



QUESTIONNAIRE PREALABLE
Formation des Aidants Familiaux, Sessions 2016
St-Martin du jeudi 29 octobre au samedi 1 er octobre 2016

Les formateurs qui animeront cette formation souhaitent avoir avec vous un premier contact. Ils vous remercient de remplir ce questionnaire qui leur est exclusivement destiné.

- Nom, prénom :
- Le malade est-il : une femme un homme
- Quel est votre lien de parenté avec le malade ?
 - Conjoint
 - Enfant
 - Autre membre de la famille, lequel ?
 - Sans lien de parenté :(voisin, ami...) ?
- Quel âge a-t-il (elle) ?.....
- Le malade est-il atteint de :
 - Maladie d'Alzheimer
 - Maladie frontotemporale ou DFT
 - Maladie à corps de Lévy
 - Maladie vasculaire :
 - Autre :.....
- Etes-vous : l'aidant principal Un des aidants principaux Un aidant occasionnel
- Depuis combien de temps vous- occupez-vous du malade ?.....
- Dans quelle commune habitez-vous ?.....
- Où vit le malade ?.....
- Les modules de la formation répondent-ils à votre besoin de connaissance ? oui non
- Si non, pourquoi ?.....

La formation se fait hors présence du malade car c'est un temps pour vous. France Alzheimer Guadeloupe n'est pas en mesure de proposer un accueil au malade pendant ce temps de formation.

- Avez-vous des difficultés à faire garder le malade pour assister à la formation ? oui non
- D'autres membres de l'entourage du malade sont-ils pré inscrits à la formation des aidants familiaux ?
 - oui non
- Combien souhaitent assister aux modules en même temps que vous ?

NB : La formation se fait en groupe. Cela suppose que vous parliez devant d'autres personnes mais aussi que vous écoutiez les autres. Il y aura donc des temps d'écoute et des temps d'échanges entre les participants.