



LE BESOIN EN HEBERGEMENT TEMPORAIRE : ENQUETE LOCALE EHPAD Clos Chevalier

Madame, Monsieur,

Cette enquête sous forme de questionnaire porte sur l'hébergement temporaire des personnes âgées.

Si vous le souhaitez, vous pouvez remplir ce questionnaire, puis le remettre, par exemple, à votre aide à domicile ou le renvoyer à :
ou par mail à : accueil@orsac-lecloschevalier.fr

Avant le 31 Octobre 2018

EHPAD Le Clos Chevalier 7 rue du père Adam 01210 ORNEX

L'hébergement temporaire

C'est une forme d'hébergement qui peut vous accueillir au sein d'une maison de retraite, au cours de l'année, pour une durée limitée, en séjour temporaire.

D'une manière générale, l'hébergement temporaire a pour objectifs :

1- *Pour vous* : **le maintien à domicile, préserver votre autonomie, sortir et rencontrer d'autres personnes.**

2- *Pour vos aidants (enfants, conjoint,...)* : **leur accorder un temps de répit, un soutien psychologique.**

Cet espace s'articule avec les services existants du Clos Chevalier.

SITUATION PERSONNELLE ET FAMILIALE DE LA PERSONNE CONCERNEE

Vous êtes : une Femme un Homme

Indiquez votre âge : éventuellement celui de votre conjoint :

Indiquez votre commune de résidence :

Vous vivez à domicile :

- Seul(e)
- En couple
- Avec vos enfants
- Autre situation Précisez :

Bénéficiez-vous d'un service à domicile ? OUI NON

Si oui, le(s)quel(s) ? Par quels organismes ?

- Cabinet d'infirmier libéral
- Service de soins
- Aide à domicile
- Portage de repas
- Autre service ou intervenant

Si vous deviez recourir à l'hébergement temporaire, quels en seraient les motifs ?

(Cochez une ou plusieurs cases)

- une situation de crise ou d'urgence
- un séjour après hospitalisation avant votre retour à domicile
- un séjour pour pallier l'absence de votre entourage
- un séjour pour effectuer une coupure dans votre vie de famille
- un séjour en raison des conditions climatiques (grand froid, canicule...)
- un séjour durant des travaux dans mon logement (inconfort)
- une première approche de la vie en collectivité
- un séjour en attente d'une place en établissement
- Un séjour pour soulager mon aidant
- Autre(s) motif(s) ?

Si vous deviez recourir à l'hébergement temporaire,

(Cochez une ou plusieurs cases)

Quelle durée de séjour(s) envisageriez-vous ?

Moins d'1 semaine 1 semaine 2 semaines 1 mois 2 mois 3 mois

Quel nombre de séjour(s) envisageriez-vous sur une année ?

1 2 3 + 3

Durant quelle(s) saison(s) ?

Automne Hiver Printemps Eté

Qu'attendriez-vous de votre séjour en hébergement temporaire?

(Cochez une ou plusieurs cases)

- Vivre avec d'autres personnes, avoir des échanges et des contacts
- Retrouver de l'autonomie dans les actes de ma vie quotidienne (la toilette, l'habillage, les repas...)
- Bénéficier de soins me permettant de préserver ou retrouver mon autonomie (Kiné, ergothérapie...)
- Reprendre confiance en moi dans mes déplacements
- Reprendre goût à la vie
- Stimuler et entraîner ma mémoire
- Bénéficier d'un soutien moral et psychologique
- Me soigner et me reposer durant une période de convalescence
- Autre(s) attente(s) ?

En tant qu'aidant familial, que pourriez-vous attendre d'un hébergement temporaire ?

(Cochez une ou plusieurs cases)

- Souffler, m'aménager des temps de répit
- Partir en vacances en toute sérénité
- Rencontrer et échanger avec d'autres familles
- M'aider à prendre du recul sans culpabiliser
- Réorganiser le soutien de mon parent ou conjoint
- M'aider dans les démarches administratives
- Rendre possible mes soins, mon hospitalisation
- Autre(s) attente(s) ?

Seriez-vous intéressé(e) par d'autres services ? OUI NON

Accueil en journée

Pour prendre le repas

Avec transport OUI NON

Pour participer aux animations

Toute la journée

Accueil de nuit

Autres observations _____

Personne ayant rempli ce questionnaire (cochez 1 ou plusieurs cases) Si autre, précisez :

Personne concernée

Conjoint

Enfant

Autre

Nous vous remercions d'avoir pris le temps de répondre à ce questionnaire.

Si vous le souhaitez, vous pouvez noter vos coordonnées : (facultatif)

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