



ORSPERE SAMDARRA

Observatoire Santé mentale, Vulnérabilités et Sociétés

Impact du confinement sur les accompagnant.e.s de personnes isolées et/ou en situation de précarité

VOUS

Vous êtes : (1 case à cocher)

- un homme
 une femme
 autre

Quel est votre âge : _____ans
(Saisir votre âge)

Quel est le code postal de votre lieu de travail ou d'activité bénévole ? (Saisir le code postal)

Accompagnez-vous des personnes précaires dans le cadre d'une activité salariée ? (1 case à cocher)

- Oui
 Non

Si oui, vous êtes ? (1 case à cocher)

- Intervenant.e. social.e
 Intervenant.e en santé
 Encadrant.e
 Autre (précisez) :

Accompagnez-vous des personnes précaires dans le cadre d'une activité bénévole ou à titre personnel ? (1 case à cocher)

Oui

Non

Combien de personnes accompagnez-vous dans le cadre de votre activité ? (Saisir un nombre)

COVID-19 ET SOUTIEN SOCIAL

Êtes-vous en accord avec cette mesure de confinement ? (1 case à cocher)

Complètement d'accord

Assez d'accord

Ni d'accord, ni pas d'accord

Plutôt en désaccord

Complètement en désaccord

Pensez-vous que les actions mises en œuvre par le gouvernement à l'heure actuelle soient adaptées à la situation des personnes que vous accompagnez ? (1 case à cocher)

Complètement d'accord

Assez d'accord

Ni d'accord, ni pas d'accord

Plutôt en désaccord

Complètement en désaccord

Au cours de la période de confinement, avez-vous modifié la fréquence de vos contacts avec les personnes que vous accompagnez ? (1 case à cocher)

Oui, j'ai des contacts plus fréquents

Oui, j'ai des contacts moins fréquents

Non, j'ai le même nombre de contacts

Vous sentez-vous soutenu et reconnu dans votre activité ? (1 case à cocher)

- Oui
- Non
- Ne se prononce pas

Selon vous, cette période de confinement va-t-elle avoir des répercussions négatives sur les personnes que vous accompagnez ? (1 case à cocher)

- Très probablement
- Probablement
- Probablement pas
- Certainement pas
- Je ne sais pas

Selon vous, cette période de confinement va-t-elle avoir des répercussions positives sur les personnes que vous accompagnez ? (1 case à cocher)

- Très probablement
- Probablement
- Probablement pas
- Certainement pas
- Je ne sais pas

Si vous pensez qu'il va y avoir des répercussions sur les personnes accompagnées, vous pensez qu'elles seront : (Plusieurs réponses possibles)

- Economique
- Sur leur santé physique
- Sur leurs relations
- Sur leur santé psychique

COVID-19 et activités de soutien

Sur une échelle de 1 à 10, hors contexte de crise sanitaire actuelle (COVID-19), comment évaluez-vous vos conditions de travail au sein de votre établissement (1 étant les conditions de travail les moins bonnes, 10 étant les meilleures) ? (1 case à cocher)

- | | |
|----------------------------|-----------------------------|
| <input type="checkbox"/> 1 | <input type="checkbox"/> 6 |
| <input type="checkbox"/> 2 | <input type="checkbox"/> 7 |
| <input type="checkbox"/> 3 | <input type="checkbox"/> 8 |
| <input type="checkbox"/> 4 | <input type="checkbox"/> 9 |
| <input type="checkbox"/> 5 | <input type="checkbox"/> 10 |

Pensez-vous avoir l'équipement requis pour pouvoir mener à bien votre activité d'accompagnant ? (1 case à cocher)

- Oui
 Non

Sinon, selon vous, qu'est-ce qu'il vous manque ? (Plusieurs réponses possibles)

- Masque
 Gant
 Protection vestimentaire
 Moyens techniques (accès à internet, possibilité de réunions en visioconférence...)
 Autre (précisez) :

Depuis le début de la crise sanitaire (COVID - 19), comment évaluez-vous l'évolution de vos conditions de travail ? (1 case à cocher)

- Très dégradées
 Dégradées
 Inchangées
 Meilleures
 Ne se prononce pas

Quel regard portez-vous sur la gestion de l'épidémie par le gouvernement avant la période de confinement ? (1 case à cocher)

- Très satisfaisant
- Satisfaisant
- Peu satisfaisant
- Pas satisfaisant du tout
- Ne se prononce pas

Les personnes que vous accompagnez ont-elle rencontrées des difficultés liées à l'alimentation en cette période de confinement ? (1 case à cocher)

- Oui
- Non
- Sans objet

Si oui, lesquelles ?

Les personnes que vous accompagnez ont-elle rencontrées des difficultés liées à la scolarisation en cette période de confinement ? (1 case à cocher)

- Oui
- Non
- Sans objet

Si oui, lesquelles ?

Les personnes que vous accompagnez ont-elle rencontrées des difficultés liées à l'accès à l'information en cette période de confinement ? (1 case à cocher)

- Oui
- Non
- Sans objet

Si oui, lesquelles ?

COVID-19 et santé

Comment jugez-vous les conséquences du confinement sur la santé mentale des personnes que vous accompagnez ? (1 case à cocher)

- Très dégradée
- Dégradée
- Inchangée
- Meilleure
- Ne se prononce pas

Pendant le confinement, les personnes que vous accompagnez vous ont-elles fait part de difficultés à : (Plusieurs réponses possibles)

- Bien dormir
- Avoir un suivi médical
- Consommer de l'alcool ou du tabac le cas échéant
- Trouver et consommer des produits psychoactifs (cannabis, ...) le cas échéant
- Manger
- Aucune difficulté particulière
- Autre (précisez) :

Selon vous, qu'est-ce qui les aide à supporter le confinement ? (Plusieurs réponses possibles)

- Echanger avec des proches
- Ecouter la TV, la radio
- La consommation d'alcool
- L'espoir d'une autre société
- La consommation de tabac
- La consommation de produits
- La consommation de médicaments
- La religion
- Le sentiment d'être utile
- Autre (précisez) :

De quoi avez-vous peur lors de la sortie du confinement pour les personnes que vous accompagnez ?

Qu'est-ce que vous espérez lors du déconfinement ?

Merci d'avoir répondu à ce questionnaire.

--

Seriez-vous disponible pour un entretien (par téléphone ou visioconférence) pour une étude sur la communication pendant le confinement ? Si oui, merci de laisser un contact:

...