

Questionnaire pour les aidants

Un temps pour soi hors du domicile pour les aidants

Si vous aidez un proche malade ou en situation de handicap, vous êtes peut-être un aidant. Des actions vous sont proposées sur le territoire et notamment des rencontres conviviales. Pour répondre aux mieux à vos attentes, nous vous remercions de prendre quelques minutes pour remplir ce questionnaire. Laissez-nous vos coordonnées à la fin du questionnaire si vous souhaitez être recontacté.

La période de recueil des questionnaires prendra fin le 23 décembre 2021.

Vous pouvez remettre ce questionnaire complété au CLIC AGECLIC

- En main propre
- A l'adresse postale suivante : CLIC AGECLIC, 3 rue de la mairie 35270 COMBOURG
- Par mail : accueil@ageclic.fr

Merci de votre participation.

Votre environnement

1. Qui aidez-vous ?

- Parents / Beaux-parents
 Conjoint(e) / Mari(e)
 Enfant(s) / Beaux-fils – Belles-filles
 Frère(s) / Sœur(s)
- Autre :

2. Age de la personne aidée : ans

3. Depuis combien de temps l'aidez-vous ?

L'implication dans les actes du quotidien

1. Quelle(s) aide(s) apportez-vous ?

- Tâches quotidiennes (courses, ménages...)
 Aide aux soins (toilette, médicaments...)
- Aides aux démarches administratives (papiers...)
 Soutien moral
- Autre :

2. Faites-vous appel à des intervenants extérieurs ou à des structures relais ?

- Oui
 Non

• Si oui, lequel / lesquels ?

- Accueil de nuit
 Aide à domicile (accompagnement, tâches ménagères...)
- Accueil de jour
 Service de soins ou infirmiers (médicaments, toilette...)
- Accueil temporaire
 Autres :

• Si non, pourquoi ?

- Refus de la personne aidée
 Absence de services
 Votre choix
- Autres :

L'implication personnelle de l'aidant

1. Échangez-vous avec d'autres personnes sur votre rôle d'aidant ?

Oui Non

• **Si oui, avec qui ?**

- Famille Entourage (amis...) Associations Professionnels
 Autres :

2. Rencontrez-vous des difficultés quant à votre rôle d'aidant ?

Oui Non

• **Si oui, lesquelles :**

3. Estimez vous avoir suffisamment de temps personnel (pour vous, votre entourage, ...) ?

Oui Non

4. Vous sentez-vous quelque peu débordé, épuisé par rapport à l'accompagnement apporté ?

Souvent Quelques fois Jamais

5. Avez-vous déjà participé à une (ou plusieurs) action(s) en faveur des aidants ?

Oui Non

• **Si oui, lesquelles(s) ?**

- Formation Groupe de discussion Permanence d'association
 Action aidant-aidé portée par le CLIC "AGECLIC"
 Autres :

• **Si non, pourquoi ?**

Les besoins et les attentes

1. Seriez-vous intéressé(e) pour participer à des actions ?

Oui Non

• **Si oui, sous quelle forme ? par ordre de préférence si vous voulez**

- Groupe de discussion / d'entraide autour d'une thématique
 Groupe de discussion / d'entraide sans thématique
 Réunion d'information thématique
 Formation des aidants
 Permanence d'association (type : France Alzheimer & maladies apparentées)
 Soutien psychologique individuel
 Rencontres conviviales aidants/aidés : Sous quelle forme ?
- | | | |
|--|--|---|
| <input type="checkbox"/> Concert(s) | <input type="checkbox"/> Lecture | <input type="checkbox"/> Activité physique adaptée |
| <input type="checkbox"/> Quizz musicaux | <input type="checkbox"/> Jeux en bois | <input type="checkbox"/> Expositions (photos, peintures...) |
| <input type="checkbox"/> Karaoké | <input type="checkbox"/> Jeux de société | <input type="checkbox"/> Changes avec des professionnels des services et établissements accueillant des personnes âgées |
| <input type="checkbox"/> Théâtre | <input type="checkbox"/> Temps de partage avec des animaux | |
| <input type="checkbox"/> Danse | <input type="checkbox"/> Spectacles de danse | |
| <input type="checkbox"/> Repas | <input type="checkbox"/> Spectacles de magie | |
| <input type="checkbox"/> Goûter | <input type="checkbox"/> Après-midi avec des enfants | |
| <input type="checkbox"/> Groupe de parole | <input type="checkbox"/> Balades | |
| <input type="checkbox"/> Conte | | |
| <input type="checkbox"/> Cinéma | | |
| <input type="checkbox"/> Relaxation /détente | | |
| <input type="checkbox"/> Sophrologie | | |

Autres :

5. Si des actions venaient à se mettre en place sur la Communauté de Communes Bretagne Romantique (groupe de discussion, réunion d'information, conférence...), quel(s) moment(s) serai(en)t à privilégier ?

- Matin – 10h Après midi – 14h30 Fin d'après midi – 18h Soirée – 20h Autres :
- En semaine Le week-end

6. La durée idéale de l'action ?

- 1h 2h plus de 2h Autres :

7. A quelle fréquence ?

- 1 fois tous les deux mois 1 fois par trimestre Autres :

8. Concernant votre mobilité, pouvez-vous vous déplacer :

- Facilement Partiellement Difficilement

9. Par quel type de transport, pouvez-vous vous déplacer ?

- Véhicule personnel Covoiturage Transport collectif Autres :

10. Quel temps maximum de trajet, pourriez-vous effectuer pour vous y rendre ?

- 10 minutes 15 minutes 20 minutes 30 minutes

11. Quand vous vous absentez, la personne aidée :

- Peut rester seule
 Peut être accompagnée par un proche
 Peut être accompagnée par un professionnel
 Je ne m'absente jamais
 Autres :

Je souhaite être recontacté concernant ce projet, je laisse mes coordonnées :

Nom & prénom :

Numéro de téléphone(s) :

Adresse postale :

Ville : Code postale :

Adresse mail :

Merci pour votre participation

L'AGECLIC s'engage résolument dans une politique de confidentialité ayant pour but la protection des données à caractère personnel traitées dans le cadre de ses prestations et de son recrutement. Les données pouvant vous identifier ne seront pas communiquées à des tiers sans votre accord, conformément au "Règlement (UE) 2016/679 du Parlement européen et du Conseil du 27 avril 2016, relatif à la protection des personnes physiques à l'égard du traitement des données à caractère personnel et à la libre circulation de ces données" (RGPD). Vous disposez d'un droit d'accès à vos données sur simple demande écrite ou numérique à l'AGECLIC.