



Madame, Monsieur,

Le Lions Alzheimer et l'Institut de la Mémoire et de la Maladie d'Alzheimer (IM2A) dirigé par le Pr Bruno Dubois à l'hôpital de la Pitié-Salpêtrière à Paris ont établi un projet de partenariat afin de mettre en place un PRogramme psycho-éducatif pour les Aidants de patients atteints par la maladie d'Alzheimer Dédié aux Accueils de jour, appelé PRAADA.

Ces programmes psycho-éducatifs ont pour objectif de transmettre des informations sur la maladie en groupes destinés aux aidants. Ils sont fondés sur deux méthodes : d'une part, la *psychoéducation* qui a pour objectif de fournir de l'information sur la maladie, d'organiser les aides autour du malade et de proposer des conseils pratiques, et d'autre part, la *résolution de problèmes* qui permet d'évoquer les difficultés survenant au quotidien afin de chercher, avec l'aidant, différentes façons permettant de les résoudre.

Ces groupes psycho-éducatifs ont montré leur efficacité notamment sur les symptômes anxieux chez les aidants ainsi que chez leur proche. Mais, pour que ces bénéfices perdurent, ces prises en charge doivent accompagner l'évolution de la maladie. Nous allons tenter d'appliquer les bienfaits de ces groupes psycho-éducatifs dans les structures de proximité, comme les accueils de jour.

Ainsi, nous cherchons par ce questionnaire à comprendre les besoins et les difficultés des aidants confrontés au « stade accueil de jour », c'est-à-dire aux stades modéré à sévère de la maladie d'Alzheimer, afin que le contenu des programmes psycho-éducatifs correspondent à votre demande.

Merci de nous retourner ce document à l'adresse :

Projet PRAADA - Sarah Boucault
IM2A
APHP Pitié Salpêtrière
47-83 bd de l'Hopital
75013 PARIS
Tel. : 01 42 16 75 06
Mail : sarah.boucault@gmail.com

Vous pouvez également le remplir via internet en envoyant un mail à sarah.boucault@gmail.com

Nous vous remercions pour votre participation et vos précieuses réponses sans lesquelles ce projet ne pourrait voir le jour. Nous restons à votre disposition pour toute information complémentaire.

Enquête sur la mise en place du projet PRAADA destinée aux aidants

1 - Votre sexe Masculin Féminin

2 - Votre âge

3 - Votre profession (ou ancienne profession exercée) :.....

3(bis) – Votre (ancienne) catégorie socioprofessionnelle :

- Agriculteurs exploitants
- Artisans, commerçants et chefs d'entreprise
- Cadres, professions intellectuelles supérieures
- Professions intermédiaires
- Employés
- Ouvriers
- Autre (hors retraité) :.....

4 - Votre zone géographique :

- Zone urbaine
- Zone péri urbaine
- Zone rurale

4(bis) - Nombre d'habitants moyen de votre lieu d'habitation :.....

5 - Votre région :

6 – Nom de l'accueil de jour auquel vous êtes rattaché :.....

7- Nombre de km moyen entre votre logement et l'accueil de jour :.....

8 - Vous vous occupez d'un proche atteint par une maladie d'Alzheimer ou apparenté, vous êtes :

- son conjoint son enfant un ami
- Autre :

Votre proche

9- Age de votre proche :

10- Sa profession (ou ancienne profession exercée) :.....

11 - Sa catégorie socioprofessionnelle :

- Agriculteurs exploitants
- Artisans, commerçants et chefs d'entreprise
- Cadres, professions intellectuelles supérieures
- Professions intermédiaires
- Employés
- Ouvriers
- Autre (hors retraité) :.....

12- Pouvez-vous indiquer la maladie dont est atteint votre proche :

- Maladie d'Alzheimer
 Autre :

13- Depuis quand les troubles sont-ils apparus ?

- 1 an 2 ans 3 ans 4 ans 5 ans 6ans 7ans
 Autre :

14- Depuis quand le diagnostic a-t-il été posé ?

- 1 an 2 ans 3 ans 4 ans 5 ans 6ans 7ans
 Autre :

15- Depuis quand est-il prise en charge en accueil de jour ?

- Depuis 1 an ou moins 2 ans 3 ans 4 ans 5 ans
 Autre :

16- Pour quelle(s) raison(s) votre proche est-il prise en charge en accueil de jour :

- Pour vous permettre de souffler, de récupérer
 Pour vous permettre de mieux le comprendre et l'aider
 Pour maintenir ses acquis
 Pour qu'il communique et se resocialise
 Pour retarder la mise en institution
 Autres raisons :

17- Ressentez-vous des difficultés à gérer les problèmes suivants au quotidien ?

	Problème inexistant	Pas du tout difficile	Peu difficile	Plutôt difficile	Très difficile
Problèmes de mémoire					
Désorientation temporo-spatiale					
Perte d'autonomie (hygiène, incontinence)					
Troubles de type apathique					
Troubles du comportement psychologique de type délire, hallucination					
Troubles de la déambulation, fugues					
Problèmes de langage					
Troubles de l'humeur (tristesse, anxiété)					
Troubles praxiques (prise des repas)					

17(bis) -Y a-t-il d'autres problèmes qui vous posent des difficultés dans leur gestion au quotidien ?

.....

18- Actuellement, votre proche bénéficie-t-il des prises en charge suivantes :

- | | | |
|--|---|---|
| <input type="checkbox"/> Infirmier à domicile | <input type="checkbox"/> Psychiatre | <input type="checkbox"/> Hébergement temporaire |
| <input type="checkbox"/> Auxiliaire de vie | <input type="checkbox"/> Aide ménagère | <input type="checkbox"/> Orthophoniste |
| <input type="checkbox"/> Kinésithérapeute | <input type="checkbox"/> Ergothérapeute | <input type="checkbox"/> Psychomotricienne |
| <input type="checkbox"/> Psychologue | | |
| <input type="checkbox"/> Autre, précisez : | | |
-

Vous même en tant qu'aidant

19- Bénéficiez-vous actuellement d'un soutien ?

- Oui Non

19(bis) - Si oui, le(s)quel(s) et précisez l'organisme (accueil de jour, CLIC, mutuelle, réseaux locaux, etc.) dispensant le soutien?

- Réunions d'informations :
- Groupes de parole :
- Sorties ou activités avec des aidants :
- Entretiens avec psychologue :
- Echanges téléphoniques, entretiens individuels :
- Autre :

20- Avez-vous déjà participé à un groupe d'aide aux aidants ?

- Oui Non

21- Quelles sont vos attentes envers ces groupes ?

- | | |
|--|---|
| <input type="checkbox"/> Recevoir des informations | <input type="checkbox"/> Améliorer votre état psychologique |
| <input type="checkbox"/> Avoir du soutien | <input type="checkbox"/> Améliorer l'état de votre proche |
| <input type="checkbox"/> Parler de vos difficultés | <input type="checkbox"/> Rencontrer d'autres personnes |
| <input type="checkbox"/> Autres attentes : | |
-
-

Mise en place des groupes psycho-éducatifs

22- Si un groupe psycho-éducatifs se mettait en place à l'accueil de jour, pourriez vous y participer ?

- Oui
- Non, quels seraient les obstacles ?.....
-
-

23- Pour que vous puissiez y participer, à quelle fréquence ces groupes psycho-éducatifs pourraient-ils se tenir ?

- Toutes les 2 semaines
- Tous les mois
- Toutes les 6 semaines
- Tous les 2 mois
- Autre :

24- Pour que vous puissiez y participer, quelle serait la durée optimale de ces groupes ?

- 1 heure
- 1 heure et 30 minutes
- 2 heures
- Autre :.....

25- Pour que vous puissiez y participer, quel serait le meilleur moment de la semaine ?

- Plutôt : En semaine Le week end
A quel moment : Le matin L'après-midi La soirée

De quels types d'informations avez-vous besoin ?

26- Au niveau médical (traitements, comorbidité...)

- Pas du tout besoin Peu besoin Plutôt besoin Très en besoin
-
-

27- Sur les troubles cognitifs (mémoire, attention...)

- Pas du tout besoin Peu besoin Plutôt besoin Très en besoin
-
-

28- Sur les troubles psychologiques et comportementaux (anxiété, agitation, sommeil...)

- Pas du tout besoin Peu besoin Plutôt besoin Très en besoin
-
-

29- Sur la communication avec son proche

- Pas du tout besoin Peu besoin Plutôt besoin Très en besoin
-
-

30- Sur les moyens de se préserver (gestion du stress, résolutions de problèmes...)

- Pas du tout besoin Peu besoin Plutôt besoin Très en besoin
-
-

31- Sur les aides sociales et juridiques (aides financières, mesure de protection...)

- Pas du tout besoin Peu besoin Plutôt besoin Très en besoin
-
-

32- Sur la préservation de l'autonomie (aménagement du domicile, transport...)

- Pas du tout besoin Peu besoin Plutôt besoin Très en besoin
-
-

33- Sur les activités de la vie quotidienne (alimentation, sport...)

Pas du tout besoin Peu besoin Plutôt besoin Très en besoin

.....
.....

34- Autre proposition de thèmes à aborder :

.....
.....

35- Avez-vous des remarques à faire sur ce projet ?

.....
.....
.....
.....

Merci pour vos précieuses réponses !