



GRILLE DE FRAGILITE DE L'AIDANT NON PROFESSIONNEL

Consignes de passation :

- Vous pouvez répondre à certaines questions grâce à votre observation mais certaines nécessitent que vous posiez la question à l'aidant lui-même, notamment les 2 et 3.
- Vous devez cocher OUI ou NON (pas de choix intermédiaire).

Existe-t-il depuis au moins trois semaines :	OUI	NON
1. Une plainte ou une modification de l'état de l'humeur ? (<i>ex</i> : tristesse, pleurs, perte d'intérêt, culpabilité, idées noires...)		
2. Des troubles du sommeil ? (<i>ex</i> : insomnie, sommeil fractionné ou écourté)		
3. Troubles alimentaires avec ou sans perte de poids ?		
4. Un changement dans le mode de relation de l'aidant avec l'aidé ? (<i>ex</i> : agressivité, irritabilité, culpabilité)		
5. Pour l'aidant une difficulté ou une impossibilité de se faire soigner ? (<i>ex</i> : hospitalisation ou intervention repoussée, pas de suivi médical...)		
6. Une méconnaissance ou un besoin d'information des aides possibles ? (<i>ex</i> : au domicile, formules de répit, recherche de structures...)		
7. Pour l'aidant l'impression ou l'obligation de devoir prendre en charge tout ou une partie de la vie quotidienne de l'aidé. (<i>ex</i> : gestion administrative et/ou financière, entretien du logement, être accaparé en pensée par la situation de l'aidé...)		
8. Une aggravation de l'état de santé de l'aidé (<i>ex</i> : troubles cognitifs, troubles du comportement, grabatisation...)?		
9. Pour l'aidant l'impression d'être seul face à sa situation, voire de ne pas avoir de soutien de ses proches.		

	AIDANT	AIDE
Nom Prénom		
Date de naissance		
Adresse		
Tel		
Mail		

Si cohabitation cocher la case

Nature du lien : Epoux/Epouse
 Fils/Fille
 Ami(e)/Voisin(e)
 Autre....

Equipe de Soutien aux Aidants à Domicile
203 route de Toulouse
33400 Talence
Tel : 05.57.12.34.54
Mail : esad@mspb.com