*QUESTIONNAIRE*

Si, à l’heure actuelle, vous rencontrez un/des besoin(s) à ce niveau
 **ET** pour le(s)quel(s) vous n’avez **pas de solution satisfaisante**, répondez aux questions ci-dessous.

**Aide à la vie journalière**

Recevoir de l’aide à la vie journalière, c’est : être aidé pour se lever, aller au toilette, manger, boire, aller au lit, etc.

**Quand n’avez-vous PAS de solution pour ce(s) besoin(s) ?**

*Merci de cocher le(s) moment(s) de la semaine dans la grille ci-dessous si cela se produit la plupart du temps à « horaire fixe » ou bien de cocher votre /vos choix dans la partie « horaire variable »*

*Dans le cas où ces besoins sont rencontrés partiellement merci de préciser les périodes où ce besoin est manquant.*

-Horaire fixe

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | Lu | Ma | Me | Je | Ve | Sa | di |
|  6h/8H |  |  |  |  |  |  |  |
|  8H/12H |  |  |  |  |  |  |  |
| 12H/14H |  |  |  |  |  |  |  |
| 14H/18H |  |  |  |  |  |  |  |
| 18H/20H |  |  |  |  |  |  |  |
| 20H/24H |  |  |  |  |  |  |  |
| 24H/6H |  |  |  |  |  |  |  |

 Ou

- Horaire variable (plusieurs choix sont possibles):

🞏 À la demande quand le besoin apparaît (cela dépend des jours, des semaines, des mois, ….) ;

🞏 Principalement pendant certaines périodes de l’année (vacances scolaires, période de fêtes, etc);

🞏 Dans l’urgence : réponse attendue immédiatement.

**Où ?**

1. Au domicile : oui/non
2. A l’extérieur : oui/non

**Assistance à la vie quotidienne :**

Faire le ménage, faire les courses, préparer les repas, soutien à la gestion administrative, etc.

*Merci de cocher le(s) moment(s) de la semaine dans la grille ci-dessous si cela se produit la plupart du temps à « horaire fixe » ou bien de cocher votre /vos choix dans la partie « horaire variable »*

*Dans le cas où ces besoins sont rencontrés partiellement merci de préciser les périodes où ce besoin est manquant.*

-Horaire fixe

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | Lu | Ma | Me | Je | Ve | Sa | di |
|  6h/8H |  |  |  |  |  |  |  |
|  8H/12H |  |  |  |  |  |  |  |
| 12H/14H |  |  |  |  |  |  |  |
| 14H/18H |  |  |  |  |  |  |  |
| 18H/20H |  |  |  |  |  |  |  |
| 20H/24H |  |  |  |  |  |  |  |
| 24H/6H |  |  |  |  |  |  |  |

 Ou

- Horaire variable (plusieurs choix sont possibles):

🞏 À la demande quand le besoin apparaît (cela dépend des jours, des semaines, des mois, ….) ;

🞏 Principalement pendant certaines périodes de l’année (vacances scolaires, période de fêtes, etc);

🞏 Dans l’urgence : réponse attendue immédiatement.

**Où ?**

1. Au domicile : oui/non
2. A l’extérieur : oui/non

**Assistance aux loisirs :**

Accompagnement dans les activités de loisirs culturels, sportifs, cinémas, etc. (conduite du véhicule pour se rendre au lieu de loisirs et Activité de la vie journalière y compris).

*Merci de cocher le(s) moment(s) de la semaine dans la grille ci-dessous si cela se produit la plupart du temps à « horaire fixe » ou bien de cocher votre /vos choix dans la partie « horaire variable »*

*Dans le cas où ces besoins sont rencontrés partiellement merci de préciser les périodes où ce besoin est manquant.*

-Horaire fixe

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | Lu | Ma | Me | Je | Ve | Sa | di |
|  6h/8H |  |  |  |  |  |  |  |
|  8H/12H |  |  |  |  |  |  |  |
| 12H/14H |  |  |  |  |  |  |  |
| 14H/18H |  |  |  |  |  |  |  |
| 18H/20H |  |  |  |  |  |  |  |
| 20H/24H |  |  |  |  |  |  |  |
| 24H/6H |  |  |  |  |  |  |  |

 Ou

- Horaire variable (plusieurs choix sont possibles):

🞏 À la demande quand le besoin apparaît (cela dépend des jours, des semaines, des mois, ….) ;

🞏 Principalement pendant certaines périodes de l’année (vacances scolaires, période de fêtes, etc);

🞏 Dans l’urgence : réponse attendue immédiatement.

**Où ?**

1. Au domicile : oui/non
2. A l’extérieur : oui/non

**Assistance aux transports :**

C’est conduire la personne à l’extérieur de son domicile : uniquement transport de la personne et pas accompagnement dans l’activité (chez le coiffeur, sur un lieu de loisir, pour faire des achats,…). Mais aussi aide au minimum pour se déplacer (accompagner la personne au véhicule, aider à mettre le manteau, à prendre le sac, etc.).

*Merci de cocher le(s) moment(s ) de la semaine dans la grille ci-dessous si cela se produit la plupart du temps à « horaire fixe » ou bien de cocher votre /vos choix dans la partie « horaire variable »*

*Dans le cas où ces besoins sont rencontrés partiellement merci de préciser les périodes où ce besoin est manquant.*

-Horaire fixe

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | Lu | Ma | Me | Je | Ve | Sa | di |
|  6h/8H |  |  |  |  |  |  |  |
|  8H/12H |  |  |  |  |  |  |  |
| 12H/14H |  |  |  |  |  |  |  |
| 14H/18H |  |  |  |  |  |  |  |
| 18H/20H |  |  |  |  |  |  |  |
| 20H/24H |  |  |  |  |  |  |  |
| 24H/6H |  |  |  |  |  |  |  |

 Ou

- Horaire variable (plusieurs choix sont possibles):

🞏 À la demande quand le besoin apparaît (cela dépend des jours, des semaines, des mois, ….) ;

🞏 Principalement pendant certaines périodes de l’année (vacances scolaires, période de fêtes, etc);

🞏 Dans l’urgence : réponse attendue immédiatement.

**Où ?**

1. Au domicile : oui/non
2. A l’extérieur : oui/non

**Présence ou garde à domicile :**

C’est une présence auprès de la personne en situation d’handicap ; présence pour permettre à l’aidant proche de sortir, souffler, etc.

*Merci de cocher le(s) moment(s ) de la semaine dans la grille ci-dessous si cela se produit la plupart du temps à « horaire fixe » ou bien de cocher votre /vos choix dans la partie « horaire variable »*

*Dans le cas où ces besoins sont rencontrés partiellement merci de préciser les périodes où ce besoin est manquant.*

-Horaire fixe

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | Lu | Ma | Me | Je | Ve | Sa | di |
|  6h/8H |  |  |  |  |  |  |  |
|  8H/12H |  |  |  |  |  |  |  |
| 12H/14H |  |  |  |  |  |  |  |
| 14H/18H |  |  |  |  |  |  |  |
| 18H/20H |  |  |  |  |  |  |  |
| 20H/24H |  |  |  |  |  |  |  |
| 24H/6H |  |  |  |  |  |  |  |

 Ou

- Horaire variable (plusieurs choix sont possibles):

🞏 À la demande quand le besoin apparaît (cela dépend des jours, des semaines, des mois, ….) ;

🞏 Principalement pendant certaines périodes de l’année (vacances scolaires, période de fêtes, etc);

🞏 Dans l’urgence : réponse attendue immédiatement.

**Où ?**

1. Au domicile : oui/non
2. A l’extérieur : oui/non

**Assistance dans les actes médicaux et para médicaux**

**Attention** les services existant n’interviennent pas dans le cadre des soins médicaux mais il est important d’estimer la non réponse à ces besoins très spécifiques : aspiration, gavage de sonde, donner à manger à une personne qui fait des fausses déglutitions, etc.

*Merci de cocher le(s) moment(s) de la semaine dans la grille ci-dessous si cela se produit la plupart du temps à « horaire fixe » ou bien de cocher votre /vos choix dans la partie « horaire variable »*

*Dans le cas où ces besoins sont rencontrés partiellement merci de préciser les périodes où ce besoin est manquant.*

-Horaire fixe

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | Lu | Ma | Me | Je | Ve | Sa | di |
|  6h/8H |  |  |  |  |  |  |  |
|  8H/12H |  |  |  |  |  |  |  |
| 12H/14H |  |  |  |  |  |  |  |
| 14H/18H |  |  |  |  |  |  |  |
| 18H/20H |  |  |  |  |  |  |  |
| 20H/24H |  |  |  |  |  |  |  |
| 24H/6H |  |  |  |  |  |  |  |

 Ou

- Horaire variable (plusieurs choix sont possibles):

🞏 À la demande quand le besoin apparaît (cela dépend des jours, des semaines, des mois, ….) ;

🞏 Principalement pendant certaines périodes de l’année (vacances scolaires, période de fêtes, etc);

🞏 Dans l’urgence : réponse attendue immédiatement.

**Où ?**

1. Au domicile : oui/non
2. A l’extérieur : oui/non