Enquête auprès des accompagnants de personnes âgées fragiles

S STA O NO 31	A LANGUE DE LA CONTROL DE LA C	Sexe : Commune :	Âge :
1 1	S 314/		
1. I	Lien de parenté avec l'aidé		Parent Conjoint
			Enfant
			Autre (à préciser) :
			riutie (a preciser).
2. \	Vivez-vous avec la personne a	idée ?	Oui
			Non
3. I	Depuis combien de	temps êtes-vous	Moins de 3 mois
а	accompagnant ?		De 3 à 6 mois
			De 6 à 12 mois
			Plus d'un an
			Plus de 5 ans
4. (Quelle est actuellement	votre situation	Activité professionnelle
ŗ	orofessionnelle ?		A la retraite
			Sans activité
			Autre (à préciser)
5. Í	Ètes-vous le seul accompagna	nt?	Oui
			Non
6. (Quel type d'aide apportez-vou	ıs?	Soins d'hygiène
			Préparation et/ou prise des repas
			Entretien du lieu d'habitation
			Courses
			Tâches administratives
			Suivi médical
			Financière
			Prise en charge de l'animal de
			compagnie
			Lien social
			Soutien psychologique
			Autres:
7. I	La personne aidée a besoi	n de vous à quel	Sans interruption (jour et nuit)
r	ythme?		Quotidiennement
			Plusieurs fois par semaine
			Ponctuellement (à préciser) :



8. Avez-vous un suivi médical régulier ?	□ Oui
	□ Non
9. Votre rôle d'accompagnant retarde-il vos soins ?	
	\square Non
10. Avez-vous du temps pour vous ?	□ Oui
	\square Non
11. Quelles difficultés rencontrez-vous ?	☐ Financières
	☐ Administratif
	Manque de temps
	 Prise en charge (méd paramédicale, médico-social)
	☐ Psychologique (inquiétude, str
	☐ Sociale (isolement)
12. Connaissez-vous les aides suivantes ?	☐ Centre ressource territo
	(EHPAD hors les murs, relayag
	□ Pôle info sénior (PIS)
	☐ Associations de patients
	☐ Café des aidants
	 Communauté profession territoriale de santé (CPTS)
	☐ Plateforme de répits
	☐ CCAS
	□ Maisons du Bel âge
	☐ Caisses de retraite
	☐ Autres (préciser) :
40.4	
13. Avez-vous déjà fait appel à ces aides ?	□ Souvent
	□ Régulièrement
	□ Rarement
	□ Jamais
14. Avez-vous des craintes quand à demander de	□ Oui
l'aide auprès de ces ressources ?	\square Non
15. Si oui, lesquelles ?	
16. Vous considérez-vous comme :	☐ Accompagnant
	□ Aidant
	_ mant