QUESTIONNAIRE

1-Vous accompagnez un proche en situation :

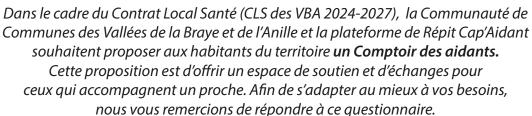
pour recevoir les dates proposées :

Mail:

N° de tél:

Le Comptoir des aidants











Ching	giic
O De handicap O En perte d'autonomie O D'invalidité O Âgé	
2-Quel le lien avec la personne aidée, vous êtes :	
O Conjoint O Parent O Frère/soeur O Ami/voisin O Petit-enfant O Autre	
3-Vous accompagnez la personne aidée, y compris pour un soutien moral :	
O Tous les jours O Plusieurs fois par semaine Semaine Plusieurs fois par mois	
4-Depuis l'accompagnement de la personne aidée : (plusieurs choix possibles)	
O Vous ressentez une fatigue physique O Vous vous sentez parfois seul(e) Vous êtes moralement fatigué(e), découragé(e)	
O Vous avez des problèmes de santé stressé(e), anxieux(se), surmené(e)	
5-De quoi auriez vous besoin :	
O De rencontres entre aidants pour O Des moments de répit, de O Les deux. échanger sur votre vécu, convivialité, faire autre chose. votre expérience, vos difficultés.	
6-Quel serait votre créneau idéal :	
O Matin O Après-midi O Fin d'après-midi	
7-Pour participer, votre personne aidée doit être accompagnée en parallèle	
O Oui O Non	
8-Jusqu'à quelle distance pourriez-vous accepter pour participer ?	
O 5 km O 10 km O 15 km 0 km, je ne suis pas mobile	
9-Il vous serait plus facile de participer au Comptoir des aidants si vous rencontrez d'abord la coordinatrice du dispositif à votre domicile ? O Oui Non	
Autres suggestions et commentaires :	
Vous souhaitez nous laisser vos coordonnées	

Vous avez des questions :

Aurélie POURMARIN-JARDIN

Coordinatrice plateforme de Répit Cap'Aidants

07 84 02 12 68