

Questionnaire : Étude des besoins des proches aidants pour le maintien à domicile et le bien-vieillir des seniors

Le Campus de Nermont, le Pays Dunois et la CPTS Sud 28 collaborent sur la création d'un espace dédié au maintien à domicile et au bien-vieillir, à Châteaudun.

Ce questionnaire, à destination des proches aidants, a pour objectif de nous aider à mieux comprendre vos besoins afin de proposer des solutions adaptées. Vos réponses restent anonymes et sont précieuses pour construire cet espace. Vos réponses restent anonymes et sont précieuses pour construire cet espace.

Contact : Aléma ZILIC – 2 rue de Nermont 28200 CHATEAUDUN – digitalseniors28@nermont.fr – 06.03.21.37.71

1. Vous et votre rôle d'aidant

1.1. Commune d'habitation : _____

1.2. Quel est votre lien avec la personne que vous aidez ?

- | | | |
|--------------------------------------|--|--|
| ☐ Conjoint(e) | ☐ Parent (mère/père) | ☐ Grand-parent |
| ☐ Frère/Sœur | ☐ Ami(e) ou voisin(e) | ☐ Autre : _____ |

1.3. Depuis combien de temps accompagnez-vous cette personne ?

- | | | | |
|--|---|--|--|
| ☐ Moins de 6 mois | ☐ Entre 6 mois et 1 an | ☐ Entre 1 an et 2 ans | ☐ Plus de 2 ans |
|--|---|--|--|

1.4. À quelle fréquence apportez-vous votre aide ?

- | | | | |
|---|---|---|--|
| ☐ Tous les jours | ☐ Plusieurs fois par semaine | ☐ Quelques fois par mois | ☐ Occasionnellement |
|---|---|---|--|

1.5. Cette personne vit-elle :

- | | | |
|--|------------------------------------|---|
| ☐ Chez elle | ☐ Chez vous | ☐ En établissement (EHPAD, résidence autonomie, résidence partagé) |
| ☐ Autre : _____ | | |

2. Votre quotidien en tant qu'aidant

2.1. Quelles tâches effectuez-vous le plus souvent ? (Plusieurs réponses possibles)

- | | |
|--|---|
| ☐ Aide à l'hygiène (toilette, habillage...) | ☐ Soutien moral et social |
| ☐ Aide à la mobilité à domicile (transferts, déplacements...) | ☐ Aide aux repas |
| ☐ Aide administrative (dossiers, finances...) | ☐ Accompagnement aux sorties |
| ☐ Gestion des rendez-vous médicaux | ☐ Autres (précisez) : _____ |

2.2. Ressentez-vous une fatigue ou une charge mentale ?

- | | | | |
|--|---------------------------------------|--|--------------------------------------|
| ☐ Oui, très souvent | ☐ Oui, parfois | ☐ Non, rarement | ☐ Non, jamais |
|--|---------------------------------------|--|--------------------------------------|

2.3. Quelles sont vos principale(s) difficulté(s) ? (Plusieurs réponses possibles)

- | | |
|---|--|
| ☐ Manque de temps pour moi | ☐ Fatigue physique et émotionnelle |
| ☐ Isolement social | ☐ Manque de soutien (famille, amis, professionnels) |
| ☐ Manque de connaissances sur l'accompagnement d'un proche | |
| ☐ Difficulté à concilier mon rôle d'aidant avec ma vie personnelle/professionnelle | |
| ☐ Manque d'équipements ou d'aides techniques/domotiques adaptées au domicile | |
| ☐ Autres (précisez) : _____ | |



2.4. Pouvez-vous vous absenter quelques heures ou quelques jours de votre rôle d'aidant ?

- ☐ Oui, sans difficulté ☐ Oui, mais difficilement ☐ Non, je ne peux pas m'absenter

2.5. Si vous pouviez bénéficier d'une aide pour vous absenter, de quoi auriez-vous le plus besoin ?

(Plusieurs réponses possibles)

- ☐ Une personne de confiance pour prendre le relais
☐ Un service de répit temporaire (hébergement, accueil de jour...)
☐ Une aide à domicile ponctuelle
☐ Un accompagnement financier pour financer une solution de répit
☐ Autres (précisez) : _____

3. Besoins et attentes pour un espace dédié au bien-vieillir et au maintien à domicile

3.1. Seriez-vous intéressé(e) par un espace où vous pourriez tester ces solutions et bénéficier d'une formation ? ☐ Oui ☐ Non

3.2. Si oui, combien de kilomètres seriez-vous prêt(e) à faire pour vous rendre à cet espace ?

- ☐ Moins de 10 kms ☐ Entre 11 et 20 kms ☐ Entre 21 et 30 kms ☐ Plus de 30 kms

3.3. Quels services aimeriez-vous y trouver ? *(Plusieurs réponses possibles)*

- ☐ Informations sur les aides et dispositifs existants
☐ Formations pour mieux accompagner mon proche (gestes, techniques, bien-être, domotique, aides techniques...)
☐ Ateliers à thématiques (gestion du stress, prévenir l'épuisement...)
☐ Présentations d'équipements, d'innovations et de solutions pour faciliter le quotidien (domotique, aides techniques...)
☐ Conférences et événements sur les thématiques du bien-vieillir
☐ Autres (précisez) : _____

3.4. Seriez-vous intéressé(e) par des formations ou des ateliers pratiques ?

- ☐ Oui, régulièrement ☐ Oui, occasionnellement ☐ Non

3.5. Avez-vous des suggestions ou remarques pour ce projet ?

Merci pour votre participation !