

les études

de l' **OBSERVATOIRE**
SOCIAL

avril 2025

m ç ? m A-g A m
m ç ? m A-g A
A A .

—

z

.

0

d

—



-

Ç

Ç

d

d

A

g

g

>

d

g

>

d

g

g

d

>

>

g

A

>

5

>

A

A

m

ç

6

c

ç

A

g mm g m m 5
.
{
Z
h Z
A . A
0 A
d hh
h
Y A 0 A
Z

Z h
A h A

A

d hh Y>A h

A 0
0 dA . A .> Y A c

h h Y

A0 A

n

A

AY > A

]

ZA h A >hY.9A . Y A>> . Y. hA OA Z9 . >
9

Z9h hA A
h

1

A

1 hAh

0

A

>

ç

n
g

m A

g

g

g

ç

m

.

,

.

.

.

.

ç

m

Z

h

>

Z

A dAZ

Z

A

A

➤

➤

A
A

1

A

9

d 9

h

d

dA Z

d

0

A

A

h

A dAZ

d0 h

A

d

A

.

0

A

Z

Z

Z

A

>

0

.

A

Z

Z

d

5

>
.
>

5

Z

>

>

h



d h h d hh
o

d

A h

o AO A
R

Z Z

Z . Y A
A

d hh Y>A h o n h h Y A

AO A AY > A J

Z > 1
1. A d . Y 9 . 1 >
0 dA . 9 Y A c 8 9 Y Y
0 dA . 9 Y A c

>



Z

h

. 0

A

h

g

g

m

?

-

g

-

mm

g mm

g

g mm

ç

g mm

•

>

?

?

d hh

.

hh

Z

Z

Z

Z

h

d

Y A {

Z >>hZ .0 {h A.dhY A

c

Y

Z (Y A

.

0

>AY

dhZ

Y.1

.0

1

h

A

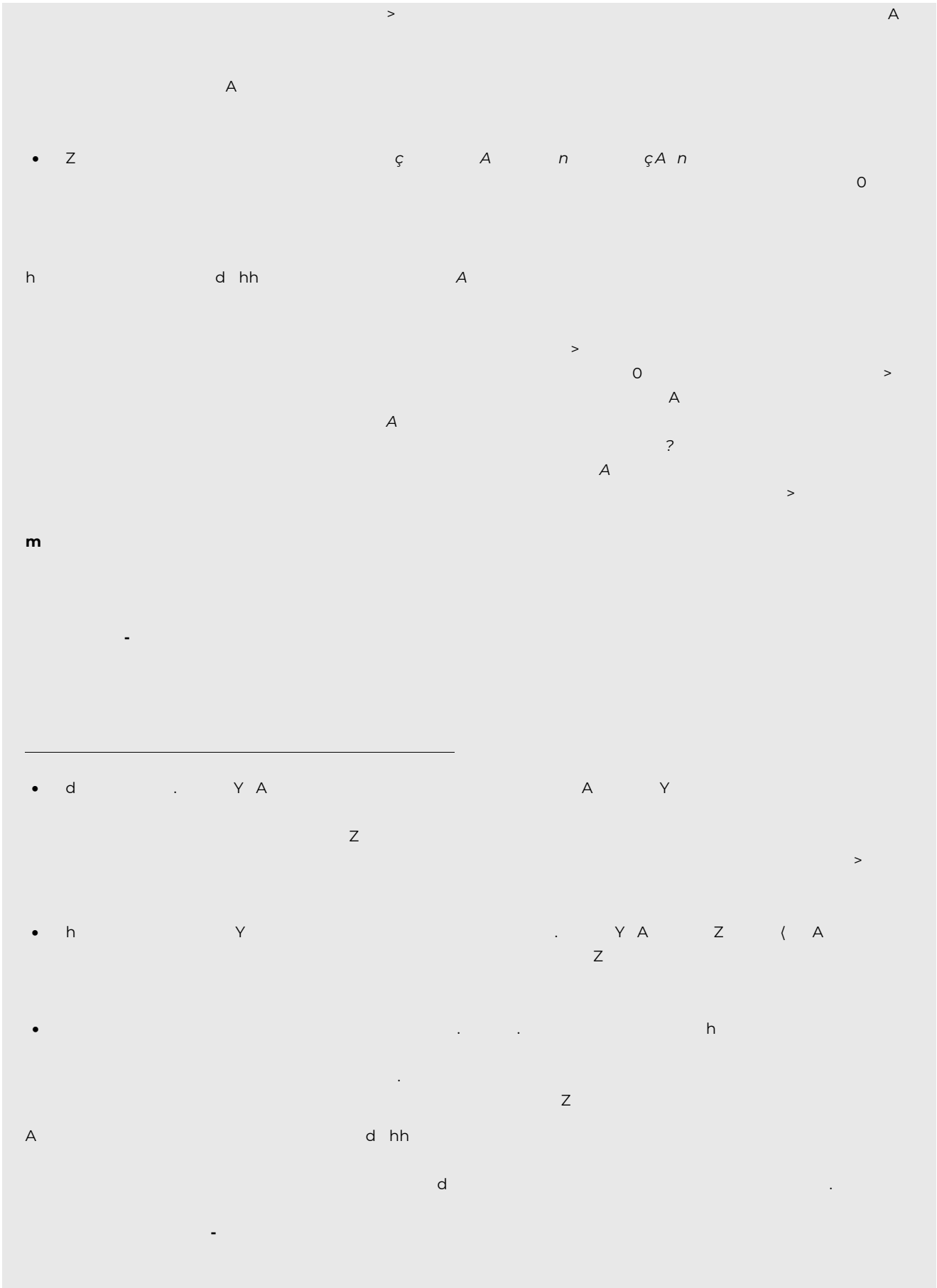
g

A g

>

9

d



> Z A h ZA h d

d hh Y>A h ZAh h > > d hh

> AZ.0. n >

d >

Z

d
Z A A 9 AA9 A
AZ h

1

Z Z

d
>
A

h
h
d
Z Z . Z

d . hd AY > A J

Z A n ZA A Z d ç A Y

Z Z hA. Z > n A Z > h A. Z ç > A

Z Z A > Z h (

0 Z A > > d >h > h € 1 Z 0 Z

A

$\succ$

h A O
Z Z h A

h

A A A A

>

$\frac{9}{Z^9} \quad A \cdot A \quad Z$

 $\succ$

A

h

A

A Z

>
 A 0 A _____ A 0 A
 >
 >
 ZA h A >h.Y.9A .. Y A>> . Y. hA OA Z9 . >
 9
 . A Z A 0 h 0
 .AZ 1 Z 0 0. A> .AZ 1 Z (dh
 d Z9h hA A
 h
 1 A 1 hAh
 Z

m

ç

Z

>

Z

Z

Z

.

ç

>

Z

n

>

.

>

h

l

]]

l

ç

>

.

Z

A

h

ç

ç]AA8

A8

ç

8

g

Z

A 8

ç

Z

«

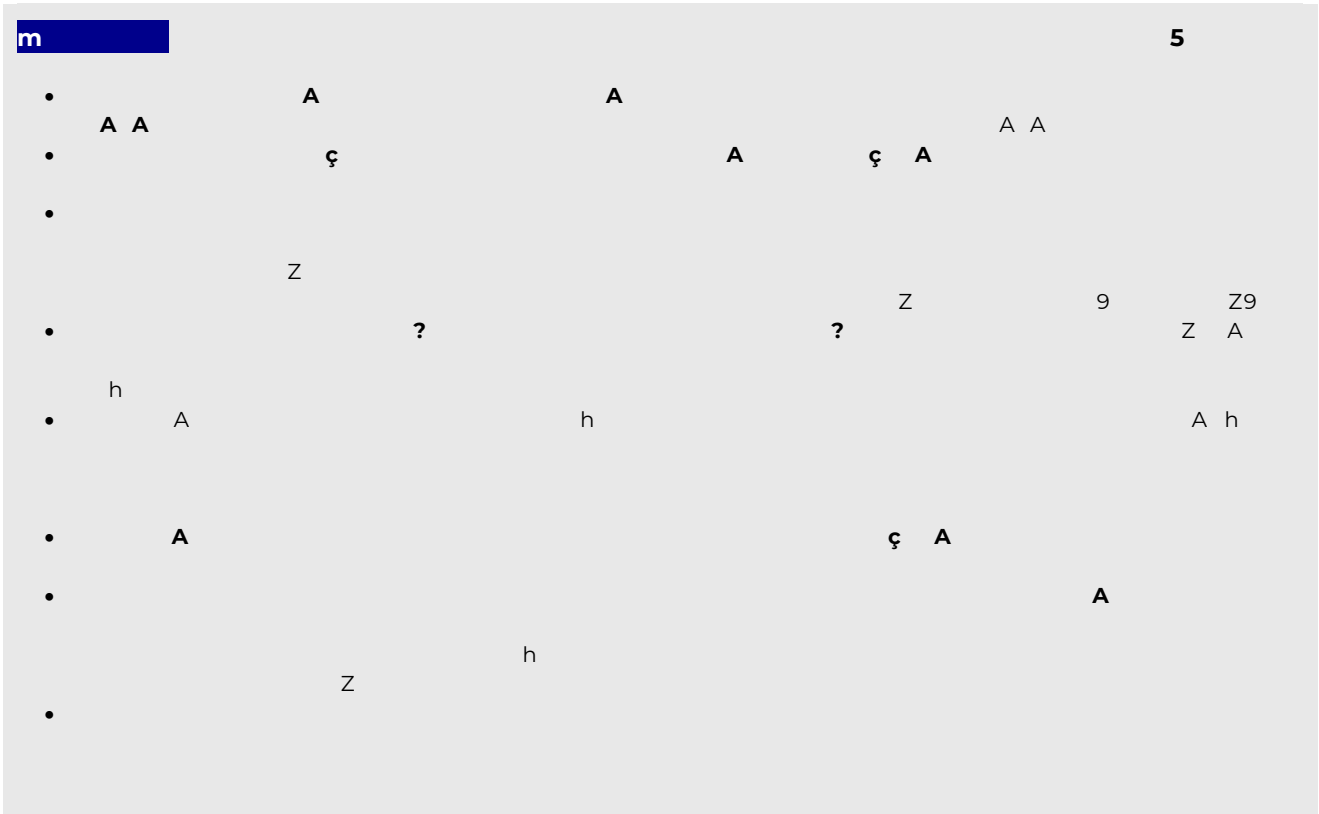
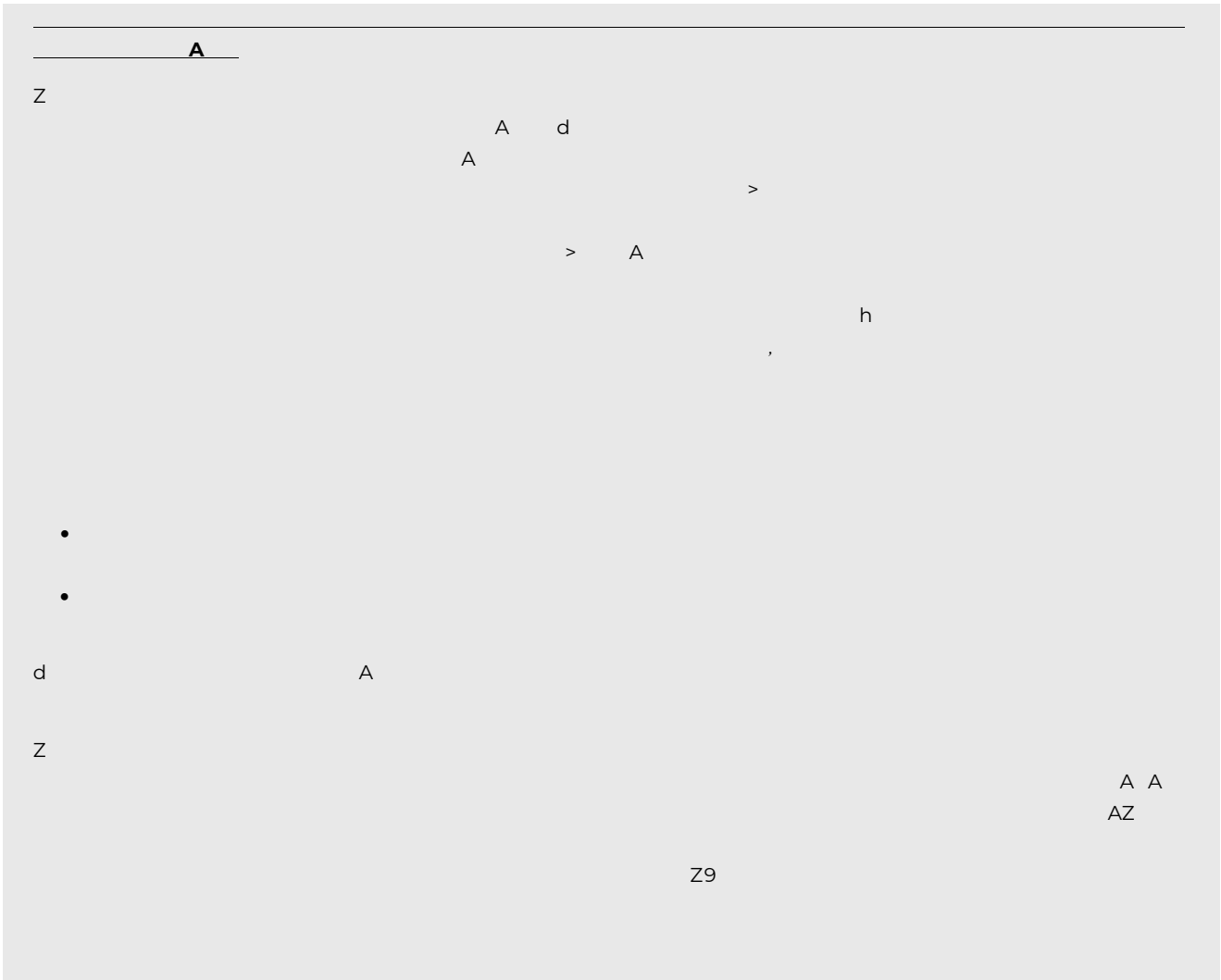
h

1. Yh

1. A d

.

l



• A ç g A A
• A 9
• d h A
• ? A ? A A

g

d

A

h

m m
g m ç m .h
g
• :
•
• m ç Z ç
Z Z Z
• d 6

d

d

A

>

>

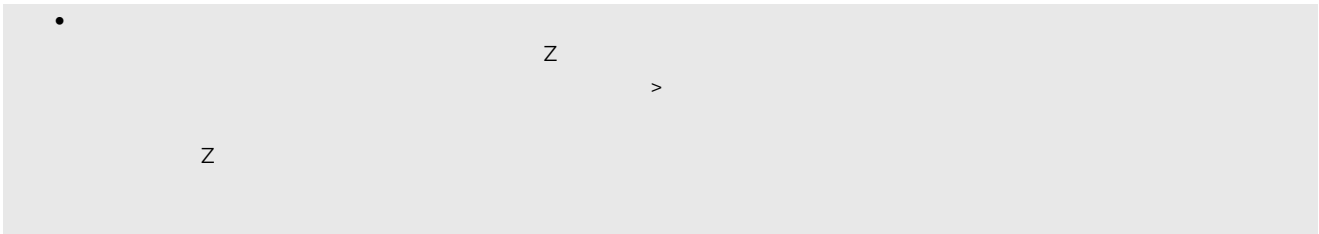
d. hZ. h h d A >h h h i h h d Z h,>

h Z

Z

Z 0AZh0

h



A

Z

Z

Z

>

h

A

A

Z

A

n

Z

>

0

8

ç

çA 8

ç

d

0

n

0 Z > > d >h > h € 1 Z h . h

0 A. h A { . A 0 Z

> >

(

ç

À À
J

A

Z

Z

A

.

A

Z

.AZ

m

m

A

•

d

•

A

Z

h

9

€

•

A

0

•

.

.

.

.

(

h

•

0

h

•

d

0

•

A

h

.

0

h

.

>

h

d

h

h

.

ç

g

.

A

Z

.AZ

1

Z

.AZ 1

Z

(

dh

0

Z

>

A

>

d

>

h

€

1

Z

A

0

Z

A Y 1 0 Ç

Ç

9 1

Z

1 {

Yh>>AZ99AY A

1 A .Z

1 .h h AA hd A 0

Z9A.

A Z

Z

Z

h

A

Y

h .> 9

1 A d

Z

1 h>>h

.

.

{

>

]

».

h

A

Z

>

Z

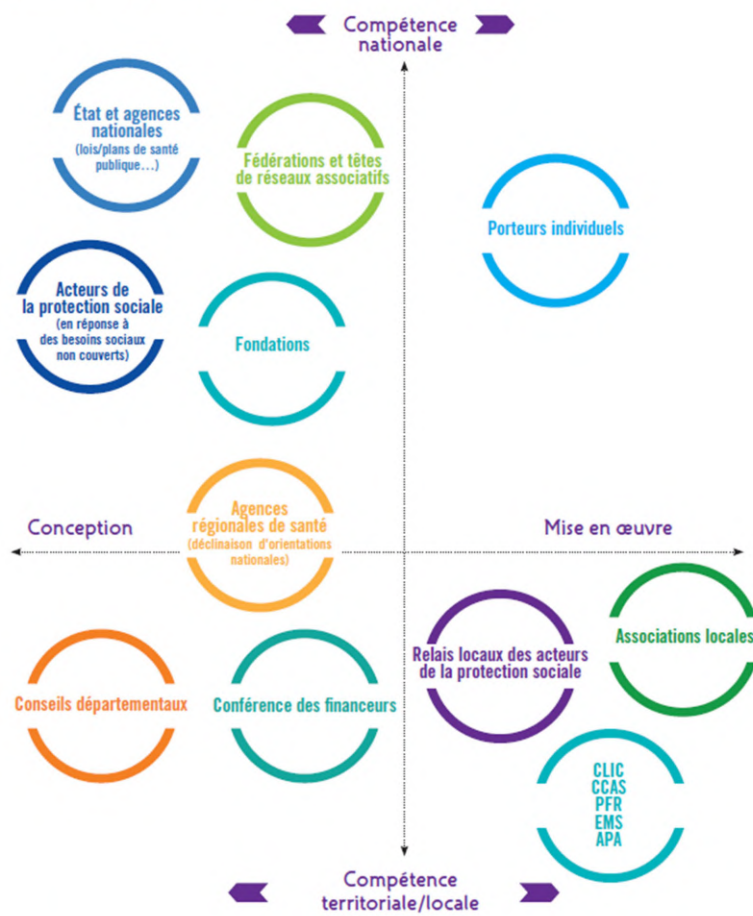
A

A

A

Y

■ Schéma de synthèse des porteurs d'actions à destination des aidants (CNSA 2017)



CLIC : Centre Local d'Information et de Coordination ; CCAS : Centre Communal d'Action Sociale ;
PFR : Plateforme d'Accompagnement et de Répit ; EMS : Établissement Médico-Social ;
APA : Allocation Personnalisée d'Autonomie



Z A

Y

A

Y

A

A

c

Y

d

d

>

>

0

Z

.>

0

h

9

h

d

Y

>

Y

A

?

>

0

ç

Z

Z

Z

h

Z

8

Z

Y

>

Y

]

]

çA´

ç

A

ç

n

g

g

0

Z

>

A

9

>

d

>

h

€

l

Z

A

0

Z

A

Z

>

A dAZ

m

- A dAZ
- 0
- 0 A . 0 A
- Z

ç

- A 9 d 9 ZA0 Z A
- d > dA h
- h
- d d d A dA Z
- d 0 h d A d 9
- A 9
-
-

A

Z

0

Ç

A dAZ Z

O

h

Ç

$$Z$$
 $\succ$

?

A

•

•

9

A

●

9

A

d

.

0

0

A

d 9

AA9

Ahh9

A

A

$$Z$$

d

Z

>

0

•

$$Z$$

A

A

•

O

$$Z$$

d 9

 $\succ$ h

h

$$Z$$
Z

Z A

Z A d 9

ZAO

m

>

. hh

A

Z

>

A

. hh

➤

➤

g

d

>

> h A

l

Z

d

d >

•
•
•
•

d

•
•
•
•
•

. hh >
. hh

l

l

8

.

0

0

0

d hh

h

d

>

h

d

Z

•

•

d >

h

•

d >

•

dA Z d0 h A

9

d 9

A . 0

Z

A dAZ

d

0

•

>

d

A

Z

A

>
Z

h

-
-
-
-
-
-

d

.

>

-
-
-
-
-

Z

-

Z

Z

Zh	A.dh	A dAZ	Z	A	>
Zh	A.dh	ϕ A dAZ	Z	c	ϕ

•

(A h (Adh
{ Z

v

h m

dAZ Z
Z

A

Votre situation

- 1. Vous êtes proche d'une personne en situation de handicap (enfant ou adulte) ou d'une personne âgée en perte d'autonomie :**
☐ oui ☐ non
- 2. Cette personne est: (une seule réponse possible)**
☐ un enfant en situation de handicap âgé de moins de 20 ans
☐ un adulte en situation de handicap âgé de 20 à 59 ans
☐ un adulte en situation de handicap âgé de 60 ans et plus
☐ un adulte en perte d'autonomie âgé de 60 ans et plus
- 3. Vous lui apportez de l'aide pour le quotidien (courses, soins, hygiène, repas, ménage, démarches administratives, soutien moral, soutien financier, etc.):**
☐ oui ☐ non
- 4. Apportez-vous une aide à d'autres personnes que celle-ci ?**
Si vous apportez une aide à plusieurs personnes, merci de remplir un questionnaire pour chaque personne ou de n'en remplir qu'un seul, en privilégiant la personne que vous aidez le plus.
☐ oui ☐ non
+ si oui aux questions 1 et 3, poursuite du questionnaire
+ si non aux questions 1 et 3, fin du questionnaire

A

➤
➤

m

>

>

Z

A

1

d >

h

d >

>

.

Z

h

ZdA 9

d 9

h

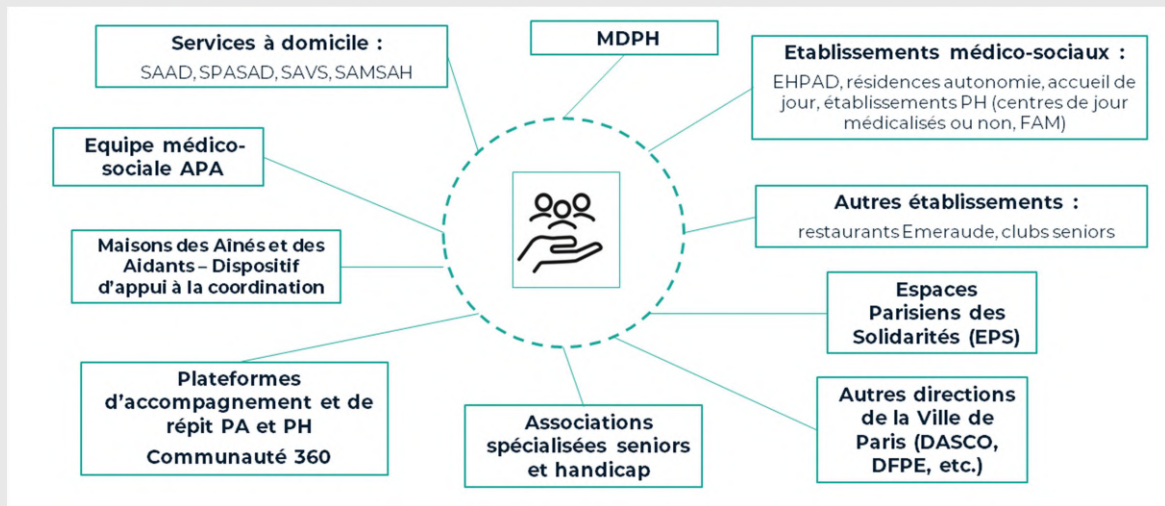
>

Z

>

0

A



p

A

g

.

.

0

.

Z

g

.

.

.

.

.

.

>

>

>

d

.

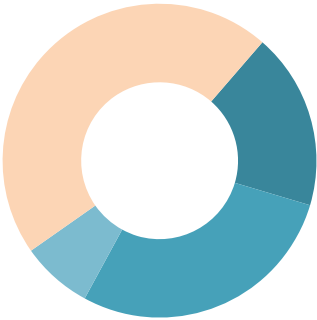
.

2

9

>

6



>

>

.

A

?

A

>

g

A0A

0 dA . A .>

AZ.O.

Z >>hZ .O(h A.dhY A

n

Y A c

c

A

>

Y Z (Y A



A gAç

d 9 h
A A

h

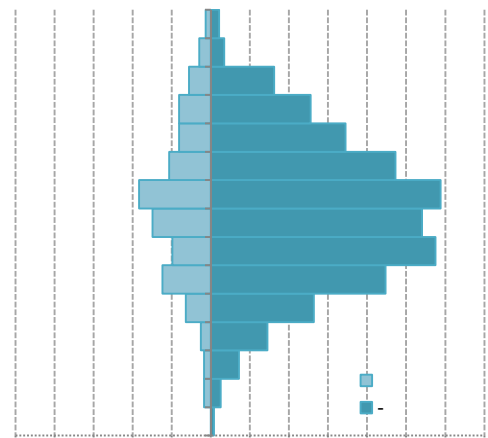
A

Ç

>

d

6

[illegible] $\succ$ $\succ$ $\succ$

>

h

$$Z$$

>

Z

6

1

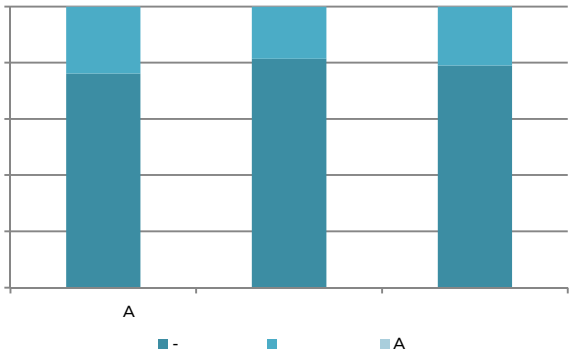
6

1

20,8%

79%

0,2%



>

>

A

Y A

>

d hh h

d

>

>

>

>

Z

0

0

(

>

>

Z

h

h

Z

h

>

>

Z

>

A

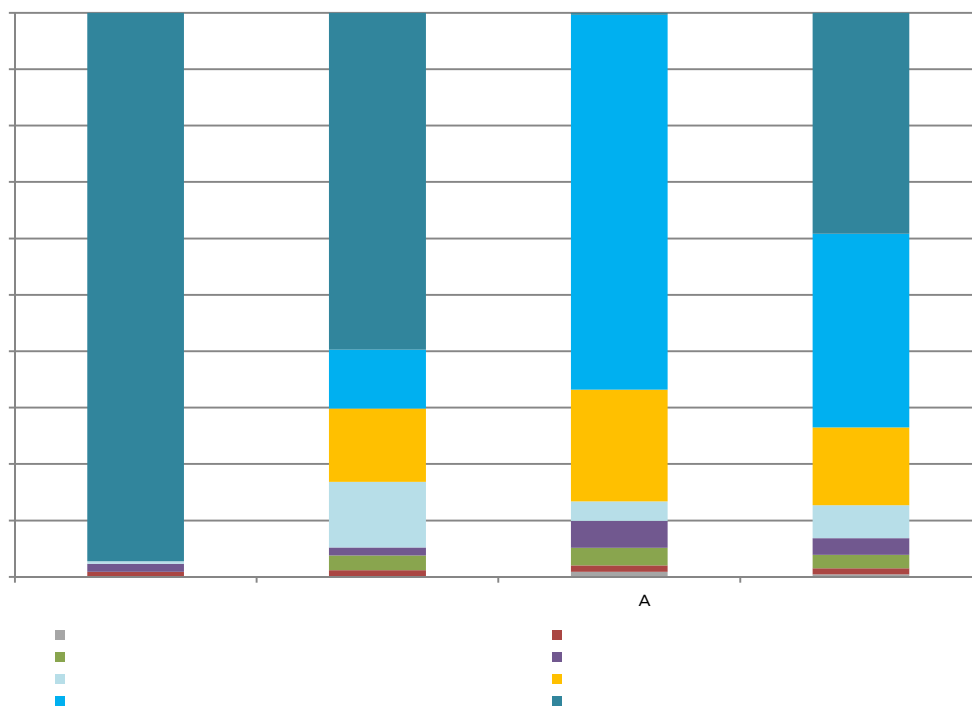
h

Y A

A (

6

>



A

>

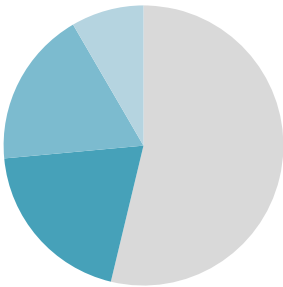
>

Z

Z

6

d



>

h

■

■

■

■

>

Z

d

>

AY > A

>

h

Z

A
h AA

Z

J

>AY .h Z >

0

Z >

>



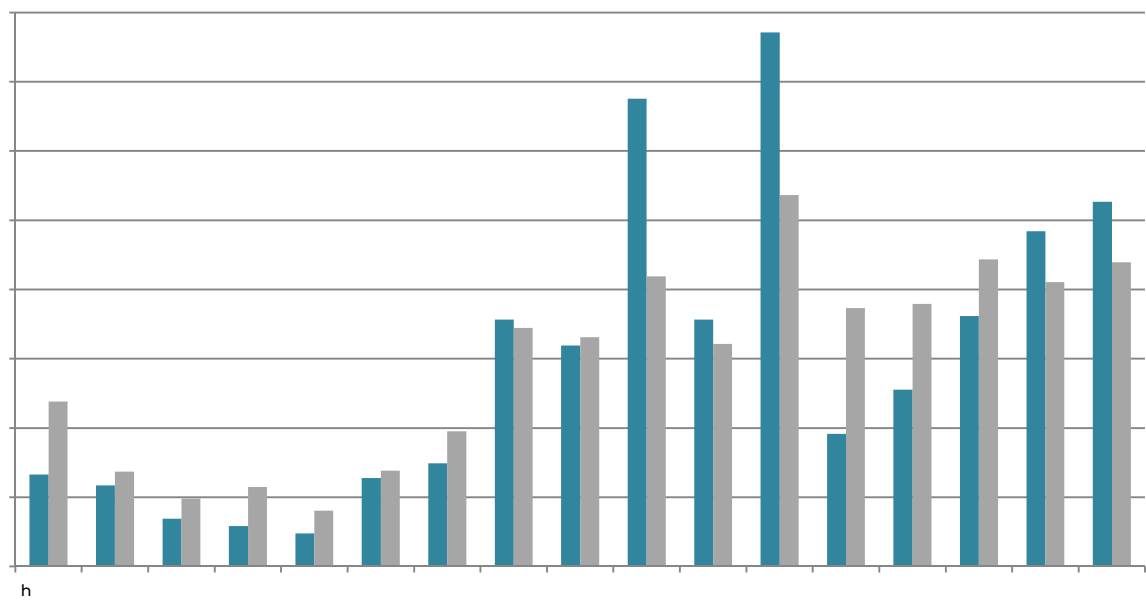
0



0

Z

6



h

■

■

>

hh

>

>

h

Z

Z

h

>

>

>

h

Z

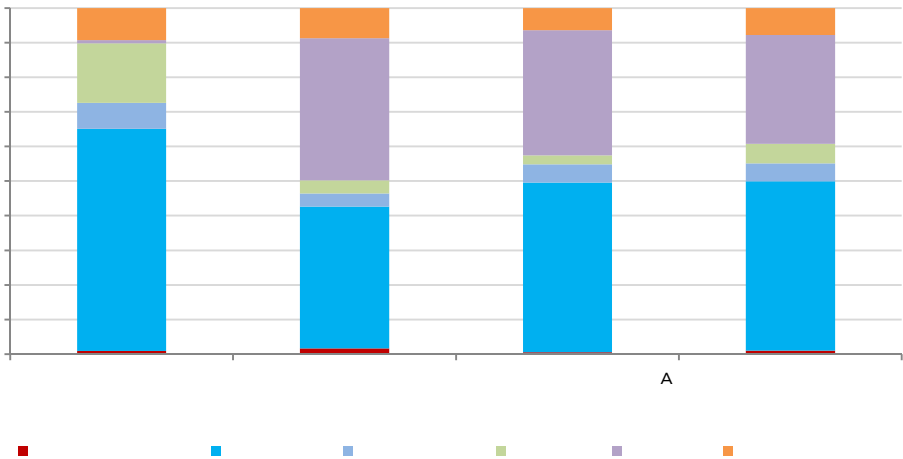
>

A

h

Z

>



>

h

>

>

>

.

-
-
-

.Z

Z

d

d

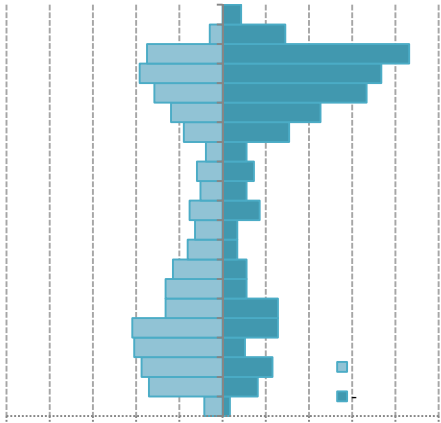
A		
A A A		
A A .Z		
.Z		
.Z		

ZAO A . hh .Z
 h

Z

h

6



>

6

1

46%

53%

1%



>

91 >

AA9

>

>

h

Z

d

A

AZ.O.
A

n

>

hh

AZ.O. ZAO dA d

n

>

0 dA . A .>

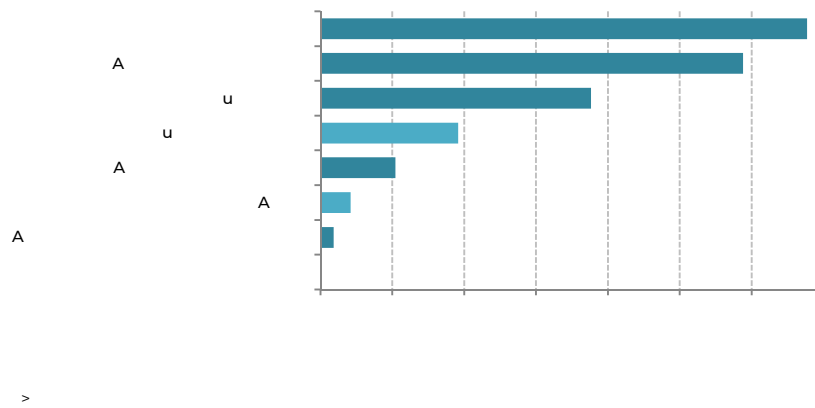
Y A c

AZ.O.

n

>

6



Z

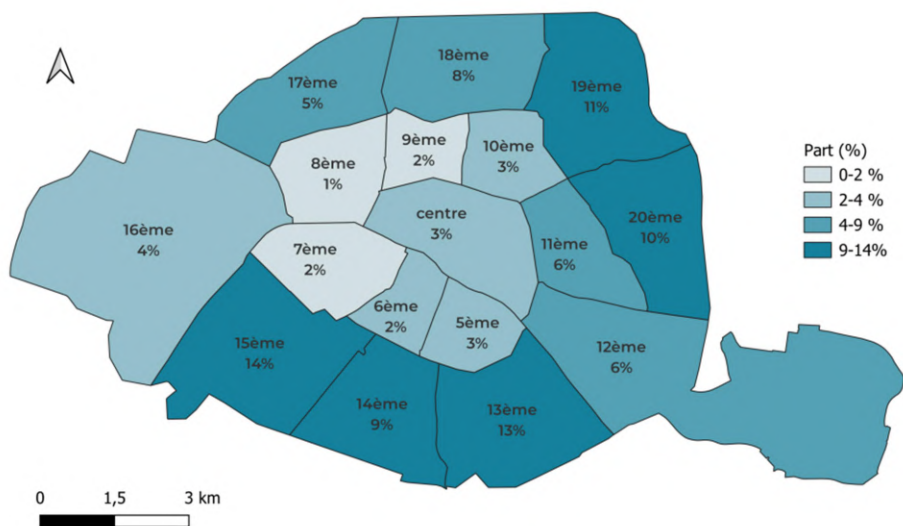
Z9

A A

AA9

Ahh9

Ç



>

Z >>hZ .0(h A.dhY A
0 dA . A .>

c
Y A c

Y Z (Y A

AZ.O. n
Z >>hZ .0(h A.dhY A
. hh
dA d

c

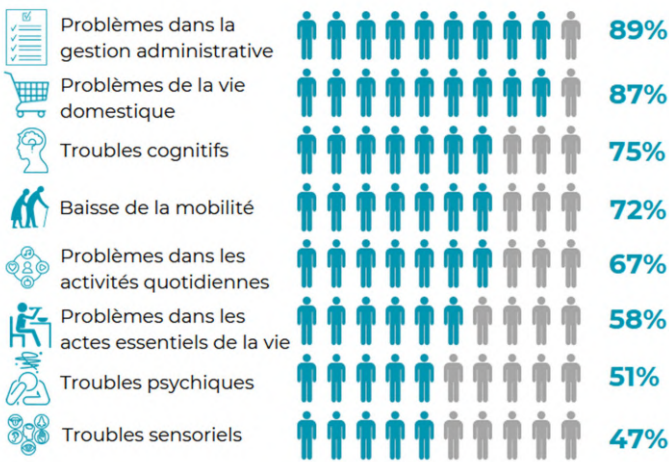
> Y Z (Y A

ZA0

h

m

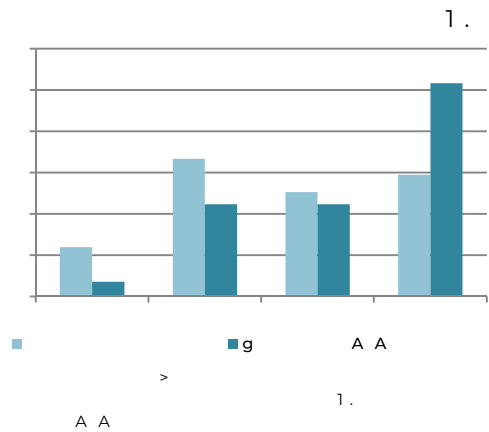
6



>

6

6-



A A 1.
1.

1.

1.

>

Z
Y A A A A

d

1.

dA d

1.

A

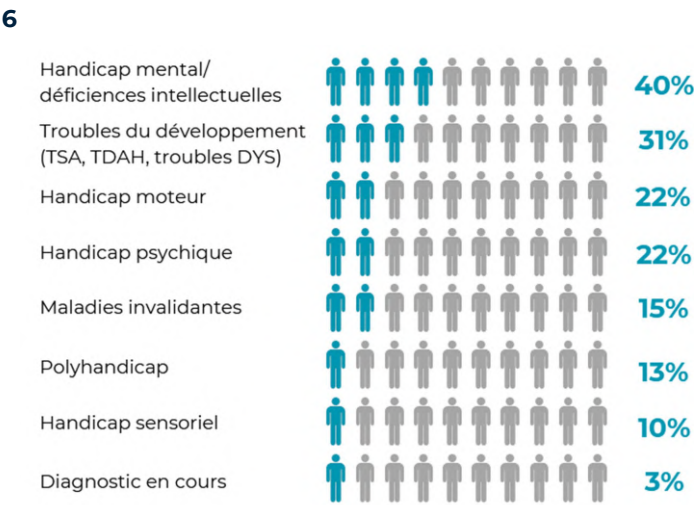
1.

A gA? g
>

d

A

Z



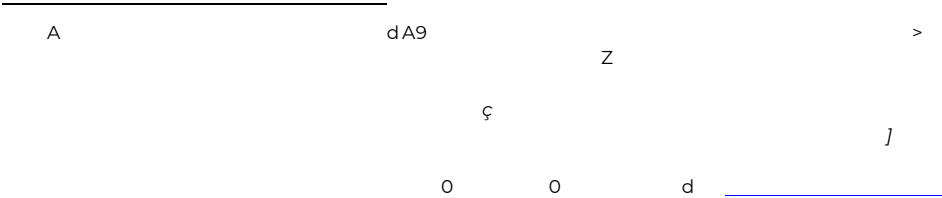
>

>

ç

g ? A
Z

g



0

0

0

0

J

0

R

I

0

g

0

ç

9

g

9

A

0

h

Z

0

ç?

0

0

?

0

$J \quad J \quad n$

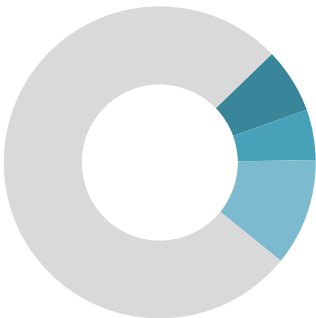
0



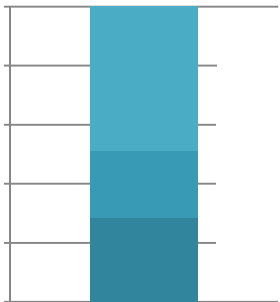
$h \ A$

m A

6 A



$u \ A$



$h \ A$

>



6

$h \ A$

$h \ A$



>

$hA(h$

nA m

>



$h \ 0$

$J \quad nn$

d



$. \quad hh \ dA \ h$

h

h

mA m

>

>

Z

Am ?

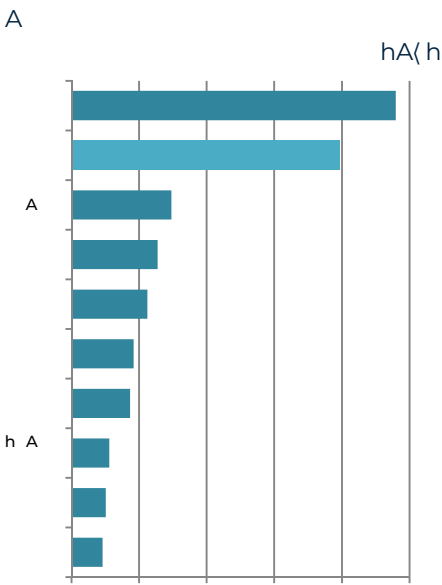
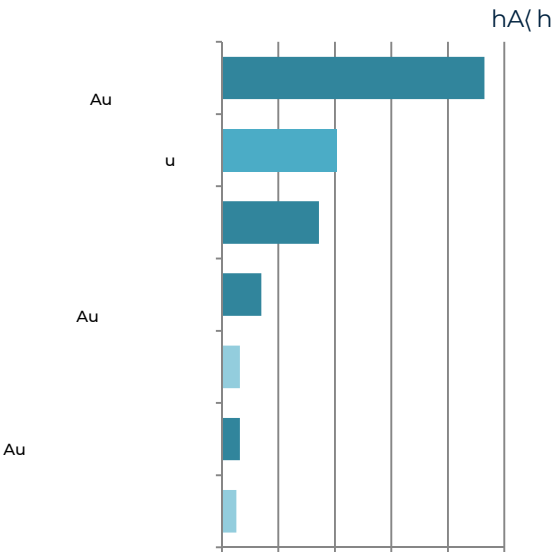
Am ? d

Ah 9

h

6

6



>

h

>

d

ç

Z

h 0

dh

h

m

A

d 9

>. h1 A

> d

h

Z

A

>

h

>.

Z

0

>

>

g

h

h

ç

h

A

>

Ah 9

Ah 9

>Ah 9

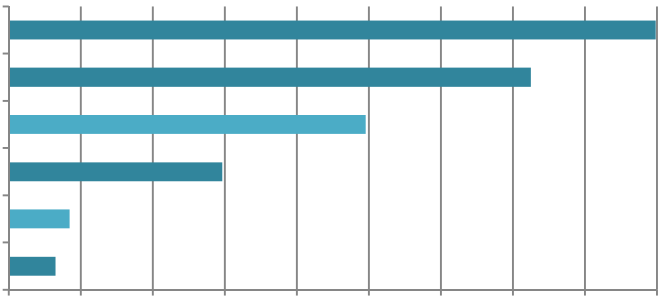
d 9

dh

dA Z

h

6



>

m

m

m? Ag
Z

h

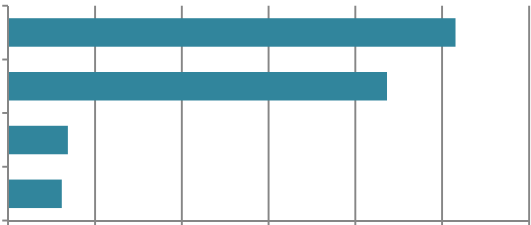
A

Z

6

A

u An



>

Z

h

Z

h

h

A

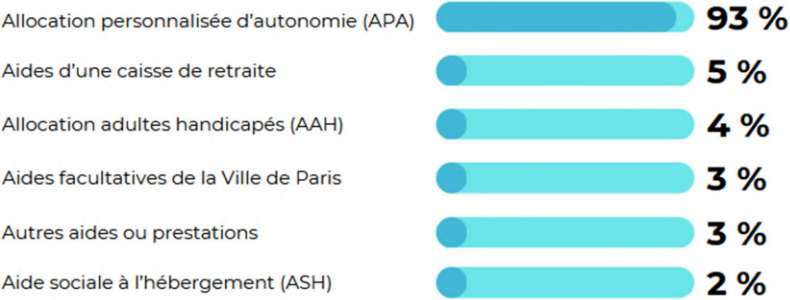
>

h

Z

A A
A AA9
h

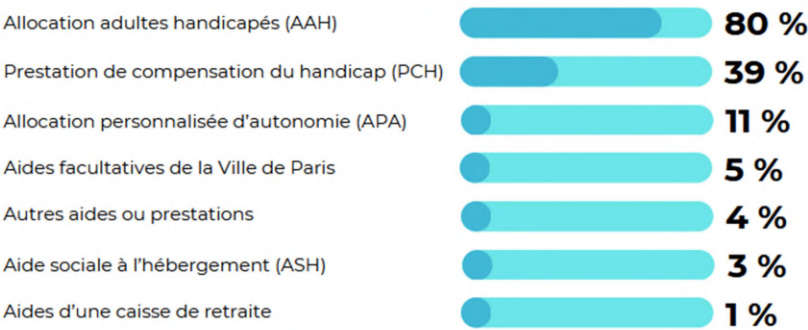
6



>

A A AA9 A Z9
>

6

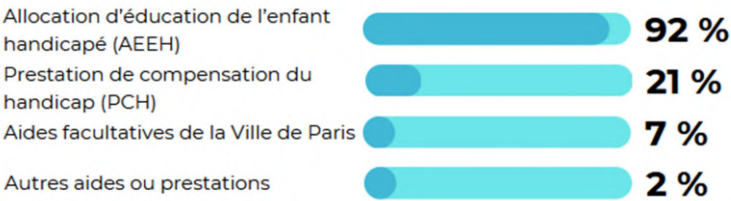


>

Z9 A Ahh9
Z9

>

A h9 A



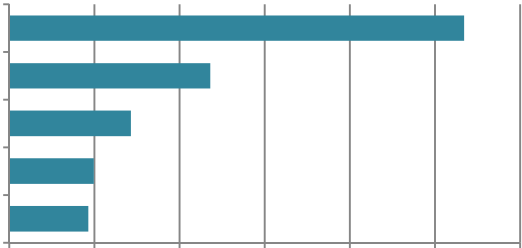
> Ahh9 A A

A(

Z

A A

d 9 >



>

A >

A(

3

> > Z h A
Z hA. Z > h A Z
. >

A Z h

A

d

6



> > Z hA. Z > g

Z hA. Z > Z
> Z9h hA A >
Z hA. Z > Z
>

z

d

A

d

>

>

h

>

>

.

>

>

.

0 dA . A .>

Y A c

Z >>hZ .0(h A.dhY A

c

Y Z (Y A

Z

46%



Aidant·e seul·e



54%



Autre·s aidant·e·s
présent·s

A

>

A



Z

?

d

>

Z

>

>

h

hYh A d
0 dA . A .> Y A c
AZ.O.
Z >>hZ .O(h A.dhY A n c

Y Z (Y A

6

Z



Aidant-e non
professionnel-le



Aidant-e
professionnel-le

>

Z

Z

A

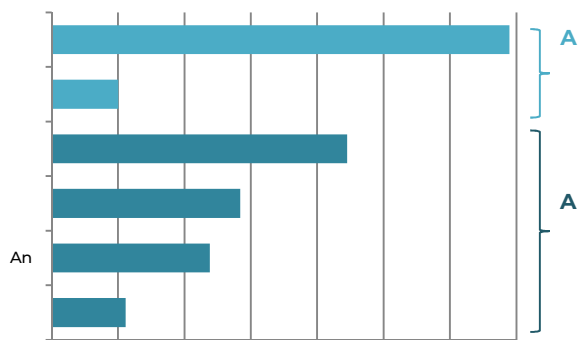
>

Z

h

6

A



>

.Ad

>

h

.Ad A

.Ad

>

Z

?

d

d

h

A0 A

n

A

Z9h hA A >

AZ.O.

n

>

Z >>hZ .O(h A.dhY A

c

Y

Z

(

Y A

h

Z

A

Z

Z

>

Z

g

n

ç

A

ç

A

g

>

m

>

A

d hh Y>A h

o

h h Y

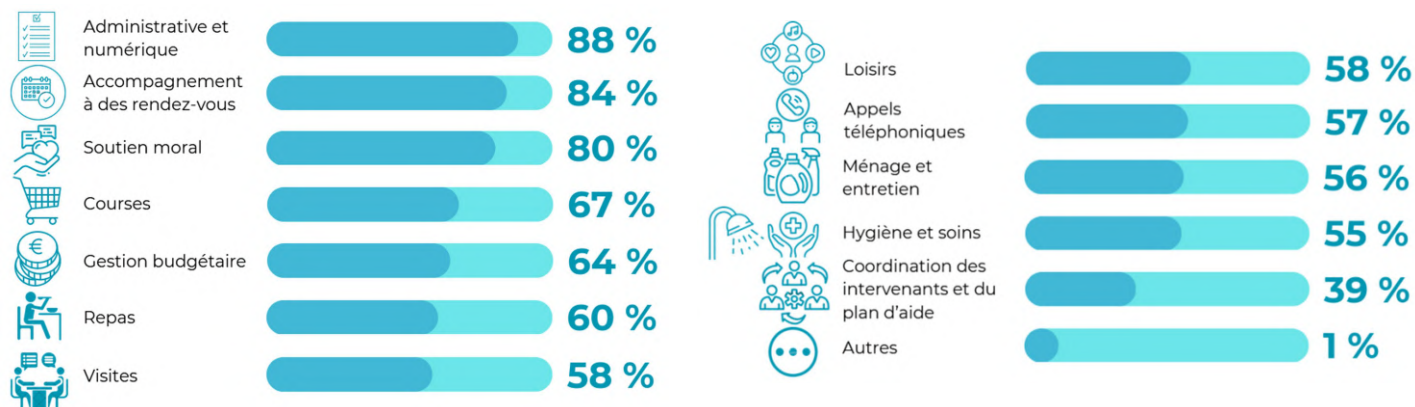
Z9h hA A >

Z hA Z >

>

Z

6



>

Z

çA n

>

>

>

h

>

Z

>

>

AY > A

J
> ZA h

0 dA . A .> Y A c

AZ.O.
Z >>hZ .O(h A.dhY A

c

> Y Z (Y A

Ç

d

Ç

h $\succ$

A

$$Z$$

m

 $\succ$

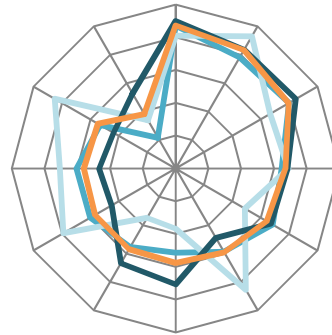
6

$$Z$$

A

$$Z$$

?

 n 

A

— u

A

>

A

$$Z$$

>

 $\zeta A \ n$

g

 $\succ$

0

ZA h

Z9 h hA A >

$$AY > \overline{A}$$

J

	0	>AY	dh Z	Y.1	0	1 h	
A	g			A g			

$A \ g$

d

h

h

Z

>

d

A

?

ç

>

A

A

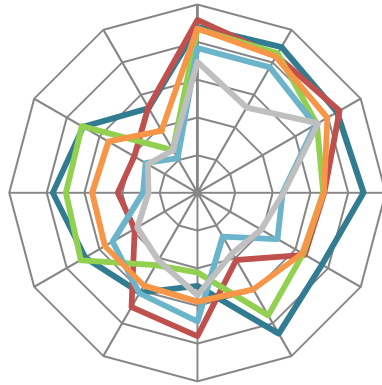
m

>

.

>

h



>

>

h

>

A

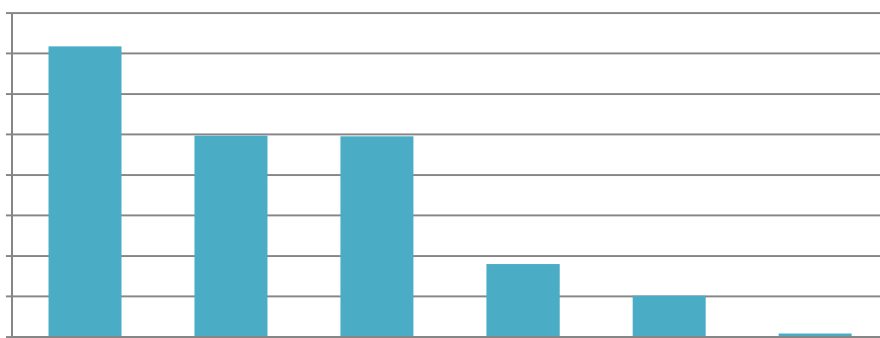
Z

?

d

6

0



>

>

h

>

-

Z

Z _____

d

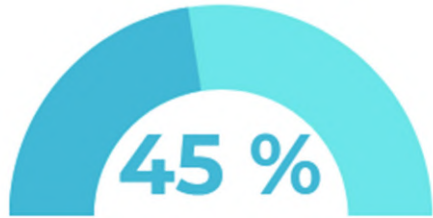
>

6

>

h

h



>

A

Z

Z

AZ.O.

n

>

>

ç		
m		
A		
A		
A		
A		
A		
0		
9		
Z		
h		
A		
A		
	h	
	h	

>

>

>

>

m

Z

>

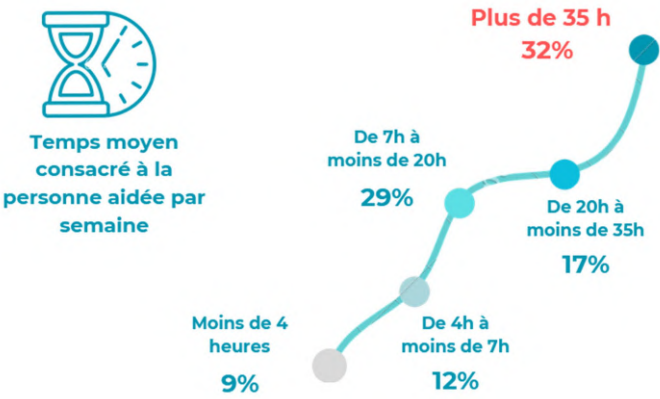
>

h

h

>

>



h

>

>

h

Z

0

>

Z

d

d

Z

g

0

>AY

dhZ

Y.1

.0

1 h

A

AZ.0.

0 dA

A

.>

n

Y A c

>

>

h

>

h

6

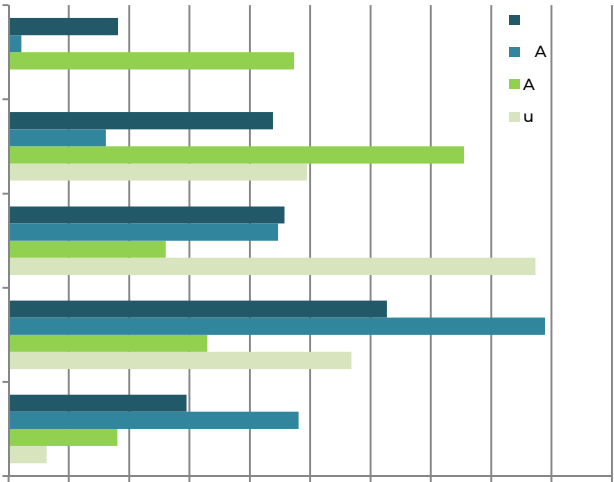
d

u

u

u

>



Z

d

Z

>

>

>

>

ç

o

g 9] A 9] g A

o

8

ç

o

d

]

9

n

g

o

8

o

g

n

0

0

$An ?$

0

0

A n Ag

n A

g

n

8

0

ζ

$An ?$

$g ?$

0

0

Z

A

0

c

0

g

A

0

0

ç

c

g

ç

0

n? Ag

0

A

g

ç?

0

ç?

n

ç

9

0

l

ç

0

g ?

-

Z

0

ç

n

8A l

l

0

9

n

0

]Ag

g

g

]Ag

0

g ?

0

m

Z

0

ç

0

0

g

n

9

Z

d

h

A

Z

Y

>

Y

Z

ZA

h

A

>hY.9A Y
i

A . Z

>

>

h

Z

h



A

A

Y

(Z

1

>

9

Ç

.

c

?

>

>

.

Z

h .A A . Y A

A

J

Z

Z

h

ZA

h

A

>h

Y.9A

Y

A

. Z

>

h

i

>

A dA (

h

Z

1 A d

9 h A

>

d

J

Z

Z

Z

Z.

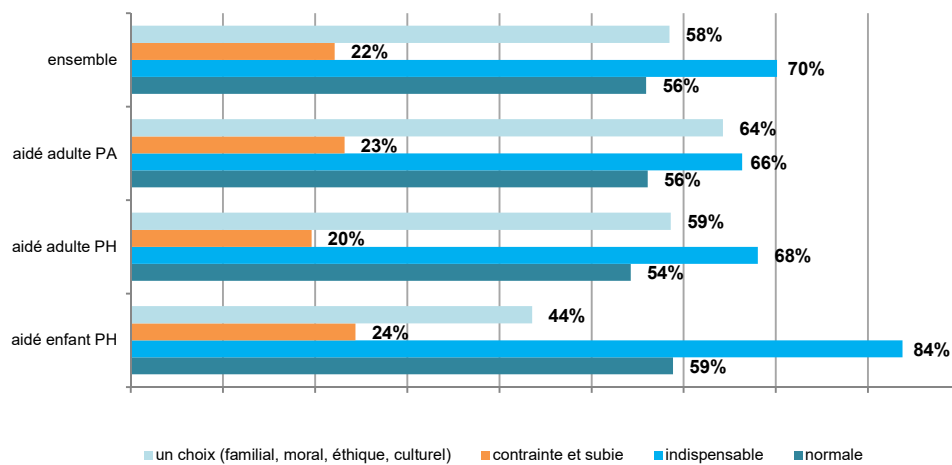
h

h

ç

>

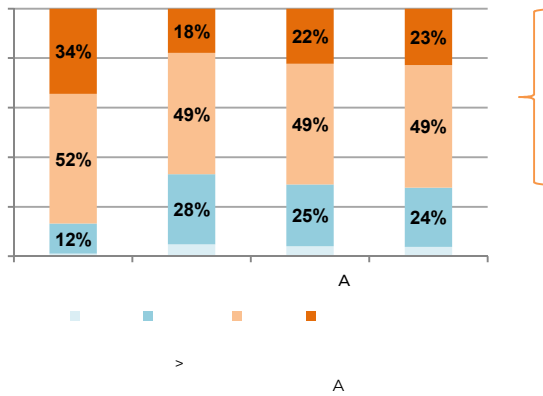
6



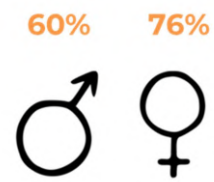
>

>

6



A

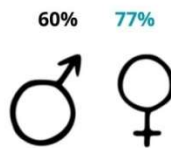


6

Charge mentale
estimée à 7 ou plus



Tendances renforcées



77% pour les
conjointe-s
aidante-s

85% pour les
aidant-e-s
auprès
d'enfants en
situation de
handicap

r

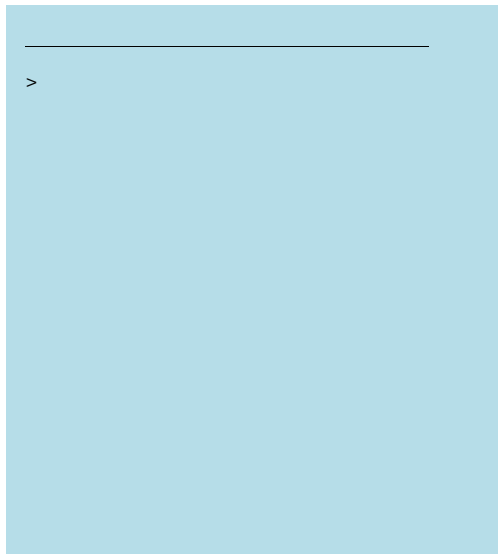
>

>

h

>

6

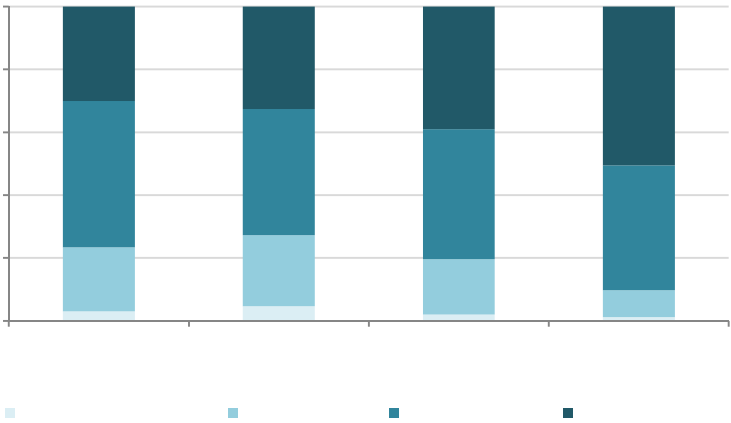


>

d

d

h



1

>

Z _____

>

>

r

d

A

>

A

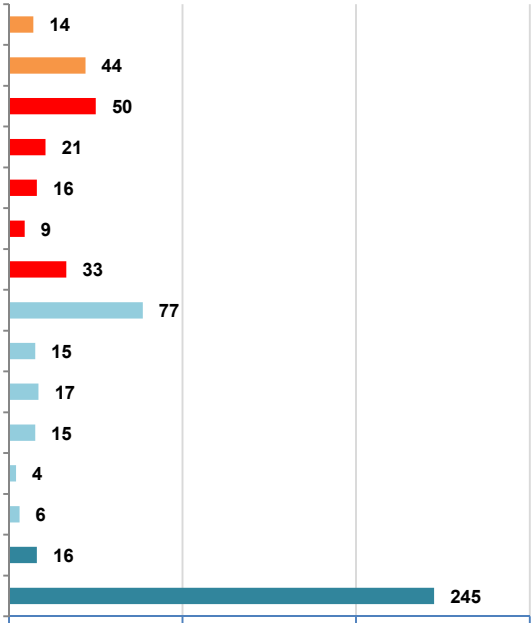
d

d

m

0 A z

A



20%
changement
d'activité



33%
suspension
d'activité



35%
réduction du
temps de travail



52%
aménagement
des horaires de
travail

>

Z

h

•

0

Ç

9

A

A

•

‘

0

A

0

A

‘

0

A

•

n

A

ç

9

A

ç

n

0

A

•

‘

g

0

A

‘

0

A

‘

n

‘

0

A

ç

g

g

0

A

g

0

A

g

0

A

A

o

m

o

A

g

m

h

o

o

h

A

d

>

d

Z

Z

Z A

Z

d Z

h AA Z
J

>

>

>

h> .h A o d .l .h Z9h hA A Y .h h Z dh h.

Y Z Y o Z >hd
h

Z A

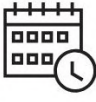
Z Y o Z Z A ZA h A > A i d
ZA h A

h

m

>

6

	tous les proches aidant·e·s			aidant·e enfant PH	aidant·e adulte PH	aidant·e adulte PA
	20% changement d'activité	21%	14%	22%	24%	15%
	33% suspension d'activité	35%	19%	43%	29%	26%
	35% réduction du temps de travail	35%	38%	44%	33%	28%
	52% aménagement des horaires de travail	49%	65%	51%	53%	51%

h

d

Ç

o

A

Z

0

1.

A

r

>

d

Z

>

d

d

g

d

.

Z

Y

ç

'

Ç

A
gA8

Ç

J
0

A

AA?

0

A

g

0

A

>

>

d

9

A

>

J

0

A

>

>

.

Ahh9 Z

Z

m

9

A

,

0

>

0

A

]

0

ç

ç?

0

g ?

]

A

8

0

o A A

Z

8 n 9 A]

o

>

ç o

h

d

>

o A

ç g ?

o

g ?]

Ann?

g o A

9 n 9]

9 . o A

ç

o A

g ?

0

A

ç

0

0

A

0

A

•

g

9

9

A

•

A

ç

g

0

A

]

0

A

•

Z

0

A

Z

n? *Ag* ç

ç

0

A

1.

h9 Ad

A

h9 Ad

g

g

9

A

ζn

n

ζ

0

A

>

,

0

0

0

A

h

>

9

,

0

0

A

>

,

,

ζ

0

A

m

n? *Ag*

0

A

✓

n

0

A

ç

r

>

>

h

d

Z

>

A

h

Z

.

Z

•

Z

✓

0

A

J

J

0

0

A

A

'

n

0

A

•

]

0

A

g

9

A

•

A

0

g

.

>

Z

Z

r

z

A

g

g

h

•

z

h

>

•

m

>

h

z

h

>

c

m

>

A Z

9

1.

{
0

A Z

A

h9 Ad

g

0

A

>

ç

Z

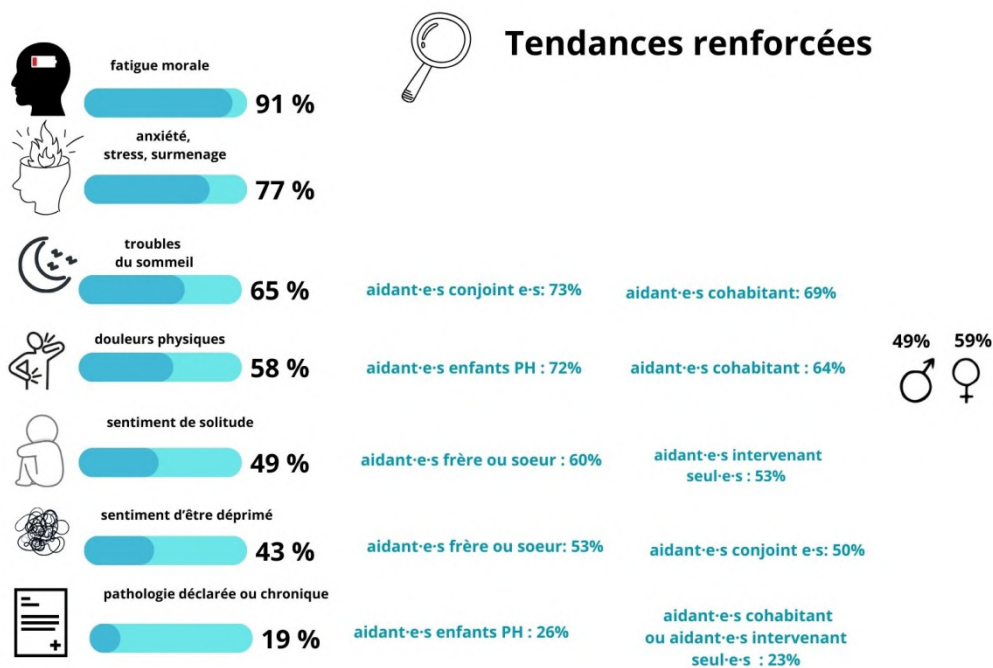
g

]

0

A

A



>

•

9

•

]

0

1.

•

0

1.

A

8

A

A
A

,

0

A

Ç

]

$n? \text{ Ag}$
 $n? \text{ Ag}$

0

h9 Ad

A

1.

h9 Ad

Z

.

Z

h

>

Y

Ç

>

Z

h

>

>

A .
A h A

9

>

hZ9 h
hZ9 h

>
Y

Z

>

d Y

.€ >A(Z A€ €A .
Z >

d

0

A

A

0

1.

A

A Z

ç

?

A

Z9h hA A h

h Z

o



>

9

1

g

>

d

n

d

z

m

0
z
d

A

• >A

A A

>

z

h .>9 1 A d z

1 h>>h . { >

z
z

k

z A
z A

9 A

9A >

A

Z

A gAç

> A dAZ

5

h

ç

h

h

ç

. 0

1

h

Z

d

c

g ?

h

h

g

Z A

ç

Z

Y

Z

ç

çA5

ZdA 9

ZA0

m

m

h

Z

Z

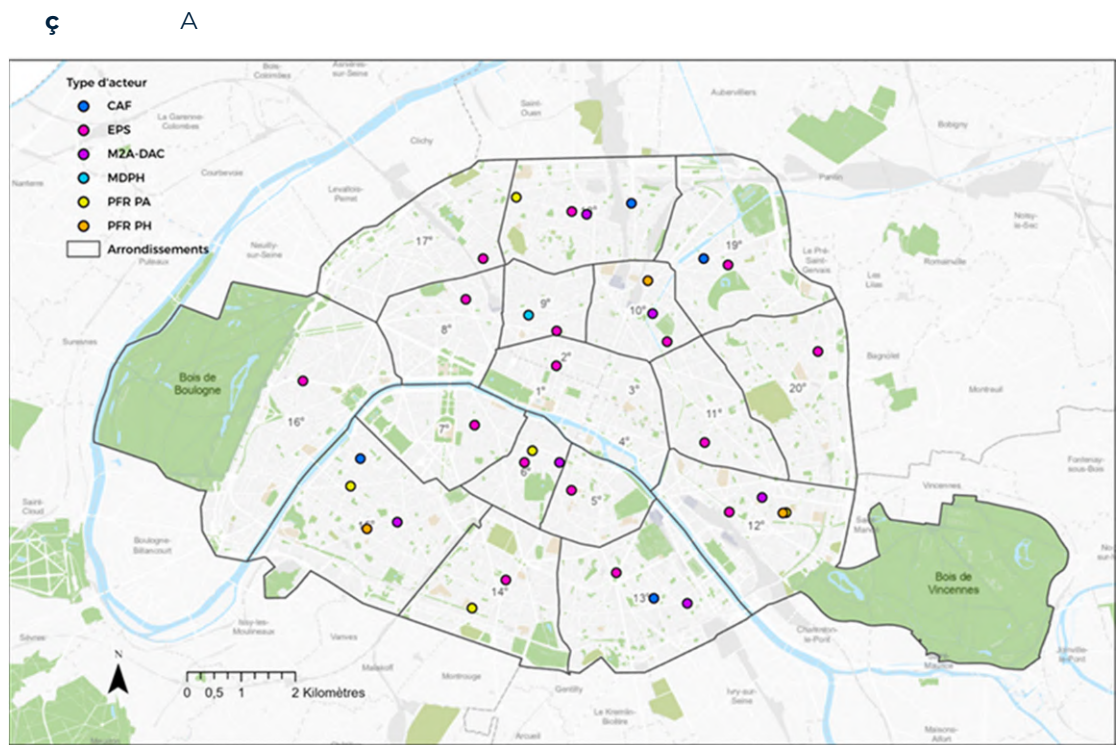
Z

Z

h

d 9

d 9



?

Z

d

>

6

h

h

>

d 9

h

h

0

A dAZ

h

>

Z

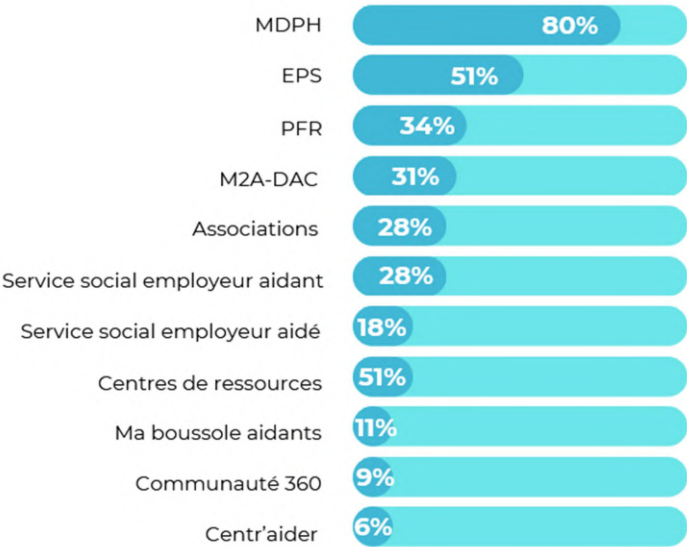
Z

Z

h .>9

1 A d

Z



>

0

g ?

m

h

A g Aç 5 h

>

h

Y

Z

h

d 9

>

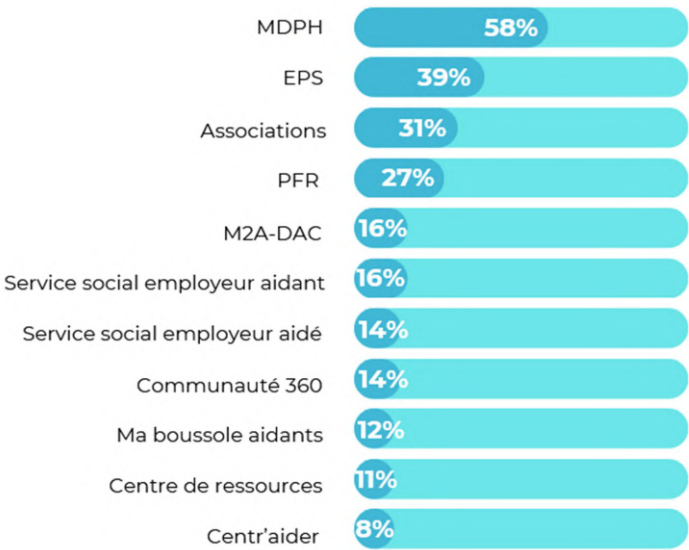
h

0

A

dAZ Z
Y

Z



>

d 9

h
h

d 9

d 9

Z

h

h

>

m

A gAç 5 ç

0

A dAZ

Z

>

A

Z

Z

A dAZ

5

.

>

.

.

.

.

>

>

>

>

>

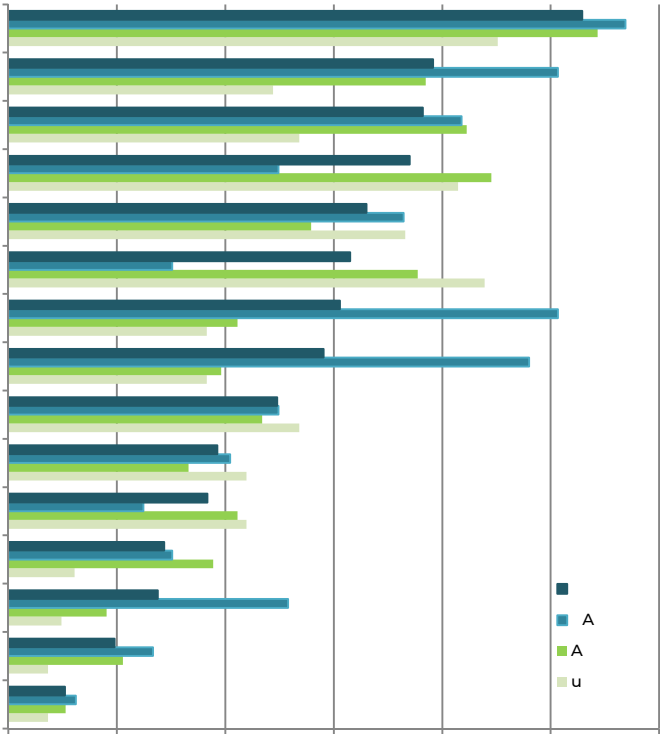
>

>

>

>

.



>

Z

A

>

m

h

6



>

z

h

>

h

z

ζ

0

'

0

'

0

A

0

0

0

'

A

8

0

0



r

ç

6

?

Z

>

•

•

•

•

m

•

•

•

A dA { Z 1 A d

9 h A > d
J

Z

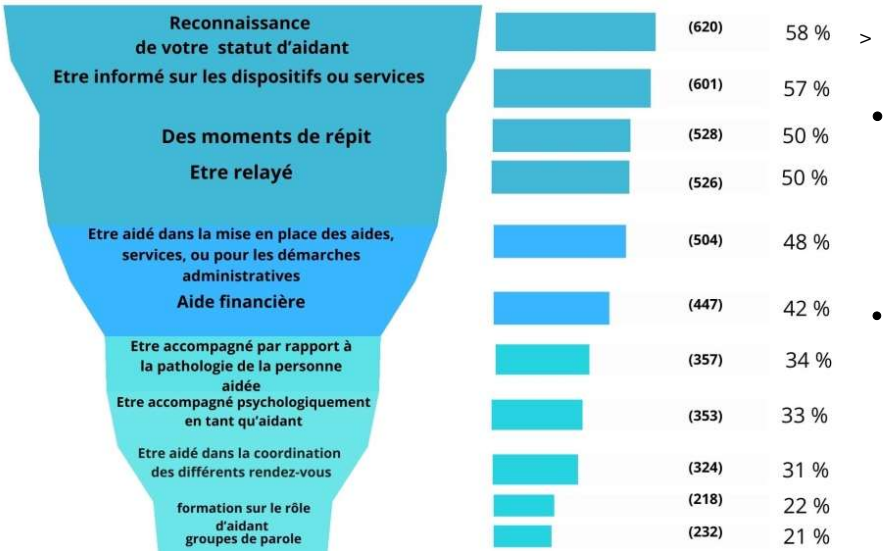
h

d

>

>

6



>

h

>

z

z

>

>

z

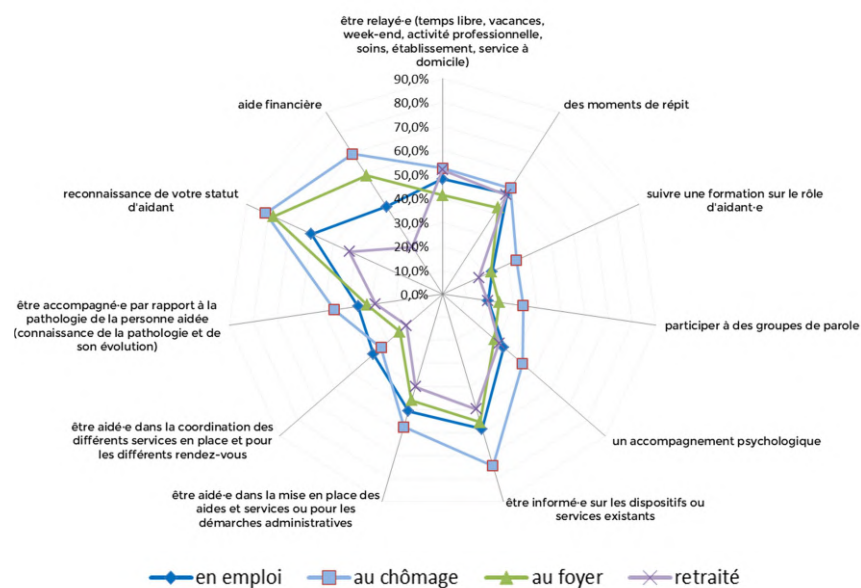
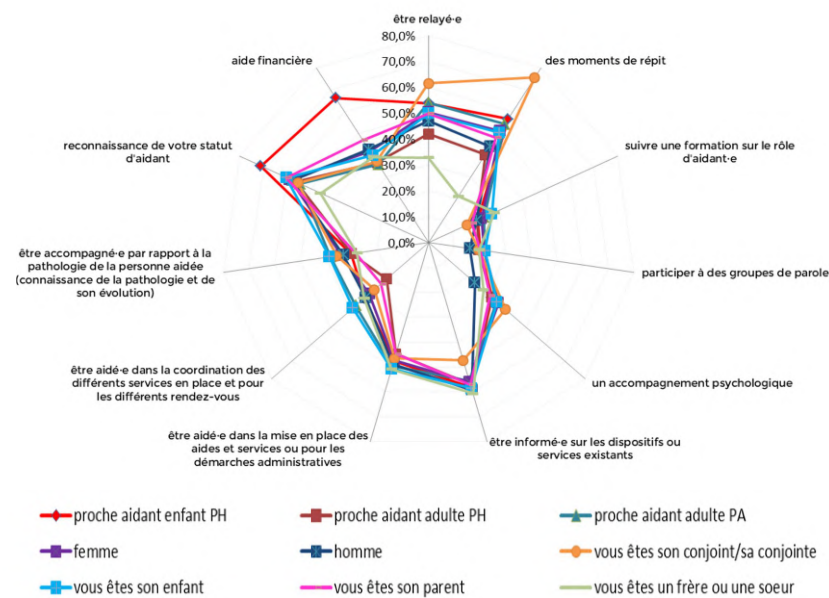
d

d

h

6 Y

Y



A

Ç

A

8A
8A

Ç

g

g

Ç

Ç

m

A

A

A

o

d

n

9

d

A

n

o

g

,

?

c

g

ç

o

d

A

J

A

A

J?

o

d

g

,

o

,

o

o

d

J

o

d

o

A

m

c

?

ç

o

d

>

o

o

n

n? Ag

o

1.

An ?

o

le m

9 d
AA? ̢?

0
g
J
0

g
Ag
9
g
0 h A

̢
n
n
J

9
Ag

̢
0

9 d

n? Ag

0

h9 Ad

ç

ç

n

]

0

ç

A

0

1.

n? Ag

0

1.

h9 Ad

m

➤

➤

➤

m

A

A

ç

n

n

n

m

ç

çA 5

(0 h

>hl.A .

> .

> .

Z

h

g

?

A

? A

m

? A

l

Z

n

m

6

m

Z

Z

➤ 8

➤ g

➤

➤

➤ l

m

h9 Ad

m

? A

6

ç

ç

ç

Y

>

Y

>

z

z

A

z

0

z

ç

ç

n

]

ç

h

9

(

h

]

ç

d

-

0 z >
A

> d >h > h € 1 z

A 0 z

Ç

< <

Z

d

Ç

g

9

A

çA8

g ?

Ann?

0

A

A

0

-

Ç

€YA .

h .>9 d 1 A d d

₹

$n? \text{ Ag}$

R

A

$n? \text{ Ag}$

0

1.

h9 Ad

A

,

A

0

J

J

A

9

₹

h9 Ad

o

A

0

A

₹

0

o

d

l

o

l

AA?

A

A

ç

o

ç

l

9

ç

g

o

l

n A

o

Z

g ?

A A

A
ç

? *Ag*

c

n

o

o

z

o

g

Ann?

ç

o

d

z

A

o

J

A n?

ç

d

Z9 A A

n

ç

o

ç?

o

z

AA?

ç?

o

,

Ann?

o

d

J

çA

AA?

o

d

g

J

Ann?

o

d

o

g ?

o

A

Ç

.

g

Ç

g

g ?

Ç

o

Ç?

g ?
g

Ç

o

n

Ç

o

Ç

Ç

Ç?

Ç?

o

ÇA

c

ÇA

o

]

ç

n

0

A

n

0

h9 Ad

g

0

9

?

6

g

ç

ç

0

1.

g ?

çA

ç

n

R

n

8

9

d

g ?

A A

çA8

0

z

A

c

9

1.

.

0

ç

A A

9

1.

n

ç?

A

g

A

g

0

g ?

0

d

n

0

d

ç

ç

o

g ?

çA8

çA8

çA

o

A

c

c

ç

g ?

8

o

Z

Z

Z

>

Z

.

d

c

o

d

m

A

ç

m

ç

ç

Z

ç
n n

ç

o

J

9

h9 Ad

A

n

?
o

h9 Ad

Z

o

n

ç

0

m

A

g

l

?

ç

0

0

1.

>

0

1.

>

A

0

1.

ç

Z

A

0

z

z

j

n

o

d

ç

o

z

ç

A

o

1.

h9 Ad

9

,

o

1.

m

c

o

d

j

o

z

0

9

A

o

h

A

>

.g

0

1.

h9 Ad

A

An ?
A

0

d

A

ç

-

m



9

1

0

A

Z

Z

A		m	
d	9		A0
		1	A
Z		A	A9
		A	
h	{		Z9
		A A	
A		A	A
		d	0
		d	
	h	A A	A
0		Z	
d	Z	Z	
	d	h	
h		d1 Z	
		h	

>

d

A

9

Z

A

Z

	A	m	
d			A
		A	A
		A	A
	A	1	
	0		A
		d	

>

Z

>

A

ç

d

>

h

h

Dispositifs / Actions / Services		Mots clés associés
Permanences	▶ Beaucoup de permanences existent sur le territoire mais sont souvent trop généralistes ▶ Questions de l'efficacité par rapport aux réponses proposées : forte disponibilité des professionnels nécessaire, mutualisation des professionnels, organisation la plus adaptée difficile à trouver, gestion des créneaux fixes, de l'attente...	Trop généraliste Multicanal
Visites à domicile	▶ De nombreux acteurs proposent ce service qui répond à un besoin très important ▶ L'isolement des personnes pose problème (pas de téléphone, problèmes auditifs, ...) ▶ Professionnels démunis face à certaines situations (Diogène notamment) ▶ Problèmes pour trouver un professionnel de santé qui se déplace à domicile entraînant une rupture de soins ▶ Mise en place d'une visite à domicile peut être une stratégie pour faire venir les usagers sur site dans un second temps, le faire sortir de chez eux	Répond à des besoins Délais
Ressources (affiches...)	▶ De nombreuses ressources et une multitude d'acteurs existent sur le territoire posant la question de leur centralisation et actualisation (ex : Centr'aider est rassurant car toutes les informations au même endroit) ▶ Méconnaissance des ressources de la part des professionnels : "où trouver les informations?"	Très nombreuses Multiplicité Confusion
Actions hors les murs	▶ Nombreuses actions hors les murs mais qui ne ciblent pas directement les aidants. Les actions publiques d'accès aux droits ciblent des thématiques plus objectivables et l'aidant n'est jamais ciblé en tant que tel ▶ Actions appréciées des usagers et qui répondent aux besoins ("avoir un humain en face de soi") ▶ L'articulation entre les acteurs pose problème aujourd'hui ▶ Certaines actions sont proposées en visio et permettent un accès plus facile pour certains usagers (ex : café des aidants)	Besoin de mieux cibler Proximité / unité
Formation	▶ Les formations sont essentielles : elles permettent de casser les stéréotypes, de déconstruire les croyances et d'aider les aidants dans leur rôle (communication non violente, gestion de conflits, etc) ▶ L'offre est importante mais les aidants rencontrent des difficultés d'accès (visio à développer) et témoignent d'une méconnaissance de cette offre ▶ Coût de la formation : qui finance ?	Multiplicité
Evaluation des besoins de l'aidant	▶ Beaucoup de dimensions à évaluer (sociale, psychologique etc.) ▶ Les aidants émettent des réserves / des résistances sur cette évaluation alors que croiser les regards des différents pros apportent une vraie richesse et peut permettre de proposer des services adéquats	Multi-forme

A

O

Z

O

d

h

Z

A

A

1

k

h

>

>

>

.

.

d

>

>

.

h

Dispositifs / Actions		Mots Clés associés
Pair-Aidance	▶ Formation, il existe un DU d'aidant. Connaissance du milieu. ▶ Le message passe mieux avec un pair. Facilitation des échanges. Partage d'expériences. ▶ Pair aidance : terme professionnel donc nécessité de pédagogie ▶ Pluralité des méthodes et des dispositifs ▶ Vigilance sur la pédagogie et le niveau d'encadrement induits par chacune des méthodes ▶ Intérêt/importance de démarches d'évaluation (label)	Expertise Pédagogie Typologie Niveau d'encadrement
Accompagnement social	▶ Rôle des Espaces parisiens des solidarités. Question de la bonne visibilité de l'offre par les acteurs. ▶ Visites à domicile. Enjeu du partage d'information. Reste à charge : souvent un motif de non-recours. ▶ Diversité des définitions (angle lien social et interactions sociales vs prestations). ▶ Peu d'informations, méconnaissance des dispositifs ▶ Lisibilité de la communication (exemple : visuel du cœur sur la plaquette aidants pas toujours compréhensible) ▶ Enjeu de la formation des aidants (exemple : grand âge et fin de vie) ▶ Importance de diversifier les canaux de communication, pour apporter les infos jusqu'aux aidants (intérêt d'une communication auprès des acteurs de la santé, cabinets médicaux, pharmacies, labos d'analyses, etc.)	Coordination des acteurs Attention à la rupture des parcours en sortie d'hospitalisation Communication
Accompagnement psychologique	▶ Groupes de parole, échanges. Individuel. Soutien/aide. ▶ Coût (prise en charge par les PFR, association Lien Psy). ▶ Réticences, craintes. Méconnaissance des ressources, accès aux soins psychologiques.	Indispensable
Groupe de parole	▶ Libérer la parole, échange entre pair, partage du vécu. Lien social, accompagnement. Confidentialité. ▶ Peur. Disponibilité de l'aidant -> relai et disponibilité mentale. Difficulté à mobiliser les aidants. ▶ Quelles sont les conditions de réussite d'un groupe de parole ? ▶ Intérêt d'une approche complémentaire, entre des groupes de paroles spécialisés (ex : pathologie de l'aidé) et des groupes de paroles généralistes	Disponibilité -> relai (aidé) + temporalité de l'aidant Communication Ecoute
Prestation financière	▶ Insuffisantes, manque d'information du public et du corps médical. Non-recours (APA, répit, FNASS). ▶ Indispensable, soutien, aide.	Lourdeur administrative
Dispositifs liés à l'emploi	▶ Congés spécifiques, télétravail, accompagnement financier, aménagements et adaptation de l'emploi. Reconnaissance du statut. Loi juillet 2023 incitations fiscales. ▶ Prévention des ruptures (rôle de l'employeur) mais méconnaissance. Difficultés d'accès ou de maintien dans l'emploi.	Mobilisation Soutien de l'employeur Adaptabilité Temps Moyens

h

d

d

d

Ç

Ç

Ç

d

>

>

d

h

h



Thématique : souffler



Dispositifs / Actions		Mots Clés associés
Ateliers	▶ Les ateliers individuels ou collectifs permettent de "lâcher prise" et d'échanger avec des personnes vivant les mêmes situations. Les Cafés des Aidants permettent par exemple aux personnes rejoignant le groupe d'être accueillies, soutenues et orientées par les "habitué.es".	Lâcher prise
Activités culturelles ou sportives	▶ Les horaires des activités culturelles ou sportives apparaissent parfois inadaptés à l'emploi du temps des aidants souvent sur-sollicités, notamment des jeunes aidants ayant souvent peu de temps à accorder au répit. ▶ La question de la culpabilité se pose beaucoup, lorsqu'on laisse le proche aidé : quelle place pour les activités aidants-aidé.es?	Culpabilité Relation aidant/aidé Horaires inadaptés
Accueil temporaire de l'aidé.e	▶ L'accueil temporaire de l'aidé.e permet de souffler, mais pose la question de la culpabilité pour l'aidant.e, il nécessite un accompagnement psychologique important. Cependant, cet accueil permet de préfigurer une transition vers une aide extérieure pour l'aidé.e. Il manque un parcours d'institutionnalisation pour aider à déculpabiliser l'aidant.e. Il y a un besoin de plus d'accueils de nuit et en unités protégées.	A adapter Acceptation
Séjours de vacances	▶ Les séjours de vacances permettent de sortir de "l'espace du soin" et de la relation parfois uniquement d'aide entre l'aidant et l'aidé.e. ▶ Cependant, ces séjours ont plusieurs freins : méconnaissance, coût très élevé, délai d'attente (parfois inadapté à l'urgence de souffler de l'aidant), craintes psychologiques, transports adaptés.	Coût élevé Critères spécifiques Délais d'attente Sortir de chez soi Sentiment de culpabilité
Autres dispositifs de répit	▶ Baluchonnage, visites à domicile, service civique solidarité seniors. ▶ Des dispositifs de répit alternatifs semblent difficiles à inventer au vu des freins psychologiques, logistiques et financiers. Ils doivent être adaptés davantage (notamment au niveau horaire) à des profils d'aidants variés, notamment pour les jeunes aidants qui n'y ont pas recours.	A inventer

d

A

d

>

A

A

Z

>

A

n

g

>

>A Y

m

-6A

?A

-6A

-

6

-6A

Z

A

m

-

-

-

-

0

d

A Z Z

A

A

Y

d

d

Y

A

Y

Y

A

c

.

1

A

.1 A 0A Z9.h

h

0h

>> Y

Z9 h

5

> .1 A

0
h

•

0

A

•

0

•

d

A

> .1 A

h

•

8

•

•

•

>

g ?

>

•

A

d

•

>

Z

>

>

0

ZA 0

>

>

•

ç A8

•

A

A ç

ç

•

ç A

h

Z

>

•

A A ç? Ann?

•

?A

A

9

A

9A

Z

h

h

>

9A

g

n

?A

•

•

•

•

> 9A

•

m

z

•

h



>

.

z

>

d

§

§

m

Z

m

•

➤

➤

•

➤

➤

➤

➤

➤

Z

.

m

•

➤

➤

•

➤

➤

•

AA9 A

AZ A

Ahh9 A

Ah 9 A

A(A A

A(A

A h A

A A A

A 0 A 0 0

A 9 A 9

A A

A 9 A

A A A

A h9 A

A A

A A A

A Z A

ZA0 Z

ZA(Z

ZA Z

ZA h h Z A h

ZA 0 Z

ZA Z

ZdA 9 Z

Zd Z

Z.AA0 Z

Z>A Z

Z>.Z Z

Z Z

Z A0 Z

Z A Z

Z A Z

Z A Z

Z 0AZh Z

Z hA. Z

Z Z

dA Z d

dA h d

d0 h d

d hh d

d > d

d >

d d

d d

d

>A

hA(h h

h9 Ad h

h h

h h h

h A h

0A 0

0 A 0

A

1. 1

9Ad 9

9A 9

9 9

9 h 9

.AZ .

.1 A .

. h .

. hd .

. hh .

{Adh A {

> 0 >

A dAZ

d

A.A

A{

A

d 9

h

A

AZ

Z9

0

9

.9

A

AAAd

A A9

A

dA

d

h1 A

h Ad

A Ad

.Ad

A

dA9

>A

A

dA0

h

h>A

h

>.

A0

h

m	>		
m	>		
m			0
m	>	h	
m	>	h	A
m	>		
m			
m	>		
6			
m			
6			
6	1		
6	1		
6	>		
6			
	>		
6			
6			
6	1		
6	G		
6			
ç			
6			
6			1.
6			
6	A		
6			
6			
hA(h			
6	A		
hA(h			
m			
6			
6	A		

6

6

6

6

6

6 A

6 Z

6 A

6

6

6

6 0

6

6

6 d

6

6

6 Z

6

6 .

6

6

m >

6

m >

m >

ç A

6

6

6

6

6

6 Y

m >

Z

Z

m >

.1 A

9 A

m

A 0

A

j

Yh>>AZ99AY A 1 A .Z 1 .h h AA hd A 0 Z9A.
Z

A Z Z

ZA h A >h Y.9A Y A . Z >
h i

h Z

ZA h A >h Y.9A .. A>> Y . Y. hA 0A Z9 . >
9

ZA A Z

ZA A Z d
Z A n ç A
Y

Z9h hA A h 1 A
1 hAh

Z9h hA A >

Z9h hA A h
o h
Z

0 A. h A
A Z

0 A. h { . >
> {

1 A d 9h A > A dA { Z A
i

1. Yh 1. A d . J

1. A d 0 0
0 . Y 9 . 1 > 0
ç 9 8 9 Y Y

1 h>>h . . { > J

A . >
J

h>. .h A 0 d .l .h Z9h hA A Y .h hZ dh h.

Y . 0 Z >hd Z Y A Z

h .A A . Y A
J

A

h .>9 1A d Z
J

A dA { Z 1A d 9h A > d
Z J

AY > A

J

h A A Z

J

hYh A d

J

hZ9 h > €A . hZ9 h c
.€ >A(Z A€ d Y Z >

A h {

A Y A c d Y
Y A d Y

Zh A.dh A dAZ Z A >
ç

Zh A.dh A dAZ Z c ç
Z Z

Z Y 0 Z Z A ZA h A > i d
. A > ZA h A
> 0 Z Z h Z hZ A Z h1 1 A >hd
Y 0 Z 0
A dd. 0 d A h. h h 9 h Y

Z hA. Z > A Z > n
ç Z hA. A.dh
A A.dA
d A Z Z A
d hh > 9
d hh Yh>>A > h
g nn
d hh Y>A h o
h h Y
d hh Y>A h ZAh h >
g nn >
d hh >h >
g nn
h hA Z.A> Y h A h
n n J h
h . h
9 A 9A >
. hh > J
. hh J 8 . 0
0 0
. hh dA h h h J nn
h
. 1
dh
h A
d
. 0 >AY dhZ Y.1 .0 1 h .
A g A g
Z

m_____

Z >hZ .0(h A.dhY A c Y Z (Y A

AZ.0 . n >_____

0 dA . A .> Y A c _____

0 > _____

A0 A _____
A _____

n

0 Z > h Yh (A . A 1
1 0 Z

0 Z > > d >h > h € 1 Z
A A
0 Z

>AY .h Z > 0
> _____
0 _____

Z A
h

> Z9

>

>

Z A
> Ahh9

>

> A A _____
A A

Z A

>h1 .A .

Z A >

>h1 .A .

Z A >

>h1 .A .
A >

>h1 .A .
A >

>h1 .A .

A >
 _____ >h1.A .
 A >
 _____ >h1. h >h1. Z A
 d h Z h
 Z _____ 0 d0 Zh>h >
 >
 _____ { 0 h
 >
 _____ { 0 h
 >
 _____ >h1.A .
 >
 > . _____ >
 >
 _____ { 0 h
 >
 _____ { 0 h
 >
 _____ { 0 h
 >
 _____ { 0 h
 d
 _____ { 0 h

 A A Z €

 Z A 0 h Z Z Z 0AZh
 0 h
 . A Z A 0 h
 0 Z { dh .AZ 1 Z 0 0. A> .AZ
 1

>

>

A

|

ç

A

g

m

5

ç

9

Z

Y

9

Z

A

1

A

>

>

dA

Z

dA

ç

?

ç

g

Z

>



A



ENQUÊTE PARISIENNE SUR LES PROCHES AIDANTS

DU 8 AVRIL AU 30 JUIN 2024



**La Ville de Paris s'engage
pour adapter ses services
au plus près des besoins des aidants
Votre avis compte !**



Le Quiz

- Vous êtes proche d'une personne en situation de handicap (enfant ou adulte) ou d'une personne âgée en perte d'autonomie
☐ **oui** ☐ **non**
 - Vous lui apportez de l'aide pour le quotidien (courses, soins, hygiène, repas, ménage, démarches administratives, soutien moral, soutien financier...)
☐ **oui** ☐ **non**
- Si vous avez répondu oui à ces deux questions, vous êtes concerné par cette enquête, destinée à améliorer l'accompagnement apporté aux aidants et aidantes intervenant à titre non professionnel auprès de personnes âgées ou en situation de handicap.



Flashez le QR code

pour répondre

à notre enquête

ou demandez-le par e-mail à :

Dsol-did-observatoire-social@paris.fr





Enquête parisienne sur les proches aidantes et aidants Votre avis compte !



Vous vous occupez, de manière régulière et à titre non professionnel, d'une personne en perte d'autonomie, du fait de son âge ou de son handicap ? Quel que soit votre lien avec la personne dont vous vous occupez (parent, conjointe ou conjoint, famille, amie ou ami, voisine ou voisin...), vous êtes ce qu'on appelle un « aidant » ou une « aidante ».

La Ville de Paris s'engage pour adapter ses services au plus près de vos besoins et valoriser et améliorer la reconnaissance de votre rôle d'appui, indispensable au quotidien, et essentiel pour le fonctionnement de la société.

Pour cela nous souhaitons mieux connaître et comprendre votre situation, les éventuelles difficultés que vous rencontrez et recueillir vos besoins, au travers de ce questionnaire, anonyme.

Ce questionnaire s'adresse à la fois aux aidants et aidantes résidant à Paris et aux aidants et aidantes ne résidant pas à Paris mais qui s'occupent d'une personne résidant à Paris. Son remplissage complet est estimé à 15 minutes, mais toutes les questions ne sont pas obligatoires (les questions obligatoires sont sous un fond gris).

Vous pouvez répondre à ce questionnaire jusqu'au 30 juin 2024 inclus.

Votre situation

1. Vous êtes proche d'une personne en situation de handicap (enfant ou adulte) ou d'une personne âgée en perte d'autonomie :

☐ oui ☐ non

2. Cette personne est : (une seule réponse possible)

- ☐ un enfant en situation de handicap âgé de moins de 20 ans
- ☐ un adulte en situation de handicap âgé de 20 à 59 ans
- ☐ un adulte en situation de handicap âgé de 60 ans et plus
- ☐ un adulte en perte d'autonomie âgé de 60 ans et plus

3. Vous lui apportez de l'aide pour le quotidien (courses, soins, hygiène, repas, ménage, démarches administratives, soutien moral, soutien financier, etc.) :

☐ oui ☐ non

4. Apportez-vous une aide à d'autres personnes que celle-ci ?

Si vous apportez une aide à plusieurs personnes, merci de remplir un questionnaire pour chaque personne ou de n'en remplir qu'un seul, en privilégiant la personne que vous aidez le plus.

☐ oui
☐ non

→ si oui aux questions 1 et 3, poursuite du questionnaire

→ si non aux questions 1 et 3, fin du questionnaire

Question en bleu = thématique personne en situation de handicap

Question en vert = thématique personne âgée

Question sur fond gris = réponse obligatoire

Le profil de la personne que vous aidez

5. Quel âge a-t-elle ?

ans

6. Elle s'identifie comme :

- ☐ une femme
- ☐ un homme
- ☐ autre

7. Où habite-t-elle ?

- ☐ à Paris, précisez l'arrondissement ^e
- ☐ en dehors de Paris

8. Cette personne vit :

- ☐ seule
- ☐ en couple
- ☐ autre, précisez

9. Cette personne a-t-elle des enfants à charge ?

- ☐ oui ☐ non
- ☐ ne sait pas ☐ ne souhaite pas répondre

10. Actuellement, l'aménagement du logement ou de l'immeuble est-il adapté à la situation de la personne que vous aidez ?

- ☐ oui
- ☐ non
- ☐ ne sait pas
- ☐ ne souhaite pas répondre

11. Si cette personne est en situation de handicap, pouvez-vous nous préciser sa situation de handicap ? (plusieurs réponses possibles)

- ☐ handicap moteur
- ☐ handicap sensoriel
- ☐ handicap mental/déficiences intellectuelles
- ☐ handicap psychique
- ☐ trouble du développement (TSA, TDAH, troubles dys)
- ☐ polyhandicap
- ☐ maladie invalidante
- ☐ diagnostic en cours
- ☐ autre, précisez
- ☐ ne sait pas

12. En complément de ces catégories, souhaitez-vous apporter une précision sur la situation de handicap de la personne que vous aidez ?

.....

.....

13. Si cette personne est âgée et en perte d'autonomie, pouvez-vous nous préciser sa situation ? (plusieurs réponses possibles)

- ☐ problèmes dans les actes essentiels de la vie
(se nourrir, se vêtir, se laver, se déplacer, aller aux toilettes, etc.)
- ☐ problèmes de la vie domestique
(courses, ménage, préparation des repas, gestion du linge, des médicaments, des moyens de communication, etc.)
- ☐ problèmes dans la gestion administrative
(paiement des factures, déclaration d'impôt, etc.)
- ☐ problèmes dans les activités quotidiennes
(baisse ou arrêt des activités personnelles, professionnelles, de loisirs, etc.)
- ☐ baisse de la mobilité
(perte d'équilibre, chutes, etc.)
- ☐ troubles cognitifs avec ou sans diagnostic
(perte de mémoire, d'orientation dans le temps et/ou l'espace, etc.)
- ☐ troubles psychiques avec ou sans diagnostic
(anxiété, tristesse, troubles de l'humeur, troubles du sommeil, etc.)
- ☐ troubles sensoriels
(baisse de la vue, de l'ouïe, du goût, de l'odorat, etc.)
- ☐ autre, précisez
- ☐ ne sait pas

14. Si cette personne est âgée, connaissez-vous l'évaluation de sa perte d'autonomie? Dans ce cas, indiquez son GIR (groupe iso-ressources), mentionné sur le plan d'aide APA.

- ☐ GIR 1
- ☐ GIR 2
- ☐ GIR 3
- ☐ GIR 4
- ☐ GIR 5
- ☐ GIR 6
- ☐ non évalué
- ☐ ne sait pas

15. Comment cette personne vit-elle sa situation? (plusieurs réponses possibles)

- ☐ elle est en situation de déni ou elle n'a pas conscience de sa situation
- ☐ elle refuse toute aide ou prise en charge
- ☐ elle accepte partiellement une aide ou prise en charge
- ☐ elle accepte toute aide ou prise en charge
- ☐ elle demande encore plus d'aide ou de prise en charge
- ☐ autre, précisez
-
-
- ☐ ne sait pas
- ☐ ne souhaite pas répondre

16. Si cette personne est un enfant en situation de handicap, est-il scolarisé?

- ☐ oui, à temps plein
- ☐ oui, à temps partiel
- ☐ non (choix, en attente de place dans un établissement scolaire...)
- ☐ ne sait pas
- ☐ ne souhaite pas répondre

17. Si, oui dans quel cadre?

- ☐ dans un établissement scolaire ordinaire, en classe ordinaire, avec un accompagnant d'élève en situation de handicap (AESH)
- ☐ dans l'attente de l'arrivée d'un ou une AESH (droit accordé)
- ☐ dans un établissement scolaire ordinaire, en classe ordinaire, sans AESH
- ☐ dans un établissement scolaire ordinaire, dans une unité spécialisée (ULIS)
- ☐ dans un établissement spécialisé (unité d'enseignement - UE)
- ☐ ne sait pas
- ☐ ne souhaite pas répondre

18. Si cette personne est un enfant en situation de handicap, fréquente-t-il les activités périscolaires suivantes ? (plusieurs réponses possibles)

- ☐ restauration scolaire
- ☐ temps d'activité périscolaire (TAP)
- ☐ étude ou goûter
- ☐ centre de loisirs municipal ordinaire
- ☐ centre de loisirs à parité municipal (CLAP)
- ☐ centre de loisirs associatif
- ☐ séjours de vacances
- ☐ autres activités adaptées
- ☐ autres activités en milieu ordinaire
- ☐ aucune de ces activités
- ☐ ne sait pas
- ☐ ne souhaite pas répondre

19. Si cette personne est un adulte en situation de handicap, travaille-t-il ?

- ☐ oui, en milieu ordinaire, sans accompagnement au maintien dans l'emploi
- ☐ oui, en milieu ordinaire, avec accompagnement au maintien dans l'emploi
- ☐ oui, en milieu protégé (établissement spécialisé d'aide par le travail - ESAT)
- ☐ non
- ☐ ne sait pas
- ☐ ne souhaite pas répondre

20. Si oui, à quel rythme ?

- ☐ à temps plein
- ☐ à temps partiel
- ☐ ne sait pas
- ☐ ne souhaite pas répondre

21. Cette personne est-elle accueillie dans un établissement (ESMS) ?

- ☐ oui
- ☐ non
- ☐ ne sait pas
- ☐ ne souhaite pas répondre

22. Si oui, précisez lequel : (plusieurs réponses possibles)

- ☐ accueil de jour
- ☐ accueil permanent (ex.: internat, EHPAD, etc.)
- ☐ accueil temporaire (répit, week-end, vacances)
- ☐ autre, précisez
- ☐ ne sait pas
- ☐ ne souhaite pas répondre

23. Cette personne bénéficie-t-elle d'un service à domicile (aide à domicile, soins, éducation, etc.) ?

- ☐ oui
- ☐ non
- ☐ ne sait pas
- ☐ ne souhaite pas répondre

24. Cette personne bénéficie-t-elle d'allocations ou prestations financières en raison de sa perte d'autonomie ou de son handicap ?

- ☐ oui
- ☐ non
- ☐ ne sait pas
- ☐ ne souhaite pas répondre

25. Si oui, lesquelles ? (plusieurs réponses possibles)

- ☐ Allocation personnalisée d'autonomie (APA)
- ☐ aide d'une caisse de retraite, précisez
- ☐ Prestation de compensation du handicap (PCH)
- ☐ Allocation compensatrice tierce personne (ACTP)
/Allocation compensatrice frais professionnels (ACFP)
- ☐ Allocation adultes handicapés (AAH)
- ☐ Allocation d'éducation de l'enfant handicapé (AEEH)
- ☐ Aide sociale à l'hébergement (ASH)
- ☐ aide facultative de la Ville de Paris, précisez
- ☐ autre aide ou prestation, précisez
- ☐ ne sait pas
- ☐ ne souhaite pas répondre

26. Cette personne se trouve-t-elle dans l'attente d'une ouverture de droits ?

- ☐ oui
- ☐ non
- ☐ ne sait pas
- ☐ ne souhaite pas répondre

27. Si oui, pouvez-vous préciser sa situation ? (plusieurs réponses possibles)

- ☐ en attente d'une évaluation de la perte d'autonomie (APA, caisse de retraite)
- ☐ en attente d'une reconnaissance administrative du handicap (MDPH)
- ☐ en attente de l'instruction de son dossier
- ☐ autre, précisez
- ☐ ne sait pas
- ☐ ne souhaite pas répondre

28. Cette personne se trouve-t-elle dans l'attente d'une prise en charge ?

- ☐ oui
- ☐ non
- ☐ ne sait pas
- ☐ ne souhaite pas répondre

29. Si oui, pouvez-vous préciser sa situation ? (plusieurs réponses possibles)

- ☐ en attente de diagnostic
- ☐ en attente de prise en charge médicale
- ☐ en liste d'attente d'une place en établissement ou service
- ☐ autre, précisez
- ☐ ne sait pas
- ☐ ne souhaite pas répondre

30. Cette personne est-elle sous mesure de protection (sauvegarde de justice, curatelle, tutelle, habilitation familiale) ou d'accompagnement (mesure d'accompagnement judiciaire [MAJ], mesure d'accompagnement social personnalisé [MASP]) ?

- ☐ oui
- ☐ non
- ☐ ne sait pas
- ☐ ne souhaite pas répondre

Votre profil

31. Quel âge avez-vous ?

ans

32. Vous vous identifiez comme :

- ☐ une femme
- ☐ un homme
- ☐ autre

33. Où vivez-vous ?

- ☐ à Paris, précisez l'arrondissement ^e
- ☐ dans un autre département d'Île-de-France
- ☐ en dehors de l'Île-de-France, dans une autre région de France métropolitaine
- ☐ en dehors de l'Île-de-France, dans un département ou territoire d'outre-mer
- ☐ à l'étranger

34. Quelle est votre situation principale ?

- ☐ élève ou étudiant
- ☐ en emploi
- ☐ au chômage
- ☐ au foyer
- ☐ en retraite
- ☐ autre situation, précisez

35. Quel lien avez-vous avec la personne que vous aidez ?

- ☐ vous êtes son conjoint ou sa conjointe
- ☐ vous êtes son enfant
- ☐ vous êtes son parent
- ☐ vous êtes un frère ou une sœur
- ☐ vous êtes un autre membre de la famille
- ☐ vous êtes un ami ou une amie
- ☐ vous êtes un voisin ou une voisine
- ☐ autre, précisez

36. Vivez-vous dans le même domicile que la personne que vous aidez ?

- ☐ oui
- ☐ non

**37. Avez-vous des enfants de moins de 25 ans à charge ?
(y compris l'enfant en situation de handicap que vous aidez)**

- ☐ oui
- ☐ non

38. Si oui, combien ?

enfant ou enfants à charge

39. Êtes-vous, vous-même, en situation de handicap, d'invalidité ou de perte d'autonomie ?

- ☐ oui
- ☐ non
- ☐ ne sait pas
- ☐ ne souhaite pas répondre

40. Êtes-vous seul à vous occuper de la personne que vous aidez ?

- ☐ oui
- ☐ non
- ☐ ne sait pas
- ☐ ne souhaite pas répondre

41. Si non, quels sont les autres intervenants ? (plusieurs réponses possibles)

- ☐ aidant professionnel (aide à domicile, auxiliaire de vie, portage de repas, etc.)
- ☐ aidant professionnel infirmier, SSIAD
- ☐ aidant professionnel médical
- ☐ aidant professionnel paramédical (kiné, psychomotricien, etc.)
- ☐ autre aidant non professionnel, de l'entourage familial
- ☐ autre aidant non professionnel, de l'entourage amical ou de voisinage
- ☐ ne sait pas
- ☐ ne souhaite pas répondre

**42. Quels types d'accompagnement apportez-vous à la personne aidée ?
(plusieurs réponses possibles)**

- ☐ administrative et numérique (accès aux droits, démarches, rendez-vous)
- ☐ coordination des intervenants et du plan d'aide (APA)
- ☐ gestion budgétaire
- ☐ hygiène – soins (prise de médicaments, toilette, aider la personne à s'habiller, etc.)
- ☐ ménage – entretien
- ☐ courses
- ☐ repas (préparation et aide à la prise de repas)
- ☐ accompagnement à des rendez-vous (médicaux, établissement d'accueil ou autres)
- ☐ loisirs
- ☐ soutien moral
- ☐ appels téléphoniques
- ☐ visites
- ☐ autre, précisez

43. À quelle fréquence vous occupez-vous de cette personne ?

- ☐ tous les jours, 24h sur 24
- ☐ tous les jours, quelques heures par jour
- ☐ plusieurs jours par semaine
- ☐ une fois par semaine
- ☐ une à deux fois par mois
- ☐ moins d'une fois par mois

44. Êtes-vous amené à vous occuper de cette personne la nuit ?

- ☐ oui
- ☐ non

45. Si vous savez l'estimer, combien d'heures en moyenne par semaine consacrez-vous à la personne aidée ?

heures

46. Depuis combien de temps apportez-vous une aide à cette personne ?

.....

47. L'aide que vous apportez a-t-elle évolué dans le temps ?

Si oui, à quel niveau ? (fréquence, nombre d'heures, type d'aide, etc.)

.....

.....

.....

.....

.....

Conséquences de l'aide apportée

48. Pour vous, l'aide que vous apportez est : (plusieurs réponses possibles)

- ☐ normale
- ☐ indispensable
- ☐ contrainte et subie
- ☐ un choix (familial, moral, éthique, culturel)
- ☐ ne sait pas
- ☐ ne souhaite pas répondre

49. Comment percevez-vous votre engagement ?

- ☐ léger
- ☐ moyen
- ☐ lourd
- ☐ très lourd
- ☐ ne sait pas
- ☐ ne souhaite pas répondre

50. De nombreux travaux montrent que les tâches effectuées par les personnes aidantes se traduisent aussi par une charge mentale (fatigue, stress, contrainte). Comment estimez-vous la charge mentale occasionnée par l'aide que vous apportez, sur une échelle de 1 (la plus faible) à 10 (la plus élevée) ?

☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	

51. Votre engagement a-t-il eu des conséquences sur...

	Oui	Non
... votre vie professionnelle	☐	☐
... le temps consacré à votre famille	☐	☐
... le temps consacré à vos amis	☐	☐
... le temps consacré à vos loisirs	☐	☐
... le temps consacré à vous-même (détente, repos)	☐	☐
... la relation avec la personne que vous aidez	☐	☐
... votre santé	☐	☐
... votre situation financière	☐	☐

52. Si vous êtes en âge de travailler, quelles conséquences votre engagement a-t-il eu sur votre vie professionnelle ? (plusieurs réponses possibles)

- ☐ j'ai dû réduire mon temps de travail
- ☐ j'ai aménagé mes horaires de travail
- ☐ j'ai été contraint d'arrêter de travailler
- ☐ j'ai choisi d'arrêter de travailler
- ☐ j'ai changé d'emploi
- ☐ j'ai effectué une reconversion professionnelle (formation, changement de métier, création d'entreprise ou d'association...)
- ☐ j'ai demandé une mutation
- ☐ j'ai demandé une disponibilité
- ☐ j'ai perdu mon emploi
- ☐ aucune incidence
- ☐ autre, précisez
-
-
-
- ☐ ne sait pas
- ☐ ne souhaite pas répondre

53. Quel impact votre engagement a-t-il eu sur le temps consacré...

	Très important	Assez important	Peu important	Pas du tout important	Aucune incidence
... à votre famille	☐	☐	☐	☐	☐
... à vos amis	☐	☐	☐	☐	☐
... à vos loisirs	☐	☐	☐	☐	☐
... à vous-même (détente, repos)	☐	☐	☐	☐	☐

54. Votre engagement a-t-il aujourd'hui des conséquences sur la relation avec la personne que vous aidez ?

- ☐ aucune incidence
- ☐ notre relation s'est dégradée
- ☐ notre relation s'est améliorée
- ☐ ne sait pas
- ☐ ne souhaite pas répondre

55. Quelles conséquences votre engagement a-t-il eu sur votre santé ?

◆ troubles et pathologies liés à la prise en charge de la personne que vous aidez : (plusieurs réponses possibles)

- ☐ troubles du sommeil
- ☐ fatigue morale
- ☐ sentiment de solitude
- ☐ sentiment d'être déprimé
- ☐ sentiment d'anxiété, de stress, de surmenage
- ☐ douleurs physiques (mal de dos, etc.)
- ☐ pathologie déclarée et/ou chronique
- ☐ autre, précisez
- ☐ aucune incidence
- ☐ ne sait pas
- ☐ ne souhaite pas répondre

◆ renoncement aux soins :

- ☐ oui
- ☐ non
- ☐ ne sait pas
- ☐ ne souhaite pas répondre

◆ report des soins (report de prise de rendez-vous médicaux ou d'opérations, etc.):

- ☐ oui
- ☐ non
- ☐ ne sait pas
- ☐ ne souhaite pas répondre

56. Quelles conséquences votre engagement a-t-il eu sur votre situation financière ?

◆ **Votre rôle d'aidant a-t-il entraîné une diminution de vos ressources financières ?**

- ☐ oui
- ☐ non
- ☐ ne sait pas
- ☐ ne souhaite pas répondre

◆ **Apportez-vous un soutien financier à la personne que vous aidez ?**

- ☐ oui
- ☐ non
- ☐ ne sait pas
- ☐ ne souhaite pas répondre

◆ **En tant qu'aidant, percevez-vous des allocations ou prestations financières ?**

☐ oui, lesquelles

.....

.....

.....

- ☐ non
- ☐ ne sait pas
- ☐ ne souhaite pas répondre

◆ **Si l'accompagnement de cette personne entraîne des coûts ou dépenses spécifiques, souhaitez-vous nous signaler certaines difficultés financières ?**

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

57. Cette enquête a pour but d'améliorer les dispositifs et aides proposées aux aidants, y compris du point de vue financier. De ce fait, si vous le souhaitez, pourriez-vous nous indiquer le montant de vos ressources mensuelles ?

(prestations incluses/ les vôtres uniquement, pas celle du foyer)

euros par mois

Accès aux aides et services

58. Connaissez-vous ces services et si oui, les utilisez-vous/en bénéficiez-vous ?

Services	Je ne connais pas	Je connais mais je n'utilise pas / n'en bénéficie pas	J'utilise / J'en bénéficie
Espace parisien des solidarités (EPS) – ex-Centre d'action sociale de la Ville de Paris (CASVP)	☐	☐	☐
Maison départementale des personnes handicapées (MDPH)	☐	☐	☐
Maison des aînés et des aidants – Dispositif d'appui à la coordination (M2A-DAC)	☐	☐	☐
Plateforme d'accompagnement et de répit	☐	☐	☐
Centre de ressources destiné aux proches aidants de personnes en situation de handicap	☐	☐	☐
Association d'aide aux personnes en situation de handicap ou en perte d'autonomie	☐	☐	☐
Communauté 360	☐	☐	☐
Centr'aider	☐	☐	☐
Ma boussole aidant	☐	☐	☐
Service social de votre employeur	☐	☐	☐
Service social de l'employeur de la personne que vous accompagnez	☐	☐	☐
Autre, précisez	☐	☐	☐
.....			

59. Si vous les utilisez ou en bénéficiez, quels types d'accompagnement ou d'activité avez-vous utilisé ou utilisez-vous actuellement ?

(plusieurs réponses possibles)

- ☐ groupes de parole
- ☐ café des aidants
- ☐ ateliers bien-être
- ☐ autres ateliers ou sorties, précisez
-
- ☐ activités avec la personne que vous accompagnez
- ☐ accompagnement social (travailleur social)
- ☐ accompagnement psychologique
- ☐ accompagnement administratif (accès aux droits, soutien administratif)
- ☐ information et orientation vers les services et aides
- ☐ évaluation des besoins de l'aidé par un professionnel et explication ou aide pour mettre en place les services nécessaires
- ☐ évaluation de vos besoins en tant qu'aidant
- ☐ formation pour les aidants
- ☐ autre accompagnement individuel, précisez
- ☐ répit (accueil de jour, hébergement temporaire, présence de quelques heures d'auxiliaire de vie auprès de l'aidé, balluchonnage...)
- ☐ autre, précisez
-
- ☐ ne sait pas
- ☐ ne souhaite pas répondre

60. Si vous connaissez et que vous ne les utilisez pas, pour quelles raisons ?

(plusieurs réponses possibles)

- ☐ je ne me sens pas concerné
- ☐ les aides proposées ne correspondent pas à mes besoins
- ☐ les horaires, le fonctionnement ne coïncident pas avec mon emploi du temps
- ☐ l'accessibilité (éloignement du domicile, temps de trajet, complexité des transports)
- ☐ je ne me sens pas à l'aise ou à ma place
- ☐ je dois régler en priorité les problèmes de la personne que j'aide avant de penser à moi
- ☐ je ne connais personne pour me remplacer auprès de la personne aidée
- ☐ je n'ai pas les moyens financiers pour être remplacé auprès de la personne aidée
- ☐ je n'ai pas les moyens financiers pour accéder aux services ou dispositifs qui me sont proposés
- ☐ je ne connais pas les démarches à effectuer pour être remplacé
- ☐ je ne veux pas que quelqu'un d'autre me remplace auprès de la personne aidée
- ☐ la personne que j'aide refuse l'intervention d'une autre personne que moi
- ☐ autre, précisez
-
- ☐ ne sait pas
- ☐ ne souhaite pas répondre

Vos besoins

61. Quels sont vos besoins en tant qu'aidant ? (plusieurs réponses possibles)

- ☐ être relayé (temps libre, vacances, week-end, activité professionnelle, soins, établissement, service à domicile)
- ☐ des moments de répit
- ☐ suivre une formation sur le rôle d'aidant
- ☐ participer à des groupes de parole
- ☐ un accompagnement psychologique
- ☐ être informé sur les dispositifs ou services existants
- ☐ être aidé dans la mise en place des aides et services ou pour les démarches administratives
- ☐ être aidé dans la coordination des différents services en place et pour les différents rendez-vous
- ☐ être accompagné par rapport à la pathologie de la personne aidée (connaissance de la pathologie et de son évolution)
- ☐ reconnaissance de votre statut d'aidant
- ☐ aide financière
- ☐ autres besoins non cités, précisez

- ☐ aucun besoin.
- ☐ ne sait pas
- ☐ ne souhaite pas répondre

62. Souhaitez-vous apporter des informations supplémentaires sur votre situation, vos difficultés, ou vos besoins ?

.....

.....

.....

.....

.....

63. Si vous souhaitez être contacté pour un entretien complémentaire plus approfondi sur votre parcours ou être informé de la suite de la démarche, merci de nous laisser vos coordonnées (prénom et mail ou téléphone):

.....

.....

.....

.....

.....

64. Comment avez-vous eu connaissance du questionnaire ?

- ☐ bouche-à-oreille
- ☐ structure ou association, précisez :
.....
- ☐ affichage
- ☐ autre, précisez :
.....
.....

65. Date:

2024

Vous pouvez remplir le questionnaire et le remettre dans la structure où vous l'avez trouvé ou l'envoyer à dsol-did-observatoire-social@paris.fr

Si vous rencontrez des difficultés, nous pouvons vous accompagner, contactez-nous à l'adresse mail ci-dessus.

Les premiers résultats de cette enquête sont attendus à l'automne 2024.

Merci beaucoup pour votre participation !

