



# 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:**

...