

QUESTIONNAIRE D'ACCÈS AU DISPOSITIF DE CASE MANAGEMENT POUR LES PROCHES AIDANTS DE PERSONNES ÂGÉES DU LOIR-ET-CHER



Complétez ce formulaire avec la personne pour lui donner l'accès à un accompagnement global et personnalisé.

* Critères donnant l'accès au case management

IDENTITÉ & LIEU DE RÉSIDENCE

Nom : Adresse :
Prénom :
Mail : Ville :
Tél. : CP :

CRITÈRES D'ACCÈS

- 1/ Cohabitation / proximité avec la personne aidée (relation d'aide forte) : Oui* Non
- 2/ Personne aidée âgée de plus de 60 ans : Oui* Non
- 3/ Personne aidée en perte d'autonomie : Oui* Non
- 4/ Niveau d'épuisement léger à modéré : $0.5 > \text{mini zarit} < 4$: Oui* Non

CALCULEZ RAPIDEMENT LE MINI ZARIT DE L'AIDANT

Notation :
Jamais = 0 Parfois = 1/2
Souvent = 1

Le fait de vous occuper de votre parent entraîne-t-il :

Des difficultés dans votre vie familiale ?
Des difficultés dans vos relations avec vos amis, vos loisirs, ou dans votre travail ?
Un retentissement sur votre santé (physique et/ou psychique) ?
Avez-vous le sentiment de ne plus reconnaître votre parent ?
Avez-vous peur pour l'avenir de votre parent ?
Souhaitez-vous être (davantage) aidé(e) pour vous occuper de votre parent ?
Resentez-vous une charge en vous occupant de votre parent ?

SCORE :

5/ Relation aux dispositifs existants (de répit et de prévention)

- Vous sollicitez les dispositifs à destination des aidants :

Jamais*

Un à deux contacts par an*

> à deux contacts par an

- Qu'en pensez-vous ?

C'est intéressant, cela répond complètement ou en partie à mes besoins

C'est inadapté, cela ne répond pas à mes besoins, à ma situation, je ne sens pas concerné(e)*

ACCORD DE LA PERSONNE

J'accepte que ces informations (cf traitement CNIL) soient transmises à la Mutualité Française Centre-Val de Loire, pour la mise en place d'un accompagnement global et personnalisé.

Signature de l'utilisateur :

PARTENAIRE RÉFÉRENT (à l'initiative de l'orientation)

Nom de la structure :

Personne à contacter :

Tél. :

Mail :

CONTACT

Pour nous transmettre
le questionnaire
ou pour
toute question.

Céline Dauvel

02 54 70 59 53 / 06 70 49 56 87

celine.dauvel@murec.fr