

## PROCHES AIDANTS, mieux les connaître ...

**Le Proche Aidant** vient en aide, à titre non professionnel, à une personne de son entourage en perte d'autonomie pour l'accomplissement des actes essentiels de la vie quotidienne, de façon régulière.

S'occuper d'une personne âgée dépendante peut entraîner des risques d'isolement et d'épuisement. Repérer les proches aidants permet de les sensibiliser à ces risques et de pouvoir leur proposer un soutien au plus près de leur situation et de leurs besoins.

Ce questionnaire complété par les professionnels impliqués dans le champ de la gérontologie doit permettre d'identifier les aidants, la situation dans laquelle ils se trouvent et les soutiens à mobiliser.

### **Il est strictement confidentiel et son seul objectif est de proposer une aide à l'aidant.**

En fonction de la situation, les indications qui y figureront doivent permettre de communiquer aux proches d'une personne en perte d'autonomie des informations sur les différentes aides et soutiens :

- ❖ les aides humaines, techniques pour le maintien à domicile et l'aménagement du logement.
- ❖ les solutions de répit (accueil de jour, hébergement temporaire...)
- ❖ les groupes de parole, de relaxation, de soutien, formations...

**Accord pour transmission de la fiche au :**  
**Espace Seniors du Département / Corbières Minervois**  
**(Service du Département de l'Aude en faveur des 60 ans et plus et de leur famille)**  
**MDS du Lézignanais -2 Chemin de Cantarane – 11200 LEZIGNAN CORBIERES**  
**@ : [escorbieres@aude.fr](mailto:escorbieres@aude.fr)**

Je soussigné(e) : M. ou Mme

- accepte que cette fiche de renseignements soit communiquée à l'Espace Seniors du Département / Corbières Minervois\*
- accepte d'être contacté(e) téléphoniquement par l'équipe de l'Espace Seniors du Département / Corbières Minervois pour être informé(e) des aides et des actions en faveur des proches aidants

Le

Signature

---

\* « Les informations recueillies font l'objet d'un traitement informatique destiné à faire connaître aux intéressés le dispositif d'aide aux aidants. Les destinataires des données sont : les Espaces Seniors du Département de l'Aude. Conformément à la loi informatique et libertés du 6 janvier 1978 modifiée en 2004, vous bénéficiez d'un droit d'accès et de rectification aux informations qui vous concernent. Vous pouvez exercer ce droit en vous adressant au Correspondant Informatique et Libertés du Département de l'Aude, service juridique et secrétariat de l'Assemblée, allée Raymond Courrière, 11855 Carcassonne cedex 9, [cil@aude.fr](mailto:cil@aude.fr). Vous pouvez également, pour des motifs légitimes, vous opposer au traitement des données vous concernant ».

# QUESTIONNAIRE : proche aidant mieux les connaître

Rempli par :

Date :

<b>IDENTITE</b>	<p>Nom de <u>l'aidant</u> : <span style="float: right;">Prénom :</span></p> <p>Date de naissance :</p> <p>Adresse de l'aidant :</p> <p>Téléphone fixe : <span style="float: right;">Téléphone portable :</span></p> <p>Courriel :</p> <p>Nom et prénom <u>de la personne aidée</u> :</p> <p>Commune de résidence :</p> <p>Cette personne est : le père de l'aidant <input type="checkbox"/> sa mère <input type="checkbox"/> son conjoint(e) <input type="checkbox"/>  <span style="margin-left: 100px;">autre <input type="checkbox"/> (préciser)</span></p>
<b>CONTEXTE</b>	<p><u>L'aidant</u>, vit-il avec la personne aidée ? <span style="float: right;">Oui <input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/></span></p> <p>Aide-t-il d'autres personnes malades ou dépendantes ? <span style="float: right;">Oui <input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/></span></p> <p>Exerce-t-il une activité professionnelle ? <span style="float: right;">Oui <input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/></span></p> <p>Reçoit -il du soutien de son entourage ? <span style="float: right;">Oui <input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/></span></p> <p>Pense-t-il être suffisamment épaulé ? <span style="float: right;">Oui <input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/></span></p> <p><u>La personne aidée</u> bénéficie-t-elle d'aides extérieures ? <span style="float: right;">Oui <input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/></span></p> <p style="margin-left: 40px;">♦ <i>Aides à domicile</i> : <span style="float: right;">Oui <input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/></span></p> <p style="margin-left: 40px;">♦ <i>Solutions de répit</i> : <span style="float: right;">Oui <input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/></span></p> <p style="margin-left: 40px;">♦ <i>Autre(s) : si oui le(s)quelle(s) ?</i></p> <p>Ces aides couvrent-elles ses besoins ? <span style="float: right;">Oui <input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/></span></p> <p><i>si non, quelles aides seraient nécessaires ?</i></p>
<b>BESOINS</b>	<p><u>Parmi les aides et les actions destinées aux aidants, lesquelles pourraient l'intéresser ?</u></p> <p>1. Informations sur les droits et prestations <span style="float: right;">Oui <input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/></span></p> <p>2. Soutien psychologique individuel <span style="float: right;">Oui <input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/></span></p> <p>3. Ateliers collectifs (groupes de parole, soutien) <span style="float: right;">Oui <input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/></span></p> <p>4. Formations/Informations sur des thématiques liées à la situation de la personne aidée <span style="float: right;">Oui <input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/></span></p>
<b>OBSERVATIONS</b>	