse

Commentaires

21. Si oui, souhaiteriez-vous pour cela les conseils d'un ergothérapeute ?

- Oui Non Sans réponse

Commentaires

22. Au moment où vous avez commencé à apporter votre aide, avez-vous reçu des informations utiles pour vous :

- Oui Non Sans réponse

Commentaires

23. Si oui, lesquelles ?

Sur les difficultés pouvant se poser Sur les aides possibles Sans réponse

Autre :

Commentaires

24. Si non les avez-vous cherché ?

Oui Non Sans réponse

Commentaires

25. Les avez-vous trouvé ?

Oui Non Sans réponse

Si oui, précisez auprès de qui :

26. Vous a-t-on proposé des soutiens ?

Oui Non Sans réponse

Si oui, lesquels et qui ? :

27. Si non, les avez-vous cherchés ?

Oui Non Sans réponse

Commentaires

28. Si oui :

Auprès de mes proches Auprès de professionnels Auprès d'associations Sans réponse

Autre :

Commentaires

29. Qui vous a aidé ? Qui vous aide ?**30. Si vous ne vouliez en parler à personne ... c'était plutôt :**

Au début Pendant longtemps Encore aujourd'hui Sans réponse

Commentaires

31. Avez-vous pensé (ou pensez-vous) pouvoir faire face seul(e) ?

Oui Non Sans réponse

Commentaires

32. Vous êtes-vous senti(e) coupable / démuni (e) ?

Oui Non Sans réponse

Commentaires

33. Avez-vous eu peur de cette maladie/handicap ?

Oui Non Sans réponse

Commentaires

34. Avez-vous craint les regards des autres ?

- Oui Non Sans réponse

Commentaires

35. Je ne me suis pas fait aider parce que :

- Je n'avais pas confiance en une aide extérieure. Cela n'existait pas près de chez moi.
 Je ne savais pas que c'était possible. Je ne souhaitais pas l'intrusion d'un tiers à domicile. Sans réponse
 Autre :

Commentaires

36. Diriez-vous plutôt que l'aide à un proche dépendant est :

- Une tradition familiale Une obligation légale Un choix Naturelle Sans réponse
 Autre :

Commentaires

37. Qu'est-ce qui vous motive le plus dans l'aide que vous procurez ?

- L'affection Ma connaissance de ses habitudes Le lien familial / d'amitié Je suis son seul recours
 La reconnaissance que la personne aidée éprouve pour vous Sans réponse
 Autre :

Commentaires

38. J'aurais aimé / j'aimerais recevoir de l'aide :

- Quelqu'un à qui parler Financière Des services pour me remplacer (chez moi ou à l'extérieur)
 Pour avoir des informations Pour avoir des conseils/des formations Sans réponse
 Autre :

Commentaires

39. J'ai impliqué d'autres membres de ma famille / des amis:

- Oui Non Sans réponse

Si oui, lesquels (Merci de spécifier sexe, âge et lien) :

40. Si non pourquoi ?

- Absence d'autres membres de la famille/ d'autres amis. Manque de disponibilité de ces personnes.
 Je suis le / la mieux placée pour remplir ce rôle. Sans réponse
 Autre :

Commentaires

41. Que souhaiteriez-vous recevoir de la part des professionnels ?

- Information Formation Partenariat / coopération avec vous Relais / Soutien Sans réponse
 Autre :

Commentaires

42. Pensez-vous que les aidants familiaux ...

- Doivent donner leur avis aux aidants professionnels ? Ont des choses à apprendre aux professionnels ?
 Ont des choses à apprendre des professionnels ? Sans réponse

Commentaires

43. Croyez-vous que les aidants professionnels comprennent la situation des aidants familiaux ?

- Jamais Parfois Toujours Sans réponse

Commentaires

44. Croyez-vous que les aidants professionnels tiennent compte de la situation des aidants familiaux ?

- Totalement Partiellement Pas du tout Sans réponse

Commentaires

45. Confiez-vous ou pourriez-vous confier facilement le proche que vous aidez à des aidants professionnels ?

- Oui Non Sans réponse

Sous quelles conditions, avec quelle aide ?

46. Vous considérez-vous comme un aidant familial ?

- Oui Non Sans réponse

Commentaires

47. Vous considérez-vous comme un parent seulement ?

- Oui Non Sans réponse

Commentaire

48. Si vous vous considérez comme un aidant familial, avez-vous eu des difficultés à vous identifier comme tel ?

- Oui Non Sans réponse

Commentaires

49. Si oui, diriez-vous que c'est à cause :

- D'un manque d'information D'un manque de recul De la relation vous unissant à la personne aidée
 D'un sentiment d'obligation / de loyauté De la culture à laquelle vous appartenez
 D'un sentiment de culpabilité D'un sentiment de peur Sans réponse
 Autre :

Commentaires

50. Vous êtes-vous identifié comme un aidant familial ?

- Pas du tout Immédiatement En quelques mois Entre 1 et 3 ans Entre 3 et 5 ans
 Après 5 ans et plus Sans réponse

Commentaires

51. Diriez-vous que ce qui se passe entre votre proche et vous ne regarde personne ?

- Oui Non Sans réponse

Commentaires

52. Diriez-vous qu'apporter de l'aide à votre proche :

- Vous perturbe Perturbe votre proche Perturbe votre entourage
 Fausse votre relation avec la personne aidée Enrichit votre relation avec la personne aidée
 Vous donne du pouvoir Lui donne du pouvoir Ne change rien à votre relation Vous enrichit
 Enrichit votre proche aidé Enrichit votre entourage Vous rend dépendant Vous isole
 Sans réponse
 Autre :

Commentaires

53. Qu'est-ce qui vous a manqué ou qui vous manque le plus dans votre vie avec la personne aidée ?

- Relations sociales Loisirs Répit, possibilités de décompresser Repos
 Une vie professionnelle Sans réponse
 Autre :

Commentaires

54. Est-ce que les besoins de la personne aidée ont été évalués ?

- Oui Non Sans réponse

Si oui, par qui ?

55. Est-ce que vos propres besoins ont déjà été évalués ?

- Oui Non Sans réponse

Si oui, par qui ?

56. Quelles sont, d'après vous, les difficultés que les aidants familiaux peuvent rencontrer pour identifier et/ou exprimer leurs besoins ?

- Ne pas réaliser qu'on est aidant Ne pas savoir que des aides pour les aidants existent
 Peur de demander de l'aide Peur de bouleverser la personne qu'on aide Peur de bouleverser la famille
 Peur de mal faire Manque de temps Manque d'énergie Sans réponse
 Autre :

Commentaires

57. L'aide professionnelle peut-elle :

- Remplacer l'aide familiale Compléter l'aide familiale Contrarier (empêcher) l'aide familiale
 Sans réponse

Commentaires

58. Quel soutien souhaitez-vous (ou avez-vous souhaité) ?

- Assistance aux personnes (préparation repas, toilette, habillage....) Entretien courant du logement
 Accompagnement santé Garde et répit Activités de loisirs et vie sociale Sans réponse

Commentaires

59. Souhaiteriez-vous une aide à la demande?

- Oui Non Sans réponse

Commentaires

60. Si oui :

- À domicile En structure Les deux Sans réponse

Commentaires

61. Pourriez-vous préciser de façon approximative sur quelle durée ?

- D'une à quelques heures A la demi-journée A la journée Week-end Sans réponse

Commentaires

62. Avez-vous la possibilité d'en financer une partie ?

- Oui Non Sans réponse

Commentaires

63. Existe-t-il proche de chez vous un lieu où vous pouvez :

- Discuter de votre rôle d'aidant Parler de votre place Poser vos questions Aucune des propositions
 Sans réponse

Commentaires

L'aidant familial peut être défini comme « la personne non professionnelle qui vient en aide à titre principal, pour partie ou totalement, à une personne dépendante de son entourage, pour les activités de la vie quotidienne.

Cette aide régulière peut être prodiguée de façon permanente ou non et peut prendre plusieurs formes, notamment :

nursing, soins, accompagnement à l'éducation et à la vie sociale, démarches administratives, coordination, vigilance permanente, soutien psychologique, communication, activités domestiques, ... »

(Charte européenne de l'aidant familial)

64. "Aidant Familial" est le terme utilisé, mais personnellement vous appelleriez cela comment ?

65. Ce questionnaire vous a-t-il semblé pertinent ?

- Oui Non Sans réponse

Commentaires

Ce questionnaire est à présent terminé, merci d'avoir pris le temps d'y répondre.

Nous vous rappelons que celui-ci est parfaitement anonyme mais vous avez la possibilité, si vous le souhaitez (pour recevoir des informations, les résultats de l'enquête ou autre...), nous laisser vos coordonnées ci-dessous :

66. NOM / Prénom :

67. ADRESSE :

68. TELEPHONE



69. MAIL

La parole est à vous

70. Profitez des lignes qui suivent si vous souhaitez partager vos avis, vos expériences, vos ressentis ou suggérer toute autre chose :

¹ Ne cocher qu'une seule option.