

1. VOTRE IDENTITE

1.1 Vous êtes :

Un homme

Une femme

1.2 Quelle est votre situation par rapport au travail ?

Salarié/fonctionnaire

Retraité

Sans emploi

1.3. Quelle est votre année de naissance ? | _ | _ | _ | _ |

1.4. Etes-vous adhérent à la CFDT ?

Oui

Non et je me pose la question d'adhérer

Non, je ne souhaite pas adhérer

1.5. Quel est votre département ? | _ | _ |

2. QUEL AIDANT OU ACCOMPAGNANT ÊTES VOUS ?

2.1. Depuis combien d'années accompagnez-vous quelqu'un ? | _ | _ |

(Mettez 0 si cela fait moins d'un an)

2.2. Qui accompagnez-vous ?

	Oui	Non
L'un ou l'autre de vos parents	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Votre conjoint(e)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Un enfant ou adulte handicapé	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Un frère, une sœur	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Un(e) ami(e)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Un voisin	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

2.3 La ou les personnes que vous aidez est (sont) :

A leur domicile

En établissement

2.4. Si elle(s) est (sont) en établissement, est-ce : *(une seule réponse possible)*

En logement foyer

En maison d'accueil pour personne handicapée

En maison de retraite

Autre type de structure

2.5. Autre type de structure, précisez :

3. VOTRE SITUATION ET VOS ATTENTES

3.1. Cette activité bénévole a-t-elle des répercussions importantes sur votre santé ?

- Oui Non

3.2. Avez-vous eu des conseils pour cette activité d'aidant(e) ?

- Oui, beaucoup Oui, mais très peu
 Oui, suffisamment Non

3.3. Si OUI, était-ce par ?

- Des contacts personnels ou par des organismes (Mdp, Clic, Ccas..)
 Des rencontres entre aidants
 Une association ou un forum d'aidants
 Internet
 Autre précisez

3.4. Ses informations, ont-elles été ? (plusieurs réponses possibles)

- Utiles Suffisantes
 Inutiles Insuffisantes

3.5. Votre activité d'aidant bénévole est partagée : (plusieurs réponses possibles)

- Avec un ou d'autres membres de votre famille
 Avec des amis proches
 Avec l'entourage de la personne aidée
 Des aidants professionnels

3.6. Les relations avec les aidants professionnels sont ?

- Satisfaisantes Souvent difficiles
 Parfois difficiles Très difficile

3.7. En tant que salarié, bénéficiez-vous de facilités dans votre temps de travail pour remplir votre tâche d'aidant :

	Oui	Non
De congés supplémentaires	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
De jours de RTT ou de compte épargne temps	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
De congés sans solde	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
De l'obligation de travailler à temps partiel	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Autre précisez :		

3.8. D'après vous, votre activité d'aidant familial devrait être mieux reconnue et soutenue par :

(Plusieurs réponses possibles)

- Votre entreprise ou administration
 Vos proches ou d'autres bénévoles
 Davantage de temps d'aidants professionnels
 Un suivi médical pour vous plus spécifique par votre médecin traitant
 Une augmentation de l'APA, du montant horaire du dédommagement
 Davantage de places en structure d'accueil de jour temporaire pour la personne aidée
 L'accès au droit au répit de l'aidant prévu dans la loi de 2015
 L'accès aux congés du proche-aidant, prévu dans la loi de 2015
 Une meilleure coopération entre les personnes aidées, leurs aidants et l'ensemble des intervenants professionnels
 Davantage de lieux échanges animés par des professionnels (groupe de paroles, café des aidants...)
 Davantage de lieux d'échanges virtuels (forum, réseaux sociaux d'aidants...)
 La prise en compte pour votre retraite du temps passé



3.9. Souhaiteriez vous échanger avec des adhérents CFDT dans la même situation que vous ?

- Oui Non Pourquoi pas

Connaissez-vous les revendications de la CFDT sur :

3.10 La perte d'autonomie :

- Oui Non

3.11 L'aide aux aidants et ses résultats :

- Oui Non

3.12 Souhaitez-vous nous apporter un ou des commentaires particuliers concernant votre activité d'aidant ?

4. LES SUITES DE L'ENQUETE

4.1. Souhaitez-vous recevoir les résultats de cette enquête et d'autres informations sur les aidants familiaux ?

- Oui Non

4.2. Acceptez-vous d'être contacté par un interlocuteur de la CFDT pour aller plus loin dans la prise en compte des aidants ?

- Oui Non

4.3. Si OUI, merci de compléter les informations ci-dessous :

Nom Prénom :

Adresse personnelle :

Téléphone :

Adresse mail :

Merci d'avoir pris le temps de répondre à ce questionnaire.

QUESTIONNAIRE À RETOURNER À LA CFDT

