

SÉJOURS AIDANT·E -AIDÉ·E VACANCES RÉPIT FAMILLES - VRF

EFFETS PSYCHOSOCIAUX, BESOINS ET ATTENTES DES AIDANT·ES ACCUEILLI·ES EN SÉJOUR DE RÉPIT VRF

DONNÉES RECUEILLIES SUR LA PÉRIODE
DE FÉVRIER 2019 À OCTOBRE 2019



SOMMAIRE

INTRODUCTION6

PARTIE 1 : VRF TOURAINE8

1. AVANT DE PARTIR À VRF TOURAINE .8

1.1 Population interrogée.....	8
1.2. Préexistants au séjour VRF Touraine	9
1.2.1 Expérience vacancière hors VRF ou « culture césure ».....	9
1.2.2 Prégnance du rôle d'aidant-e.....	10
1.2.3 Besoins hors VRF Touraine	11
1.2.4 Découverte de VRF et déclencheur du séjour.....	12
1.2.5 Nombre de séjours à VRF Touraine déjà réalisés	12
1.2.6 Sens du séjour VRF.....	12
1.2.7 Inquiétudes liées au séjour à VRF Touraine	13

2. L'EXPÉRIENCE VRF TOURAINE 16

2.1 Population interrogée.....	16
2.2 Séjour à VRF Touraine.....	17
2.2.1 Format du séjour.....	17
2.2.2 Difficultés liées au séjour	18
2.2.3 Rencontres durant le séjour à VRF	20
2.2.4 Recommandation VRF Touraine	20
2.2.5 Nouveau départ	21

3. EFFETS D'UN SEJOUR VRF – ATTENTES ET BESOINS DES AIDANT-ES ET DES AIDE-ES..... 22

3.1 Population interrogée.....	22
3.2 Les effets psychosociaux d'un séjour à VRF Touraine	23
3.2.1 Sur la qualité de vie, sur l'état de santé, sur les relations sociales et sur le rôle et la position d'aidant-e.....	23
3.2.2 Sur le poids du fardeau.....	24
3.2.3 Sur la projection dans l'avenir (les projets).....	26

3.3 Attentes et besoins des aidant-es et des aidé-es selon l'aidant-e : VRF Touraine y répond-t-il ?	27
3.3.1 Lecture des nuages de points.....	27
3.3.2 Comparaison avec les données de 2018.....	27
3.3.3 Comparaison des attentes et des besoins des aidant-es avec leurs occupations à VRF Touraine	28
3.3.4 Comparaison des attentes et des besoins des aidé-es selon leur aidant-e avec leurs occupations à VRF Touraine	33

PARTIE 2. LES CIZES 34

1. AVANT DE PARTIR À VRF LES CIZES34

1.1 Population interrogée.....	34
1.2 Préexistants au séjour VRF les Cizes.....	35
1.2.1 Expérience vacancière hors VRF ou « culture césure ».....	35
1.2.2 Prégnance du rôle d'aidant-e.....	35
1.2.3 Besoins hors VRF Les Cizes	36
1.2.4 Découverte de VRF et déclencheur du séjour.....	37
1.2.5 Nombre de séjours à VRF Les Cizes déjà réalisés	37
1.2.6 Sens du séjour VRF.....	37
1.2.7 Inquiétudes liées au séjour à VRF Les Cizes.....	38

2. L'EXPÉRIENCE VRF LES CIZES 39

2.1 Population interrogée.....	39
2.2 Séjour à VRF Les Cizes.....	40
2.2.1 Format du séjour.....	40
2.2.2 Difficultés liées au séjour	41
2.2.3 Rencontres durant le séjour à VRF	42
2.2.4 Recommandation VRF Les Cizes	42
2.2.5 Nouveau départ	42

3. EFFETS D'UN SEJOUR VRF - ATTENTES ET BESOINS DES AIDANT-ES ET DES AIDE-ES..... 43

3.1 Population interrogée.....	43
3.2 Les effets psychosociaux d'un séjour VRF Les Cizes.....	44

3.2.1 Sur la qualité de vie, sur l'état de santé, sur les relations sociales et sur le rôle et la position d'aidant.....	44
3.2.2 Sur le poids du fardeau.....	45
3.2.3 Sur la projection dans l'avenir (les projets).....	46
3.3 Attentes et besoins des aidant-es et des aidé-es selon l'aidant-e :	
VRF Les CIZES y répond-t-il ?.....	47
3.3.1 Lecture des nuages de points.....	47
3.3.2 Comparaison des attentes et des besoins des aidant-es avec leurs occupations à VRF Les Cizes	48
3.3.3 Comparaison des attentes et des besoins des aidé-es selon leur aidant-e avec leurs occupations à VRF Les Cizes	51

PARTIE 3 : LA SAMANDRE 52

1. AVANT DE PARTIR À VRF LA SAMANDRE 52

1.1 Population interrogée.....	52
1.2 Préexistants au séjour VRF La Salamandre	53
1.2.1 Expérience vacancière hors VRF ou « culture césure ».....	53
1.2.2 Prégance du rôle d'aidant-e.....	53
1.2.3 Besoins hors VRF La Salamandre	53
1.2.4 Découverte de VRF et déclencheur du séjour.....	54
1.2.5 Sens du séjour VRF.....	55
1.2.6 Inquiétudes liées au séjour à VRF La Salamandre	55

2. L'EXPÉRIENCE VRF LA SALAMANDRE 56

2.1 Population interrogée.....	56
2.2 Séjour à VRF La Salamandre	57
2.2.1 Format du séjour.....	57
2.2.2 Difficultés liées au séjour	57
2.2.3 Rencontres durant le séjour à VRF	57
2.2.4 Recommandation VRF La Salamandre.....	57
2.2.5 Nouveau départ	58

3. EFFETS D'UN SEJOUR VRF – ATTENTES ET BESOINS DES AIDANT·ES ET DES AIDE·ES.....	59
3.1 Population interrogée	59
3.2 Les effets psychosociaux d'un séjour VRF La Salamandre	59
3.2.1 Sur la qualité de vie, sur l'état de santé, sur les relations sociales, sur le rôle et la position d'aidant·e	59
3.2.2 Sur le poids du fardeau.....	60
3.2.3 Sur la projection dans l'avenir (les projets)	61
3.3 Attentes et besoins des aidant·es et des aidé·es selon l'aidant·e : VRF La Salamandre y répond-t-il ?	62
3.3.1 Lecture des nuages de points.....	62
3.3.2 Comparaison des attentes et des besoins des aidant·es avec leurs occupations à VRF La Salamandre.....	63
3.3.3 Comparaison des attentes et des besoins des aidé·es selon leur aidant·e avec leurs occupations à VRF La Salamandre.....	66
CONCLUSION	67

INTRODUCTION

L'association Vacances Répit Familles (VRF) – Vive le Répit en Famille

Être aidant-e, c'est s'occuper, parfois quotidiennement, d'un proche en situation de dépendance. Les aidant-es représentent 8,5 millions de personnes (chiffre publié lors de la journée nationale des aidants du 6 octobre 2018). Leur épuisement est aujourd'hui mesuré. Des études prouvent leur surmortalité par rapport à des personnes de même âge et de même sexe, mais n'assumant pas ce soutien auprès d'une personne âgée et/ou dépendante. Nombre d'entre eux décèdent avant la personne qu'ils aident. Leur besoin de répit et de soutien est donc une évidence.

Pour soulager les aidant-es, l'association Vacances Répit Familles (association loi 1901) créée par PRO BTP en partenariat avec l'Association Française contre les Myopathies, propose une solution innovante qui associe un village de vacances et une structure médico-sociale, sous le concept de VRF – Vivre le Répit en Famille.

L'aidant-e et la personne accompagnée sont accueillies ensemble en vacances de manière différenciée. L'aidant-e se repose en bénéficiant d'espaces de divertissement et peut accéder à des groupes de parole, des temps d'informations et de formation liés à son rôle, tandis que l'accueil temporaire prend en charge la personne accompagnée dans la structure médico-sociale intégrée au village de vacances agrémenté.

À ce jour, il existe 3 structures accueillant des aidant-es-aidé-es sous le concept de VRF - **Touraine**¹, **Les Cizes**² et **La Salamandre**³ – disposant respectivement de 26, 18 et 8 places médico-sociales, et au moins autant pour leurs aidant-es.

Leurs publics varient. Le VRF Touraine va plutôt accueillir les personnes âgées, le VRF La Salamandre, les personnes atteintes de maladies invalidantes rares (dont les maladies neurologiques dégénératives et maladies neuromusculaires) et le VRF Les Cizes, des familles dont l'un des leurs est atteint de handicap moteur (enfants et adultes).

Cette démarche positive s'est trouvée confortée par la loi n° 2015-1776 du 29 décembre 2015 **relative à l'adaptation de la société au vieillissement de la population** qui reconnaît la place et le rôle des proches aidant-es auprès des personnes âgées en perte d'autonomie afin de leur apporter un soutien, et instaure pour ces proches aidant-es un droit au répit.

L'évaluation est aujourd'hui une préoccupation centrale du projet VRF dans un enjeu d'ajustement de la démarche mais aussi de sa crédibilisation par la médiatisation de son efficacité et de son utilité sociale. Ce travail de recherche éclaire ses lecteurs sur les attentes et les besoins des aidant-es fréquentant les villages de répit VRF.

OBJECTIFS DE L'ÉTUDE

- **Étendre l'étude initiée en 2018 auprès de VRF Touraine aux deux autres structures VRF – Les Cizes et La Salamandre ;**
- **Observer de façon systématique et objectivée les évolutions liées au séjour-répit** sur les dimensions psychosociales de l'aidant-e (relations avec l'aidé-e, effets personnels, qualité de vie...) et leur variation selon des caractéristiques individuelles et contextuelles (expérience du séjour VRF, caractéristiques sociales, démographiques et économiques des aidant-es...) par comparaison entre l'avant et l'après séjour ;
- **Repérer les manques et les difficultés rencontrées par les participants** (à différentes étapes et niveaux du dispositif) spécifiques à chaque structure ;
- **Identifier les attentes et les besoins** des aidant-es accueilli-es à VRF, et **déterminer** avec les aidant-es **les caractéristiques d'un séjour aidant-e-aidé-e** y répondant en fonction du type de structures et du type de public.

¹ <https://www.vrf.fr/home/les-villages/vrf-touraine-1.html>

² <https://www.vrf.fr/home/les-villages/vrf-les-cizes.html>

³ <https://www.vrf.fr/home/les-villages/vrf-la-salamandre.html>

HYPOTHÈSES

La présente étude s'attache à questionner la validité des assertions suivantes :

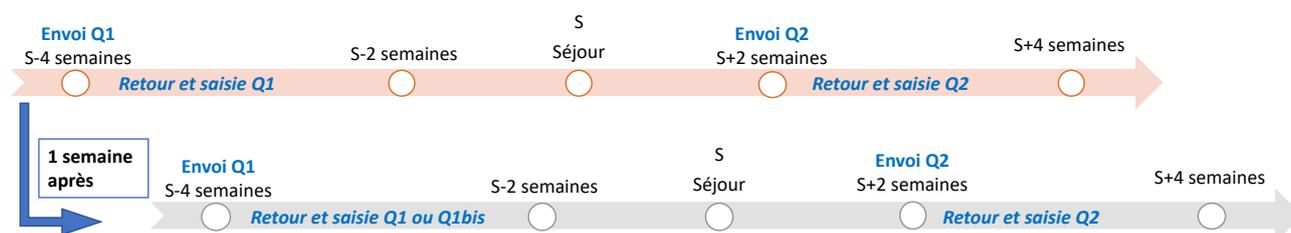
- Des effets psychosociaux devraient apparaître entre l'avant et l'après séjour ;
- Les attentes et les besoins des aidant-es concernant le répit et la rupture avec le quotidien seront les plus importantes mais également les plus accomplies au sein de VRF Touraine ;
- Les attentes et les besoins concernant les relations sociales et les activités seront également bien réalisées lors du séjour à VRF ;
- La comparaison entre attentes ou besoins avant séjour et occupations durant le séjour mettra en exergue des points d'amélioration pour répondre au plus près au mieux-être des aidant-es ;
- Les attentes et les besoins des aidant-es varieront selon les caractéristiques des aidant-es, des aidé-es et du séjour (niveau de charge de l'aidant-e, niveau de GIR de l'aidé-e, durée du séjour etc.).

MÉTHODOLOGIE

Nous avons effectué un suivi temporel des participant-es en comparaison « avant/après » séjour à l'aide de deux questionnaires avec un lot de questions cibles conservé aux 2 étapes :

- Étape 1 : 4 semaines avant le séjour, envoi du premier questionnaire (recueil étalon, Q1) ;
- Étape 2 : 2 semaines après le retour, envoi du second questionnaire (recueil comparatif, Q2).

Ces deux étapes ont été répétées chaque semaine, de février à octobre 2019, avec une semaine ou deux semaines d'intervalle entre chaque étape en fonction de la durée du séjour à VRF.



Taux de participation en fonction des structures

Les questionnaires ont été envoyés aux potentiel·les client·es de VRF d'après les fichiers d'inscription fournis par les structures.

VRF Touraine : dates d'entrée allant du 15/02/2019 au 30/08/2019

- 356 Q1 reçus et exploitables sur 477 soit 74,6%
- 271 Q2 reçus et exploitables sur 472 soit 57,4%

248 aidant-es ont répondu aux deux questionnaires.

VRF Les Cizes : dates d'entrée allant du 15/06/2019 au 31/08/2019

- 70 Q1 reçus et exploitables sur 92 soit 76,1%
- 50 Q2 reçus et exploitables sur 91 soit 54,9%

44 aidant-es ont répondu aux deux questionnaires.

VRF Salamandre : dates d'entrée allant du 10/06/2019 au 09/09/2019

- 19 Q1 reçus et exploitables sur 28 soit 67,8%
- 13 Q2 reçus et exploitables sur 28 soit 44,2%

13 aidant-es ont répondu aux deux questionnaires.

PARTIE 1 : VRF TOURAINNE

1. AVANT DE PARTIR À VRF TOURAINNE

Qui sont les aidant-es se rendant à VRF Touraine ? D'où viennent-ils/elles ? Depuis combien d'années sont-ils/elles aidant-es ? Combien d'heures par semaine ? Quels sont leurs besoins hors VRF ? Comment ont-ils/elles découvert le concept VRF ? A-t-il été à l'origine du départ en vacances ? Combien de fois sont-ils/elles déjà parti-es à VRF ? Quel sens donnent-ils/elles à ce séjour VRF ? Ont-ils des inquiétudes avant de partir ?

1.1. POPULATION INTERROGÉE

Cette partie porte sur 356 participant-es au séjour VRF Touraine.

L'âge moyen des répondant-es est de 73,55 ans (E.T. : 9, 31 ans ; de 38 ans à 95 ans), la tranche d'âge la plus représentée étant les aidant-es de 70 à moins de 80 ans (41,0%).

Effectifs et pourcentage des aidant-es en fonction de leur âge

Âge de l'aidant-e	Moins de 60 ans	de 60 à moins de 70 ans	de 70 à moins de 80 ans	de 80 à moins de 90 ans	90 ans et plus	Non réponse
Effectifs	30	74	146	96	7	3
Pourcentage	8,4%	20,8%	41,0%	27,0%	2,0%	0,8%

Lecture : 8,4% soit 30 des participant-es ont moins de 60 ans.

Parmi eux, 76,1% sont des femmes, 88,5% sont retraité-es, 7,0% travaillent, 1,4% sont sans emploi, et 1,4% sont femme/homme au foyer.

La grande majorité des foyers des aidant-es se composent de l'aidant-e et de son proche (79,2%), 13,2% uniquement de l'aidant-e et 4,5% ont également des enfants ou d'autres personnes à charge. Le ou la proche aidé-e vit généralement avec l'aidant-e (87,9%), parfois seul-e (4,5%) ou en structure d'hébergement collectif (5,1%).

Le ou la proche aidé-e est fréquemment le ou la conjoint-e (84,6%), beaucoup plus rarement le père ou la mère (10,4%) et très rarement un fils, une fille (1,1%) ou un frère, une sœur (1,1%), ou un-e ami-e (1,7%).

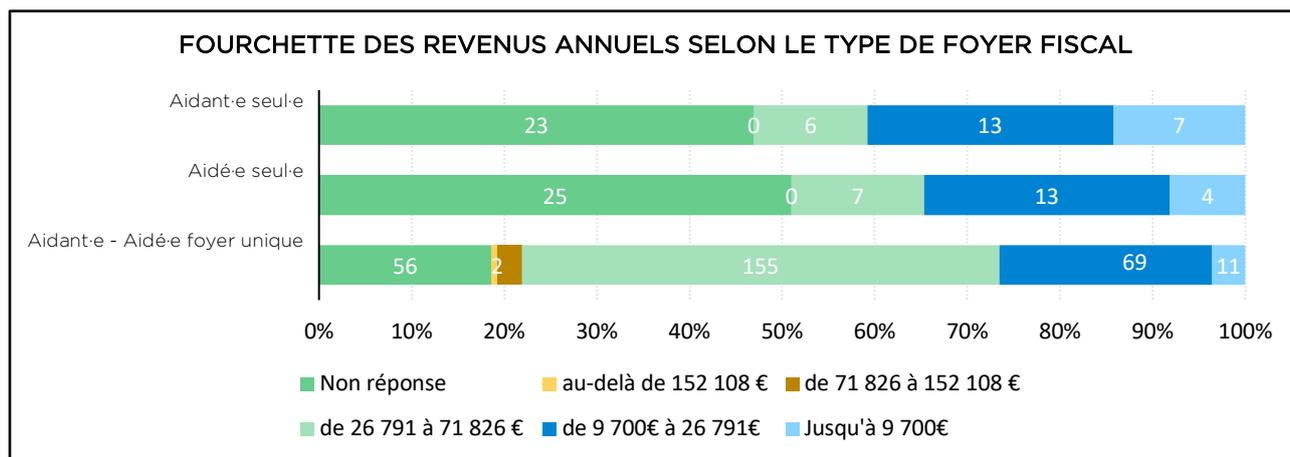
Ici, 4,5% des aidé-es sont de GIR 1 et 35,45% de GIR 2, c'est-à-dire en grande perte d'autonomie nécessitant une présence quotidienne voir continue⁴. Il y a 25,8% de GIR 3, 13,6% de GIR 4 et 1,21% de GIR 5. Nous pouvons également nous interroger sur les 19,4% d'aidé-es dont le GIR est soit non déterminé (7,6%), soit non mentionné dans l'enquête (11,8%) : l'accès aux droits concernant les statuts de personnes âgées dépendantes mais également d'aidant-e peut être fortement entravé par une non-reconnaissance de la perte d'autonomie de l'aidé-e.

84,6% partagent le même foyer fiscal avec l'aidé-e, leurs revenus annuels se situant pour 51,5% entre 26 791 euros et 71 826 euros. Pour ceux ne partageant pas le même foyer fiscal, les revenus annuels sont dans la tranche de 9 700 euros à 26 791 euros pour 26,5% des aidé-es et des aidant-es.

En France, la prise en charge administrative de la dépendance des personnes âgées passe par une évaluation à travers la grille AGGIR (Autonomie gérontologie groupe iso-ressources ; SNGC, 1994). L'évaluation est classée sur une échelle de dépendance allant du groupe iso-ressource (GIR) 1, c'est-à-dire le plus fort degré de dépendance, au GIR 6. Cette échelle reflète ainsi le niveau des aides directes à la personne et des aides techniques nécessitées en fonction de l'état de la personne. Seul-es les aidé-es

⁴ SNGC (1994). AGGIR. Guide pratique pour la codification des variables. Principaux profils des groupes iso-ressources. La Revue de Gériatrie, 19 (3), 249-259.

Notons que dans la population Française, en 2017, le niveau de vie national médian annuel était de 20 820 euros (Source INSEE, enquête Revenus fiscaux et sociaux 2012 à 2017).



Beaucoup d'aidant-es viennent d'Île de France (32,6%). Ensuite, les aidant-es viennent de la région Pays de la Loire (14,9%) puis du Centre-Val de Loire (11,8%), région où se situe VRF Touraine. Ils sont peu nombreux à venir de Normandie (7,9%) ou de Bretagne (3,9%) qui restent assez proche de Tours.

Par rapport à la population Française, les aidant-es provenant d'Île-de-France, de Centre Val de Loire et de Pays de la Loire sont surreprésenté-es (entre 0,004698% et 0,005605%) comparativement à ceux ou celles d'Occitanie et de Provence-Côte d'Azur qui sont sous-représenté-es (0,000234% et 0,000269%).

% de la population interrogée au regard de la population Française de 60 ans et plus par région.

Régions	Population Française de 60 et plus	Nombre d'aidant-es interrogé-es	% de la population totale
Auvergne-Rhône-Alpes	2 073 610	13	0,000627%
Bourgogne-Franche-Comté	834 828	8	0,000958%
Bretagne	963 443	14	0,001453%
Centre-Val de Loire	749 324	42	0,005605%
Grand Est	1 485 701	36	0,002423%
Hauts-de-France	1 447 575	21	0,001450%
Île-de-France	2 469 073	116	0,004698%
Normandie	935 135	28	0,002994%
Nouvelle-Aquitaine	1 833 926	17	0,009269%
Occitanie	1 708 580	4	0,000234%
Pays de la Loire	1 018 020	53	0,005206%
Provence-Alpes-Côte d'Azur	1 483 859	4	0,000269%

Lecture : L'enquête a interrogé 0,000627% des personnes âgées de 60 ans et plus de la région Auvergne-Rhône-Alpes.

1.2. PRÉEXISTANTS AU SÉJOUR VRF TOURAINE

1.2.1. Expérience vacancière hors VRF ou « culture césure »

Ici la question est posée en dehors du ou des séjours avec VRF. Beaucoup de participant-es ne répondent pas à la question du dernier weekend hors du domicile (48,0%), comme si pour une grande partie des aidant-es, cette question était presque hors sujet. En effet, nous savons que les 62-89 ans partent en moyenne pour 7,3 nuitées, contre seulement 5,2 nuitées pour les 25-61 ans⁵.

⁵ Direction générale des Entreprises (DGE), rapport du député Christophe Bouillon sur les touristes seniors (2017)

Dernier séjour en week-end ou en vacances

À quand remonte :	Non réponse	Cette année	De 1 à 3 ans	De 4 à 10 ans	Plus de 10 ans	Jamais ou presque jamais
Votre dernier week-end hors de votre domicile	48,0%	14,9%	12,6%	10,7%	1,4%	12,4%
Votre dernier séjour de vacances (au moins 4 nuits consécutives)	5,6%	16,9%	46,1%	23,9%	3,9%	3,7%

Lecture : 12,4% des aidant-es ne sont jamais ou presque jamais partis en week-end.

Ils ou elles sont 14,9% à être parties en week-end et 16,9% en vacances cette année, et 13,8% à ne pas être parties en week-end et 7,6% en vacances depuis plus de 10 ans. À titre de comparaison, dans la population française, en 2015, 66,9% des personnes de 65 ans et plus sont parties une nuitée ou plus, et 59,7% sont parties en vacances⁶.

Concernant le dernier séjour de vacances, pour les foyers partageant les mêmes ressources, les aidant-es dont les revenus sont supérieur à 26 791 euros sont plus nombreux-ses à être parties dans les trois dernières années que les aidant-es dont les revenus sont inférieur à 26 791 euros (voir tableau ci-dessous ; $\chi^2=4,23$ ddl=1 $p=0,037$).

DERNIER SÉJOUR DE VACANCES EN FONCTION DES RESSOURCES DU FOYER FISCAL UNIQUE

Ressources foyer fiscal unique	Au-delà de 26 791€	Moins de 26 791€	Total
Cette année à 3 ans	71,1%	53,7%	65,7%
De 4 ans à jamais ou presque jamais	28,9%	46,3%	34,3%
Total	100,0%	100,0%	100,0%

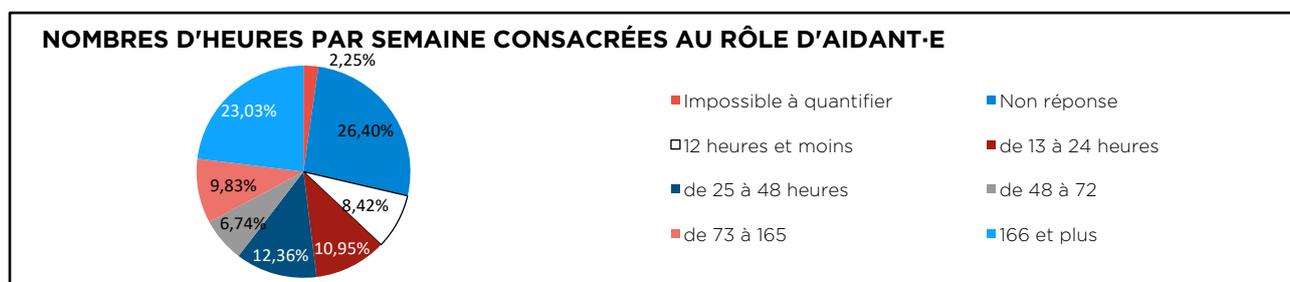
1.2.2. Prénance du rôle d'aidant-e

Depuis combien de temps aidez-vous votre proche (en année) ?

En moyenne, l'aidant-e déclare aider son proche depuis 7,31 ans (E.T. : 6,93 ans), de 6 mois à 40 ans d'aide. Ils ou elles sont 5,3% à être proche aidant-es depuis moins de 2 ans, 36,5% depuis 2 ans à moins de 5 ans, 28,7% depuis 5 ans à moins de 10 ans, et 25% depuis plus de 10 ans.

Combien d'heures par semaine consacrez-vous à votre rôle d'aidant-e ?

En moyenne, 85,6 heures sont consacrées au rôle d'aidant-e (E.T. : 66,6 heures) de quelques heures (1,5 heures par semaine) jusqu'à 24 heures sur 24 (168 heures), soit 6,2 heures en moyenne de plus qu'en 2018.



De nombreux aidant-es ont répondu à cette question en mentionnant le fait que l'aide apportée au proche était impossible à quantifier (« indéterminées », « incalculable », « au cas par cas » ...) ou n'ont pas répondu à cette question (28,7%).

⁶ <https://fr.statista.com/statistiques/663380/taux-depart-francais-vacances-tranche-d-age-nombre-de-nuitées/>

1.2.3. Besoins hors VRF Touraine

Les aidant-es ont été interrogé-es sur leurs besoins en général, non spécifiquement liés à leur séjour à VRF Touraine. Les résultats sont sensiblement les mêmes que ceux de 2018⁷.

Les trois principaux besoins exprimés par les aidant-es sont :

- Avoir une vie sociale (sortir avec mes amis, ma famille ...) : 77,0% (77,6% en 2018) ;
- S'évader, partir en week-end, en vacances : 74,7% (72,8% en 2018) ;
- Approfondir son savoir-faire (habiletés/gestes) pour prendre soin de son proche : 68,3% (70,5% en 2018).

Dans une moindre mesure, les aidant-es expriment également les besoins suivants en lien avec le ou la proche aidé-e, avec la notion de répit mais aussi de temps pour soi et de finance :

- Avoir la possibilité de laisser de temps en temps mon proche en structure d'accueil : 61,5%
- Connaître les structures d'accueil proches de mon domicile : 56,2%
- Disposer de « services d'aide à domicile » moins chers : 61,5%
- Connaître les activités de détente et de loisir proches de mon domicile : 53,3%

Les aidant-es aussi peuvent avoir besoin de soins médicaux (45,5%) et d'un lieu de vacances adaptés à leur pathologie ou à leur handicap (38,8%).

Pourcentage des aidant-es selon leur degrés d'accord avec des besoins hors VRF

BESOINS HORS VRF	Oui, tout à fait	Oui, un peu	Non, plutôt pas	Non, pas du tout	Non réponse	Oui	Non
Avoir davantage de « services d'aide à domicile » à proximité de chez moi.	18,5%	30,1%	23,3%	12,1%	16,0%	48,6%	35,4%
Avoir la possibilité de laisser de temps en temps mon proche en structure d'accueil.	32,0%	29,5%	10,1%	15,2%	13,2%	61,5%	25,3%
Disposer de « services d'aide à domicile » moins chers.	36,5%	27,8%	10,4%	9,0%	16,3%	64,3%	19,4%
Avoir un répertoire des psychologues proches de mon domicile.	11,2%	23,3%	22,2%	24,7%	18,5%	34,6%	46,9%
Connaître les activités de détente et de loisirs proches de mon domicile.	21,9%	33,4%	17,7%	9,0%	18,0%	55,3%	26,7%
Connaître les structures d'accueil proches de mon domicile.	30,6%	25,6%	13,2%	11,5%	19,1%	56,2%	24,7%
Faire une formation me permettant de mieux accompagner mon proche.	17,4%	28,7%	21,1%	14,0%	18,8%	46,1%	35,1%
Recevoir de la documentation sur la pathologie, le handicap de mon proche.	25,3%	29,3%	14,0%	12,6%	18,5%	54,8%	26,7%
Approfondir mon savoir-faire (habiletés/gestes) pour prendre soin de mon proche.	30,9%	37,4%	11,8%	7,3%	12,6%	68,3%	19,1%
Bénéficier de soins médicaux.	17,7%	27,8%	18,3%	15,7%	20,5%	45,5%	34,0%
Être accompagné-e par un professionnel (psychologue).	13,8%	26,4%	19,1%	18,0%	22,8%	40,2%	37,1%
Avoir une vie sociale (sortir avec mes amis, ma famille...)	38,8%	38,2%	3,9%	5,6%	13,5%	77,0%	9,6%
M'évader, partir en week-end, en vacances.	51,7%	23,0%	6,5%	5,6%	13,2%	74,7%	12,1%
Être conduit-e sur le lieu de séjour par un tiers.	25,0%	11,8%	13,8%	30,6%	18,8%	36,8%	44,4%
Partir dans un village vacances adapté à ma pathologie ou à mon handicap.	25,8%	12,9%	10,1%	24,2%	27,0%	38,8%	34,3%

Lecture : 64,3% des aidant-es ont besoin davantage de « service d'aide à domicile » à proximité de chez eux.

⁷ Analyse des impacts psychosociaux, des besoins et des attentes des aidant-es familiaux accueill-es en séjour de répit VRF. 2018. Vacances Ouvertes

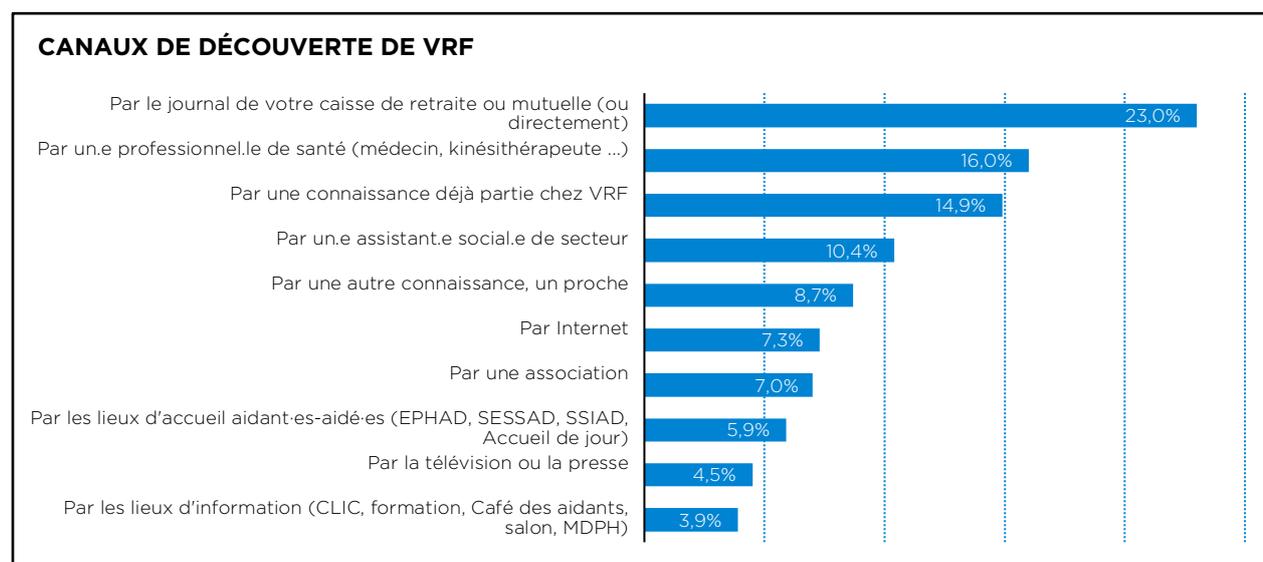
1.2.4. Découverte de VRF et déclencheur du séjour

La découverte du concept VRF déclenche l'idée de départ chez 77,5% des participant-es, seulement 19,9% des aidant-es. avaient déjà l'idée de partir en vacances avant de connaître l'opportunité VRF. Ces chiffres restent stables par rapport aux résultats de 2016⁸ et 2018⁹.

19,1% des aidant-es a pris connaissance de VRF via le journal de sa caisse de retraite ou de sa mutuelle, ensuite c'est le professionnel.le.s de santé qui informe les aidant-es de l'existence de VRF (16,0%), suivi des personnes déjà parties avec VRF (14,9%), puis d'un-e assistant-e social-e du secteur (10,4%), d'une connaissance (8,7%) et d'internet (7,3%).

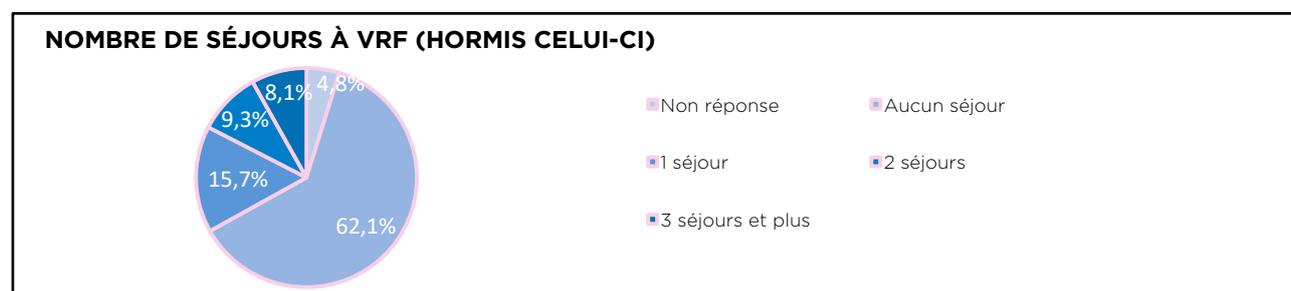
Les associations constituent un relais important (7%) parmi lesquelles sont régulièrement citées France Parkinson, Al'Fa Répît, Lions Clubs, et Lions Alzheimer.

Les lieux d'accueil ou d'informations des aidant-es-aidé-es (EHPAD¹⁰, cafés des aidant-es, CLIC) transmettent l'information. La MDPH fait partie des nouveaux canaux.



1.2.5. Nombre de séjours à VRF Touraine déjà réalisés

Hormis le présent séjour, les aidant-es interrogé-es ont réalisé de aucun jusqu'à 8 séjours à VRF Touraine. En 2019, 62,1% des aidant-es interrogé-es ne sont jamais parti-es à VRF Touraine, ils étaient 70,1% en 2018.



1.2.6. Sens du séjour VRF

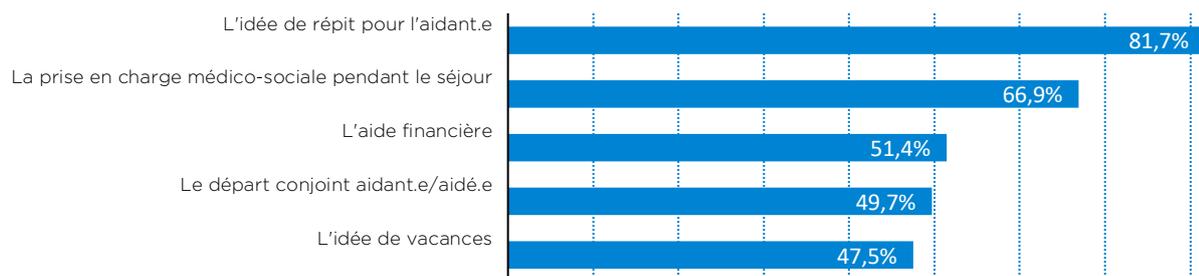
La principale motivation pour un séjour à VRF est l'idée de répit pour l'aidant-e (81,7%), suivie par la prise en charge médico-sociale de l'aidé-e durant le séjour (66,9%). Pour plus d'une personne sur deux (51,4%), l'aide financière constitue une motivation importante, rappelant la nécessité d'accompagner également financièrement les aidant-es-aidé-es dans leur départ conjoint.

⁸ Évaluation des impacts psychosociaux d'un séjour « aidants-aidés » VRF sur les aidants familiaux. 2016-2017. Vacances Ouvertes

⁹ Analyse des impacts psychosociaux, des besoins et des attentes des aidant-es familiaux accueilli-es en séjour de répit VRF. 2018. Vacances Ouvertes

¹⁰ Établissement d'hébergement pour personnes âgées dépendantes

PRINCIPALE MOTIVATION



Parmi les autres motivations exprimées spontanément, nous retrouvons l'idée de « changer d'air », de « changer de lieu de vie », de « découvrir autre chose », de « quitter le quotidien » :

« Pour l'aidée, la possibilité de voir, décharger, de sortir du lit, repas, lit, repas. »

« Changer le quotidien, je suis aidante depuis 15 ans sans aucun séjour répit. »

Il est aussi mentionné « le côté relationnel » : « pouvoir communiquer avec d'autres couples comme nous » ou simplement « voir du monde ».

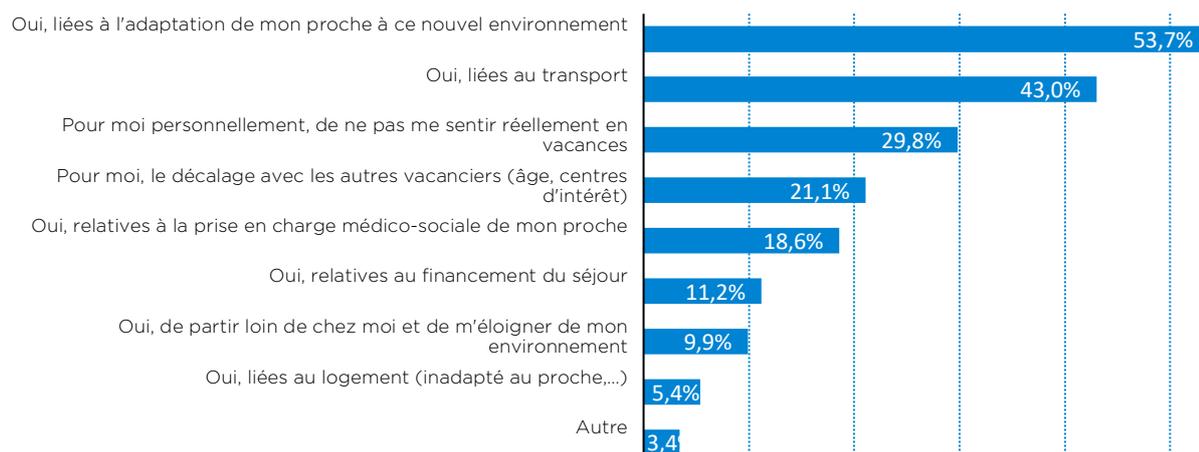
1.2.7. Inquiétudes liées au séjour à VRF Touraine

Avant de partir pour VRF Touraine reste-t-il des inquiétudes quant au séjour ?

31,7% des aidant-es ne ressentent aucune inquiétude avant de partir à VRF (33,07% en 2018). Bien entendu, cela dépend de la connaissance préalable de VRF Touraine : 44,9% de personnes non inquiètes chez les aidant-es déjà parti-es avec VRF contre seulement 24,0% chez les nouveaux bénéficiaires ($\text{Khi2}^{11} = 14,7$, ddl=1, $p=0,001$).

Parmi les personnes inquiètes, comme en 2018, la principale appréhension est liée à l'adaptation du proche à ce nouvel environnement (53,7%), la seconde étant liée au transport jusqu'à VRF Touraine (43,0%).

INQUIÉTUDES AVANT LE SÉJOUR



¹¹ **Khi2** : Le test du **Khi2** consiste à déterminer l'existence d'un lien entre deux variables en comparant les effectifs pour chaque modalité à ceux que l'on aurait obtenu par des réponses « au hasard ». Plus l'écart est grand, plus le Khi2 est élevé, et plus on a de chance d'être en présence d'un lien significatif entre variables. Prenons comme exemple le croisement des deux variables suivantes : Inquiétudes avant séjour (oui, non) et Séjour VRF (jamais parti-es avec VRF, déjà parti-es avec VRF). Dans notre exemple, le khi2 est égal à 6,28 et le p qui lui est associé est inférieur à 0,05. Le résultat est donc significatif : les deux variables qualitatives dépendent l'une de l'autre. Le nombre de **degrés de liberté** (ddl) est le nombre maximum de valeurs telles qu'aucune d'entre elle n'est calculable à partir des autres. Pour le calcul du khi2, le ddl est égal au nombre de lignes moins une divisée par le nombre de colonnes moins une du tableau croisant les modalités des variables testées.

Dans les commentaires liés à la réponse « Autres », les aidant-es nous font part de deux inquiétudes concernant VRF :

- « les déplacements à l'intérieur sont de plus en plus difficiles même avec le déambulateur » ;
- « l'inquiétude de ne pas retrouver la même équipe d'aides soignantes ».

Et d'une inquiétude concernant l'après VRF : « Comment se réadaptera-t-elle après? Quand nous nous quitterons? »

Inquiétudes de ne pas me sentir réellement en vacances :

- « Avec une personne malade, les vraies vacances n'existent plus. » ;
- « J'ai peur que la maladie soit le principal sujet de discussion du séjour » ;
- « J'espère pouvoir souffler sans culpabiliser » ;
- « Mon conjoint refusant l'aide à la toilette, crainte de ne pouvoir exercer une activité sans lui » ;
- « Peur de me retrouver qu'avec des malades. Ambiance d'un hôpital !!! » ;
- « Mon proche ne sait pas se détacher de moi »

L'inquiétude concernant l'adaptation du proche à ce nouvel environnement tend à disparaître au fur et à mesure des séjours effectués puisqu'elle dépend du nombre de séjours réalisés à VRF : 65,9% d'inquiets et d'inquiètes pour aucun séjour versus seulement 21,5% pour de 1 à 7 séjours (Khi2 = 35,2, ddl=1, p=0,001).

Par rapport à 2018, on note une progression de l'inquiétude liée au financement du séjour qui est passée de 7,65% à 11,2% (sans que l'augmentation soit significative). Ce résultat est certainement dû au fait que les client-es VRF viennent de plus en plus en séjour : une augmentation s'observe en fonction du nombre de séjours (9% pour aucun séjour versus 18,5% pour de 1 à 7 séjours) et tend à être significative (Khi2 = 3,11, ddl=1, p=0,074). Par conséquent, les pistes de financement doivent se tarir ou du moins d'amenuiser.

Inquiétudes concernant l'adaptation du proche à ce nouvel environnement :

- « Il est habitué d'être avec moi et lorsque je le laisse c'est difficile il me cherche. »
- « Il est toujours très anxieux pour les changements »
- « Il va lui falloir plusieurs jours pour s'adapter si toutefois il s'adapte, car le soir il est perdu »
- « Le changement peut le stimuler ou lui faire perdre ses repères ... »
- « Mon époux dort presque toute la journée. J'espère qu'il acceptera les activités proposées. »
- « Mon mari est déjà tout à fait "perdu" au domicile, dans un lieu inconnu? »
- « N'a pas l'habitude de sortir de son logement où elle se sent en sécurité »
- « Perte de repères. surtout peur qu'il ne veuille pas rester »

Inquiétudes concernant le transport : manque d'habitudes, problème d'argent

- « A l'heure actuelle, je ne sais pas comment nous allons nous rendre au VRF. La CPAM ayant refusé la prise en charge d'un taxi vs1 (dernière minute = nos enfants nous conduisent) » ;
- « cela fait des années qu'il n'a plus fait de grand déplacement, une grande première pour mon compagnon (il sera en fauteuil roulant dans le train) » ;
- « Départ en train- toute la responsabilité du transport m'incombe » ;
- « L'aidée ne sort pratiquement jamais donc appréhension pour ce long trajet en voiture » ;
- « L'aller aux Fondettes est assuré par une amie, le retour? Peut-être un de nos petits fils »
- « Mon épouse fatigue assez vite en voiture - il faudra faire des pauses » ;
- « Mon mari ne conduisant plus, je fais seule la route avec lui » ;
- « Pas d'aussi long trajet en voiture avec mon mari depuis très longtemps » ;
- « Pas toujours facile par rapport au comportement » ; « Prise en charge en taxi du domicile et du VRF à la gare TGV service accès plus, mais souci pour les toilettes dans le TGV » ;
- « Transport spécialisé onéreux »

Ce lien entre inquiétude et nombre de séjours à VRF n'existe pas pour toutes les autres inquiétudes. Présent en 2018, il a disparu pour la prise en charge médico-sociale du proche, inquiétude qui progresse dans le bon sens par rapport à 2018 (de 24,7% à 18,6%, non significatif), cette inquiétude portant d'ailleurs davantage sur le côté social que médical (voir les verbatims ci-dessous).

Inquiétudes liées à la prise en charge médico-sociale du proche :

- « Je suis toujours inquiète de sa réaction »
- « Mon mari a de plus en plus de difficultés à s'exprimer oralement »
- « Mon mari est très indépendant et supporte très mal les autres ! »
- « Personne n'acceptant pas son handicap, n'accepte pas l'aide que l'on lui apporte »
- « Peur qu'il soit perdu dans un environnement qu'il ne connaît pas »
- « Proche très dépendant pour les repas les déplacements etc... »
- « Quelles sont les activités qui peuvent lui être proposées? Ne va-t-il pas s'ennuyer ? »

Inquiétude de se sentir en décalage avec les autres vacanciers :

- « être sûre de pouvoir rencontrer des personnes avec qui on va bien s'entendre, avoir des affinités pour faire des activités en commun »
- « Je pense que les autres résidents seront plus âgés que nous (mon mari et moi) »
- « Je suis toujours partie en vacances dans la famille avec mes enfants et mon mari »
- « la différence d'âge provoque des centres d'intérêts complètement différents »
- « le différend niveau d'handicap peut engendrer une différence des intérêts »
- « petite appréhension d'un séjour dans un centre médicalisé avec d'autres personnes pas toujours accueillantes !... » ; « Un peu d'angoisse d'être confrontée à la médicalisation encore »

2. L'EXPÉRIENCE VRF TOURAINE

Qui sont les aidant-es parti-es à VRF Touraine ? D'où viennent-ils/elles ? Quel est le format de leur séjour (mode de transport, durée, type de chambre, mois de départ) ? Ont-ils/elles rencontré des difficultés ? Lesquelles ? Ont-ils/elles gardé des contacts avec les autres vacanciers ? Recommanderaient-ils/elles VRF à un proche ou un-e ami-e ? Selon les aidant-es, VRF leur permet-il de maintenir leur proche à domicile ? Un nouveau départ en vacances ? Avec ou sans VRF ? Sans le proche ?

2.1. POPULATION INTERROGÉE

Cette partie porte sur 271 participant-es au séjour VRF Touraine.

L'âge moyen des répondant-es est de 73,77 ans (E.T. : 9,07 ans, de 38 ans à 98 ans), la tranche d'âge la plus représentée étant toujours les aidant-es de 70 à moins de 80 ans (40,2%).

Effectifs et pourcentage des aidant-es en fonction de leur âge

Âge de l'aidant-e	Moins de 60 ans	de 60 à moins de 70 ans	de 70 à moins de 80 ans	de 80 à moins de 90 ans	90 ans et plus	Non réponse
Effectifs	20	56	109	73	5	8
Pourcentage	7,4%	20,7%	40,2%	26,9%	1,8%	3,0%

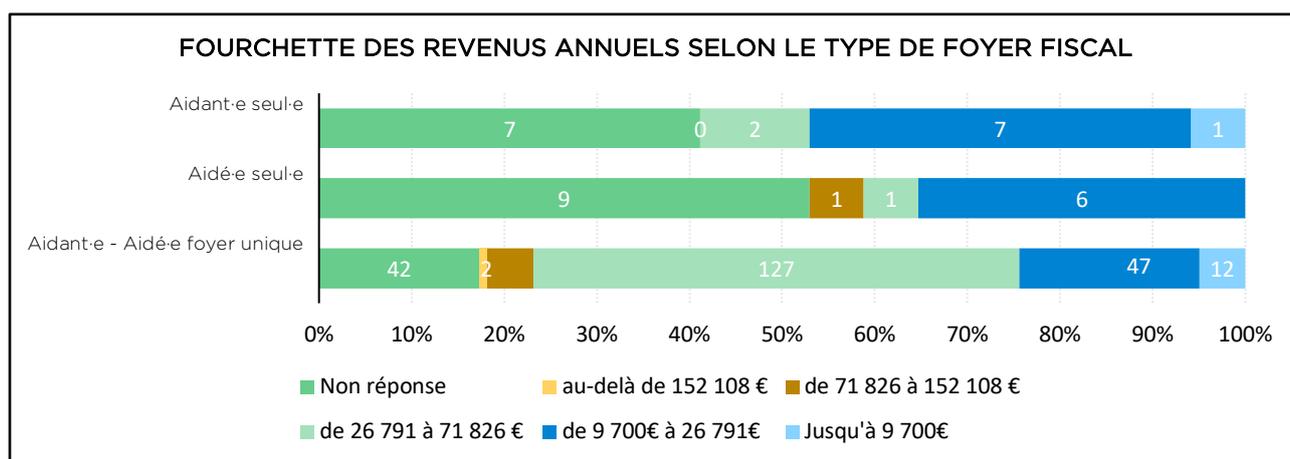
Lecture : 5%, soit 10 participant-es, ont moins de 60 ans.

Parmi les aidant-es interrogé-es, 74,2% sont des femmes¹², 87,5% sont retraité-es, 7,4% travaillent, 1,4% sont sans emploi ou en invalidité, et 1,1% sont femme/homme au foyer.

La grande majorité des foyers des aidant-es se composent de l'aidant-e et de son proche (86%), 6,3% uniquement de l'aidant-e et 3,3% ont également des enfants/personnes à charge.

Le ou la proche aidé-e est généralement le ou la conjoint-e (85,6%), beaucoup plus rarement le père ou la mère (9,6%) et très rarement un frère, une sœur (1,1%), ou un-e ami-e (1,1%).

Les aidé-es parti-es à VRF sont principalement de GIR 2 (35,4%) ou de GIR 3 (26,6%). Il y a 4,4% de GIR 1, 14,8% de GIR 4, 2,2% de GIR 5 et 0,4% de GIR 6. Et le taux de GIR non déterminé est de 8,12% comme celui de non réponse.



89,3% des aidant-es-aidé-es partagent le même foyer fiscal, leurs revenus annuels se situant pour 52,5% entre 26 791 euros et 71 826 euros. Pour ceux ne partageant pas le même foyer fiscal, les revenus annuels sont dans la tranche de 9 700 euros à 26 791 euros pour 35,3% des aidé-es et 41,2% des aidant-es.

¹² 1% de non réponse

% de la population interrogée au regard de la population Française de 60 ans et plus par région

Régions	Population Française de 60 ans et plus	Nombre d'aidant-es interrogé-es	% de la population totale
Auvergne-Rhône-Alpes	2 073 610	10	0,000482%
Bourgogne-Franche-Comté	834 828	6	0,000718%
Bretagne	963 443	11	0,001141%
Centre-Val de Loire	749 324	28	0,003736%
Grand Est	1 485 701	25	0,001568%
Hauts-de-France	1 447 575	16	0,011066%
Île-de-France	2 469 073	89	0,003604%
Normandie	935 135	19	0,002031%
Nouvelle-Aquitaine	1 833 926	14	0,000763%
Occitanie	1 708 580	3	0,000175%
Pays de la Loire	1 018 020	46	0,004518%
Provence-Alpes-Côte d'Azur	1 483 859	4	0,000269%

Lecture : L'enquête a interrogé 0,000482% des personnes âgées de 60 ans et plus de la région Auvergne-Rhône-Alpes.

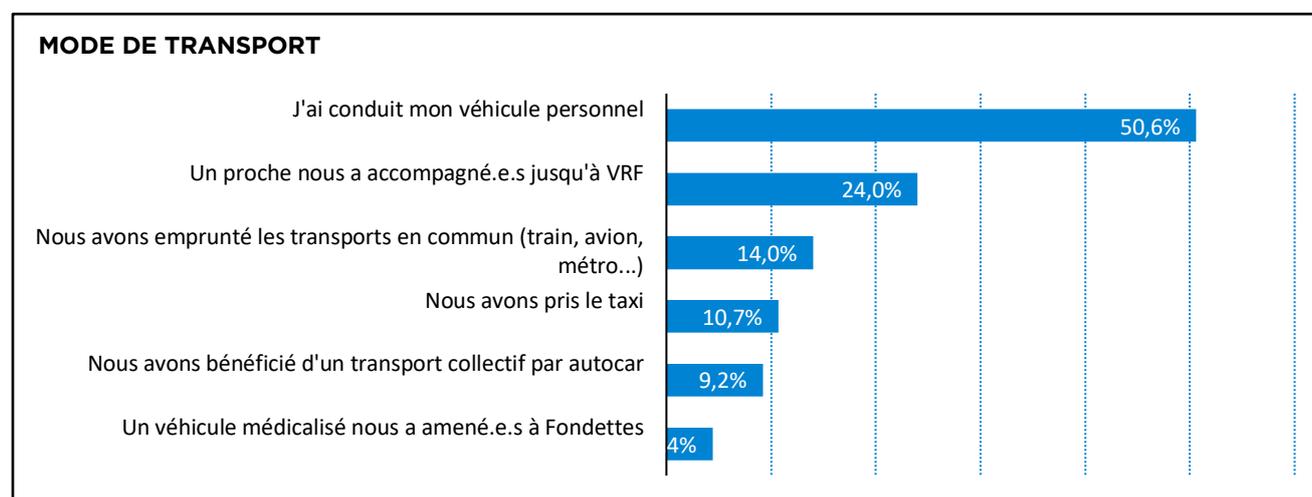
Les aidant-es viennent surtout d'Île-de-France (32,8%). Ils sont également nombreux à habiter en Pays de la Loire (17,0%) ou en Centre-Val-de-Loire (10,3%).

2.2. SÉJOUR À VRF TOURAINNE

2.2.1. Format du séjour

MODE DE TRANSPORT JUSQU'À VRF TOURAINNE

Utiliser son véhicule personnel pour se rendre à VRF reste le moyen de transport privilégié par les participant-es (50,6%). L'aide d'un proche est le second moyen utilisé (24,0%). Par rapport à 2018, l'utilisation de transport collectif par autocar augmente considérablement passant de 1,5% à 9,2% (Khi2 = 6,02, ddl=1, p>0,002).



Avantages et inconvénients des trois premiers modes de transport utilisés :

Lorsque les aidant-es utilisent leur véhicule personnel, « autonomie » (16,7%), « liberté » (14,3%), « sur place » (9,52%), « fatigue » (7,14%), « bagage » (7,14%) et « porte à porte » (7,14%) sont les mots les plus utilisés pour décrire les avantages et les inconvénients rencontrés.

trajet faire plus bagages autonomie fatigue le Pas de car et
sur place liberté en pour porte à porte un

Pour la deuxième option la plus fréquente, deux paroles d'aidant-e résument très bien les atouts et les défauts d'être accompagné par un proche à VRF :

- « *Tranquillité d'esprit mais regret de ne pas avoir de véhicule sur place* »
- « *Il faut trouver un proche disponible.* »

Et pour la troisième option, l'utilisation du train (29,7% d'occurrence) avec notamment l'Accès plus (20,83% d'occurrence) de la SNCF, est généralement jugée très bien (12,5% d'occurrence).

plus en le la gare **train** pour de à sncf avec pas très bien la pour la gare de

DURÉE DU SÉJOUR, TYPE DE CHAMBRE ET MOIS DU SEJOUR

Les aidant-es-aidé-es restent entre 7 et 28 jours à VRF Touraine par période d'une semaine, 51,7% une semaine, 46,5% deux semaines, 1,5% trois semaine et seulement 0,4% (1 personne) quatre semaine. 68,3% des aidant-es prennent une chambre double.

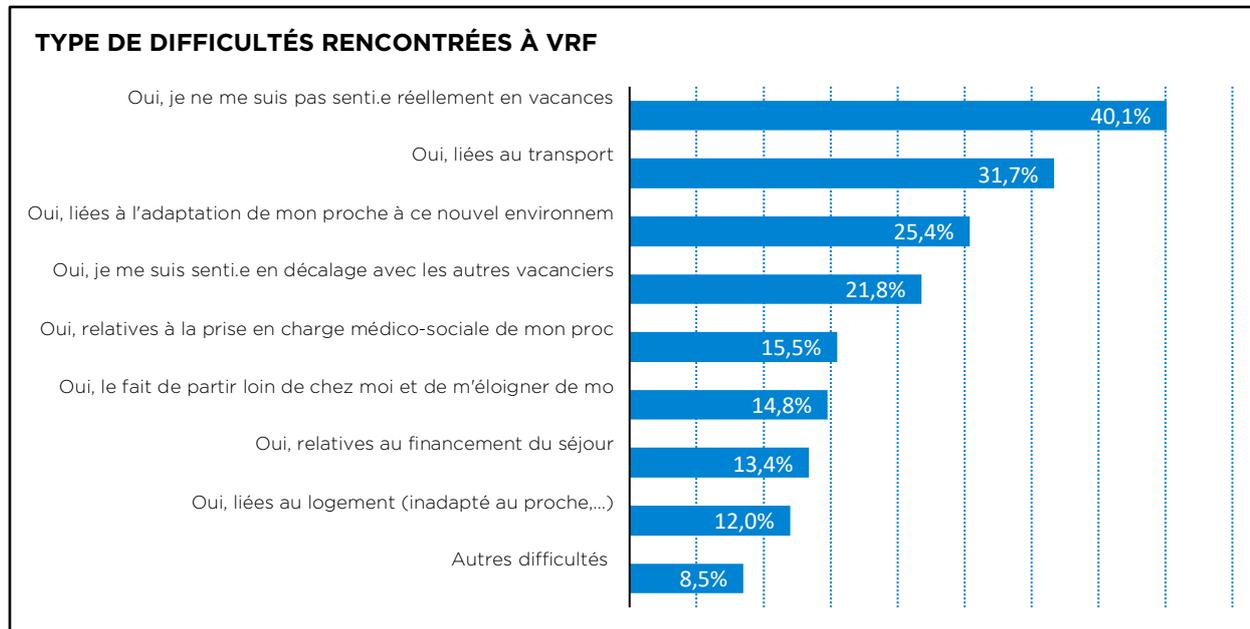
Mois du départ (date d'entrée de VRF)

Mois	Mars	Avril	Mai	Juin	Juillet	Aout	Septembre
%	8,1	8,9	21,4	15,9	15,1	17,7	12,9

2.2.2. Difficultés liées au séjour

Lors de leur séjour à VRF Touraine, les aidant-es ont-ils/elles rencontré des difficultés ?

44,3% des aidant-es n'ont rencontré aucune difficulté durant leur séjour à VRF Touraine. Ce résultat est en baisse (différence non significative) par rapport au 53,5% de 2018.



Parmi celles et ceux ayant exprimé des difficultés, 40,1% déclarent ne pas s'être réellement senti-es en vacances, 31,7% ont mis en avant des difficultés liées au transport, 25,4% des difficultés liées à l'adaptation de leur proche à ce nouvel environnement, et 21,8% se sont senti-es en décalage avec les autres vacanciers.

Ne se sont pas réellement senti-es en vacances :

« Chambre très "hospitalière", aucune activité le soir » ;
« Charge aidante reste lourde, contraintes déléguées aux aides à domicile (ex : repas). » ;
« Impossible de sortir dîner un soir ou bien de faire une sortie sur 1 journée. Aucune aide pour le repas. Manque de liberté (1 ou 2 repas par semaine accompagné serait un plus). » ;
« Comme à la maison, à part pour le repas et le ménage. » ;
« Mon épouse ne me laissait pas partir seul si la sortie n'était pas organisée. » ;
« Parce que j'ai besoin de nager et plonger en Méditerranée » ;
« Sommeil perturbé par les personnes qui déambulent parfois dans les couloirs. Je vis toujours entouré de handicap donc on ne se sent pas réellement en vacances dans le sens détente. » ;
« C'était plutôt les vacances de ma mère mais pas un problème pour moi. »

Difficultés liées à l'adaptation du proche à ce nouvel environnement :

« Coucher difficile, ma mère ne voulait pas dormir. » ; « Il (l'aidé) s'est un peu ennuyé. » ;
« Etant donné le caractère de mon mari qui ne veut pas participer aux activités pour aidés. » ;
il a eu du mal à accepter que je ne m'occupe pas de lui » ;
« Il ne s'est pas du tout adapté à ce nouvel environnement et a refusé l'aide des soignants en particulier pour la toilette » ; « Ma mère ne trouvait pas les toilettes et m'a réveillée plusieurs fois par nuit. » ; « Mon mari est très désorienté et n'apprécie pas beaucoup les changements. » ; « Suggestion : éclairage de nuit par commande pour le malade » ;
« Un peu perdue la 1ere semaine. Adapté par la suite. »

Comparaison inquiétudes/difficultés (ensemble de la population interrogée avant et après) :

Le transport s'avère être davantage une inquiétude qu'une difficulté (44% versus 29% ; Khi2 = 4,85, ddl=1, p>0,05), c'est également le cas pour l'adaptation du proche au nouvel environnement (57% versus 29% ; Khi2=15,9, ddl=1, p>0,01). Par contre, les aidant-es ne se sont pas réellement senti-es en vacances (45%) plus que ce qu'ils ou elles l'apprendaient (31% ; Khi2=4,16, ddl=1, p<0,05).

En 2018 , le sentiment de ne pas être en vacances était autant présent avant de partir que durant le séjour (17,6% versus 20,6%, non significatif). Par contre, la non adaptation du proche à ce nouvel environnement s'avérait être beaucoup plus une inquiétude qu'une réelle difficulté (33,5% versus 15,3%, Khi2 =15,31, ddl=1, p<0,001), comme actuellement.

Décalage avec les autres vacanciers :

« 80% d'aidantes, me suis senti seul » ; « Beaucoup de personnes très âgées » ;
« Compliqué de trouver un aidant pour faire de la marche par exemple » ;
« Des aidants ne sachant pas se faire aider » ; « Dommage pas de plus jeunes (45 - 55 ans) »
« Les autres étaient beaucoup plus dépendants, que sera notre avenir ? »
« Lié à l'âge et à des pathologies lourdes » ;
« Prise de conscience de l'évolution de la maladie dans l'avenir »

Difficultés de transport :

« Trajet trop long » ; « Trop loin de chez nous » ; « du bus trop loin des toilettes » ;
« Peur de ne pas y arriver et que l'aidé ne veuille plus partir. » ;
« Le voyage est très onereux à cause du handicap de mon conjoint » ;
« Mauvaise prise en charge (tardive) » ; « Obligation de mobiliser les enfants » ;
« Moyen de déplacement sur place pour s'évader au delà des zones de la ligne bus fondettes » ;
« Obligation de location véhicule handicapé » ;
« Pas de navette pour sortir » ; « Obligation de trouver un chauffeur » ;
« Pour faire des sorties individuelles » ;
« Sans véhicule pas d'autonomie »

Prise en charge médico-sociale :

« coucher tardif-pas assez de matériel adapté (repas, bac shampoing), pas de cahier de vie (habituée à des transmissions) » ; « Il a été oublié dans sa chambre pendant le voyage des aidants. » ; « Il ne s'est pas du tout adapté à ce nouvel environnement et a refusé l'aide des soignants en particulier pour la toilette »
« le nouveau système de forfait dépendance ne m'a pas permis de me détendre le matin »
« manque de suivi dans la prise de médicaments »
« Manque substantiel de personnel » ; « Pas de coordination entre l'infirmière et les aides soignantes. » ; « personnel pas assez formé (intérimaire je pense) » ; « soignants parfois trop débordés »

Financement :

« Difficultés des demandes d'aides » ; « Grosse augmentation (taxe de séjour et supérieur invérifiables pour le temps de demande...) » ; « Nouveaux frais de nursing au delà de 20 minutes. » ; « Supplément pour la durée des soins (10 mn par toilette, c'est trop court) » ; « L'aide des caisses de retraite 2 fois par an n'est pas suffisante. J'aimerais venir au VRF plus souvent. » ; « L'aide accordée par la caisse n'était pas assez élevée, on a du mal à payer notre séjour. » ; « Mon épouse est en EHPAD et le coût du séjour s'ajoute à celui de l'EHPAD » ; « Refus de la prise en charge de la sécurité sociale : "Les structures de soins en IDF étant suffisantes" »

Logement :

« Ascenseur trop étroit, grand fauteuil ! » « Pas de chambre communicante »
« Difficultés à m'adapter au "petit" lit (1 personne) donc fatigue due au manque de sommeil »
« Douche à l'italienne glissante » ; « Douche pas adaptée. Pas de climatisation. »
« La salle d'activités pas suffisamment protégée/fermée pour les personnes qui sont malades et qui partent sans prévenir et qui sont perdues (syndrome de Benson- apparenté Alzheimer) »
« Lavabo inaccessible en fauteuil » ; « Manque de sonnette pour appeler la nuit »

2.2.3. Rencontres durant le séjour à VRF

Les aidant-es sont 83,8% à avoir fait de nouvelles rencontres lors de ce nouveau séjour à VRF, chiffre en augmentation par rapport à 2018 (75,5%, ns). 57,2% des participant-es disent envisager garder contact avec les personnes rencontrées durant le séjour, principalement par téléphone (74,2%) ou par mail (44,5%), mais également lors de rencontres physiques (25,2%) et par courriers postaux (3,9%).

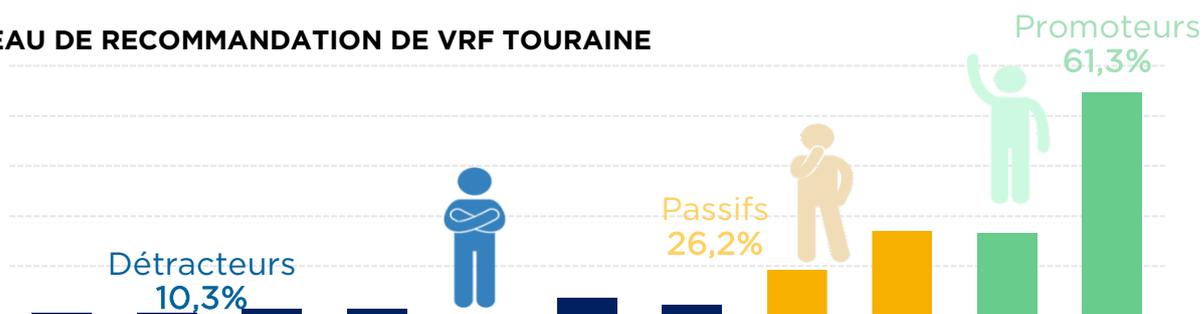
68,8% des aidant-es déjà parti-es avec VRF ont retrouvé d'anciennes connaissances rencontrées à VRF lors d'un précédent séjour, soit 14,3% de plus qu'en 2018 (ns).

2.2.4. Recommandation VRF Touraine

Le NPS (Net Promoter Score) permet d'évaluer la capacité d'un-e client-e à recommander un produit ou un dispositif. L'indice est calculé sur la différence entre promoteurs (ici, 61,3%) et détracteurs (ici, 10,3%). Il se maintient par rapport à 2018 (56%).

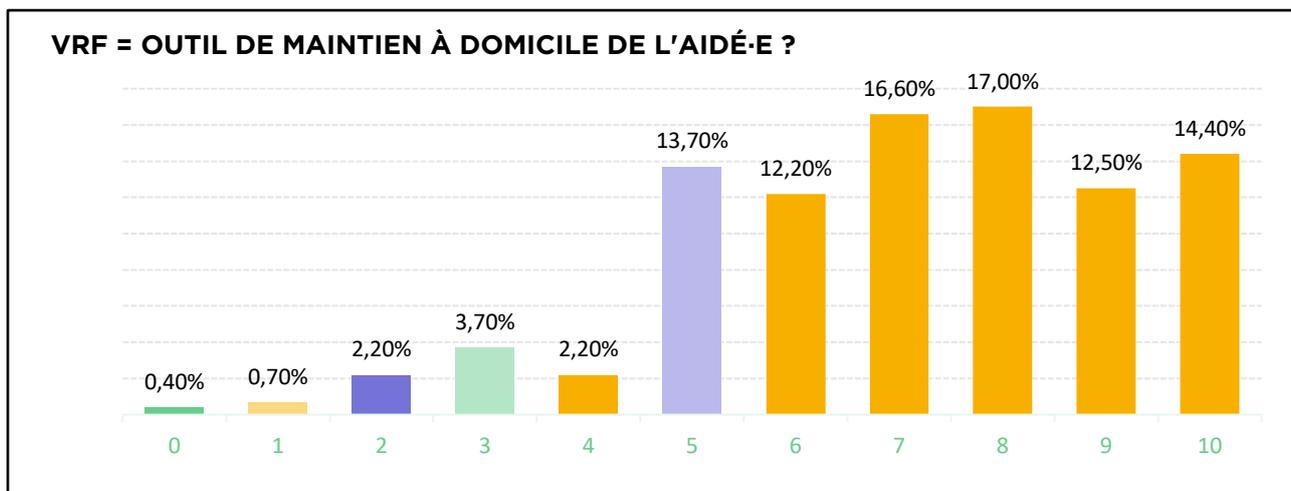
Le NPS pour VRF Touraine est de 51%
soit un score considéré comme très bon.

NIVEAU DE RECOMMANDATION DE VRF TOURAINE



« Les soins qui sont proposés en plus. La sécurité que j'y ai trouvée. Les animations adaptées. La convivialité. L'écoute. Les repas excellents. Un personnel extra. »

Nous avons également demandé aux aidant-es s'ils ou elles pensent que VRF est un moyen efficace pour l'aidant-e de rester disponible dans l'aide apportée, favorisant ainsi le maintien à domicile de la personne accompagnée sur une échelle de 1 à 10, 1 étant « pas du tout probable » et 10 étant « très probable ».



La note moyenne d'efficacité sur le maintien à domicile de l'aidé-e attribuée à VRF est de **7,07/10** (E.T. = 2,15).

35,1% des aidant-es donnent une note de 0 à 6, 33,6% de 7 à 8 et 26,9 % de 9 à 10.

2.2.5. Nouveau départ

84,9% des aidant-es envisagent repartir en vacances (57,2% de « oui, tout à fait » et 27,7% « oui, plutôt »). Cette perspective est essentiellement envisagée chez VRF (87,2% de oui et 11% de peut-être), beaucoup moins sans VRF (25,9% de oui et 22,4% de peut-être). Un départ en vacances sans le ou la proche est très peu admissible pour l'aidant-e (16,8% de oui et 18,2% de peut-être).

3. EFFETS D'UN SEJOUR VRF - ATTENTES ET BESOINS DES AIDANT-ES ET DES AIDÉ-ES

Quels sont les effets psychosociaux d'un séjour à VRF Touraine sur les aidant-es ? Quelles étaient leurs attentes et leurs besoins en partant à VRF ? Quelles ont été leurs occupations durant le séjour ? Et pour l'aidé-e ? VRF a-t-il répondu à leurs attentes et à leurs besoins ?

3.1. POPULATION INTERROGÉE

Les données de cette partie proviennent des participant-es ayant répondu aux deux questionnaires, avant et après séjour, soit 248 aidant-es. Par conséquent, ces données concernent des aidant-es ayant forcément séjourné à VRF Touraine et ayant exprimé leur opinion avant d'y aller et après y être allé.

L'âge moyen des répondant-es est de 73,3 ans (E.T. : 9,16 ans, de 38 ans à 91 ans), la tranche d'âge la plus représentée étant les aidant-es de 70 à moins de 80 ans (%).

Effectifs et pourcentage des aidant-es en fonction de leur âge

Âge de l'aidant-e	Moins de 60 ans	de 60 à moins de 70 ans	de 70 à moins de 80 ans	de 80 à moins de 90 ans	90 ans et plus	Non réponse
Effectifs	22	49	105	68	2	2
Pourcentage	8,9%	19,8%	42,5%	27,4%	0,8%	0,8%

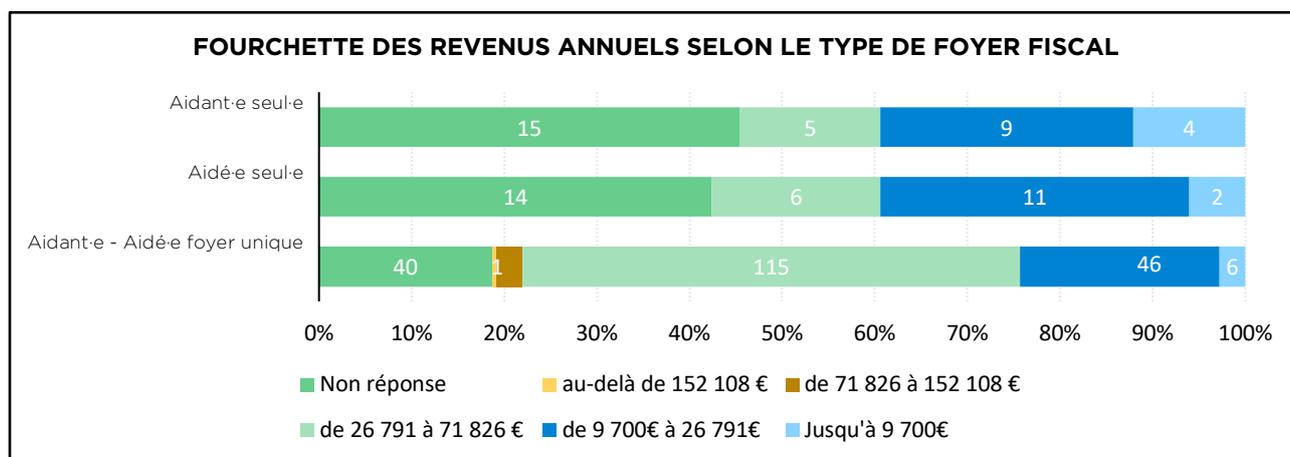
Lecture : 5,3%, soit 9 participant-es ont moins de 60 ans.

75,8% des aidant-es sont des femmes, 87,9% sont retraité-es, 7,7% travaillent, 1,6% sont sans emploi, et 1,6% sont femme/homme au foyer.

La grande majorité des foyers des aidant-es se composent de l'aidant-e et de son proche (81%), 12,5% uniquement de l'aidant-e et 4% ont également des enfants ou d'autres personnes à charge.

Le ou la proche aidé-e est généralement le ou la conjoint-e (86,3%), beaucoup plus rarement le père ou la mère (10,5%) et très rarement un frère, une sœur (1,2%) ou un fils, une fille (1,2%), ou un-e ami-e (0,4%).

Les aidé-es parti-es à VRF sont principalement de GIR 2 (37,4%) ou de GIR 3 (27,2%). Il y a 5,3% de GIR 1, 13,4% de GIR 4, 1,2% de GIR 5, 9,1% de GIR non déterminé et 5,76% de non réponse.



86,3% partagent le même foyer fiscal, leurs revenus annuels se situant pour 53,7% entre 26 791 euros et 71 826 euros. Pour ceux et celles ne partageant pas le même foyer fiscal, les revenus annuels sont dans la tranche de 9 700 euros à 26 791 euros pour 33,3% des aidé-es et pour 27,3% des aidant-es.

3.2. LES EFFETS PSYCHOSOCIAUX D'UN SÉJOUR À VRF TOURAINÉ

3.2.1. Sur la qualité de vie, sur l'état de santé, sur les relations sociales et sur le rôle et la position d'aidant-e

L'étude démontre qu'au retour du séjour, moins d'aidant-es sont fatigué-es et plus d'aidant-es sont détendu-es. Un séjour VRF tend à permettre à davantage d'aidant-es de maîtriser les bonnes pratiques et les gestes à réaliser au quotidien ($\chi^2 = 3,79$, ddl=1, $p=0,05$), et à diminuer le nombre d'aidant-e stressé-e, anxieux-se ($\chi^2 = 2,92$, ddl=1, $p=0,09$) et se sentent seul-e, isolé-e ($\chi^2 = 3,34$, ddl=1, $p=0,07$). Les effets sur la maîtrise des comportements à adopter vis-à-vis du proche ne ressortent plus significativement cette année ($\chi^2 = 2,84$, ddl=1, $p=0,09$), ce résultat peut s'expliquer par le fait que les scores sont pratiquement plafond.

Difficultés psychosociales des aidant-es avant séjour	Après séjour	Évolutions entre avant et après séjour
20,6% jugent leur qualité de vie mauvaise/très mauvaise	18%	-2,6% (ns)
44,7% ne sont pas satisfait-es de la qualité de leur sommeil	40,5%	-4,2 (ns)
29,2% ne sont pas satisfait-es de leur état de santé	29,6%	+0,4 (ns)
92,4% sont fatigué-es moralement	77,6%	-14,8%
<i>83,2% sont stressé-es, anxieux-ses</i>	<i>76,4%</i>	<i>-6,8%</i>
<i>59,7% se sentent seul-es, isolé-es</i>	<i>50,5%</i>	<i>-9,2%</i>
75,9% ne sont pas détendu-es	61,8%	-14,1%
78,6% sont satisfait-es de leurs relations avec le proche « aidé »	78,2%	-0,4% (ns)
88,3% sont satisfait-es de leurs relations familiales	86,1%	+2,2% (ns)
80% sont satisfait-es de leurs relations amicales	84,1%	+4,1% (ns)
77,2% sont satisfait-es du soutien reçu par des ami-es	80,7%	+3,5 (ns)
58,4% sont satisfait-es de la fréquence à laquelle ils ou elles voient leurs ami-es	57,5%	-0,9 (ns)
41,2% sont satisfait-es de la fréquence de leurs sorties et de leurs évasions	46,9%	+5,7 (ns)
<i>87,8% maîtrisent les bonnes pratiques et les gestes à réaliser au quotidien</i>	<i>93,2%</i>	<i>+5,4</i>
<i>84,6% maîtrisent les comportements à adopter vis-à-vis du proche</i>	<i>89,9%</i>	<i>+5,3</i>
94,1% maîtrisent les informations générales sur la pathologie ou le handicap du proche	92,7%	-1,4%(ns)
71,5% prennent du temps pour eux	68,9%	-2,6(ns)
57,6% trouvent des temps de relaxation sans s'inquiéter de leur proche	61,4%	+3,8 (ns)
68,2% ont le sentiment d'être reconnu-es dans leur travail d'aidant-e	67,4%	-0,8 (ns)
66,1% savent mettre des limites en tant qu'aidant-es	69,0%	+2,9 (ns)

Légende : en gras, les évolutions significatives ($\chi^2 = 19,128$; $\chi^2 = 8,898$, DDL=1, $p<.05$) ; ns = différence non significative ; en italique, les évolutions tendent à la significativité

3.2.2. Sur le poids du fardeau

ENTREVUE BRÈVE À PROPOS DU FARDEAU ET NIVEAU DE CHARGE DE L'AIDANT·E

L'Entrevue brève à propos du fardeau (Hébert, Bravo et Préville, 2000) évalue le fardeau que représente, pour l'aidant·e, la prise en charge d'une personne en perte d'autonomie.

Le concept de fardeau renvoie à une expérience vécue comme négative, spécifique au contexte, et déterminée par la capacité subjective de rencontrer les demandes du rôle (O'Rourke, Haverkamp, Tuokko, Hayden et Beattie, 1996).

Cet instrument propose aux aidant·es une série de 12 questions complétées avant et au retour du séjour. Le degré d'adhésion à chaque énoncé est évalué sur une échelle de type Likert à 5 points :

0 = jamais ; 1 = rarement ; 2 = quelques fois ; 3 = assez souvent ; 4 = presque toujours

Les totaux de l'échelle varient entre 0 et 48. Le score de l'aidant·e à l'échelle totale correspond à la moyenne de ses réponses à chaque question. Il peut varier de 0 à 4, des scores plus élevés reflétant un fardeau plus lourd.

Afin d'avoir une analyse plus fine des résultats, l'échelle est divisée en 4 niveaux de charge :

- Charge faible ou nulle de 0 à 0,90
- Charge légère de 0,91 à 1,81
- Charge modérée de 1,82 à 2,72
- Charge sévère de 2,73 à 4

Le pourcentage d'aidant·es à chaque niveau de charge n'évolue pas entre avant et après le séjour (non significatif, $\chi^2=4,666$; $ddl=3$; $p>0,20$). Les aidant·es sont plus de la moitié à avoir une charge de modérée à sévère (62% et 58,1%).

Pourcentage des aidant·es selon le niveau de charge avant et après séjour

Niveaux de charge	Avant séjour	Après séjour
Charge faible ou nulle	7,8%	11,5%
Charge légère	30,2%	27,9%
Charge modérée	43,3%	36,9%
Charge sévère	18,8%	23,8%

MOYENNE DES SCORES DE L'ÉCHELLE ET NIVEAU DE CHARGE ASSOCIÉ À CHAQUE ITEM

Les moyennes du groupe à l'échelle font état d'une charge modérée (Avant séjour = 2,02, E.T. : 0,77 ; Après séjour = 2,05, E.T. : 0,85), sans évolution entre avant et après séjour, ce qui confirme le résultat précédent, sans changement par rapport à 2018.

C'est à nouveau le fait d'**avoir peur de ce que l'avenir réserve à son proche** qui est le seul item à atteindre le niveau sévère.

Par contre les évolutions significatives entre avant et après le séjours concernent, en 2019, deux charges légères et une charge modérée¹³. Elles augmentent significativement entre avant et après séjour ($t=1,96$, $p=0,02$; $t=2,26$, $p=0,01$; $t=2,16$, $p=0,01$; en rouge dans le tableau ci-dessous), sans changement de niveau :

- Le sentiment de tiraillement entre les soins pour le proche et ses autres responsabilités (familiales/travail) ;
- Le sentiment que le proche nuit à ses relations avec d'autres membres de la famille ou des ami·es ;
- Le sentiment de ne pas avoir autant d'intimité que voulu.

¹³ En 2018, elles concernaient aussi le sentiment de ne pas avoir autant d'intimité que voulu mais également le sentiment de malaise en recevant des amis à cause du proche.

Cette évolution de la charge sur ces items peut s'expliquer par une prise de conscience de l'aidant·e :

Les aidant·es qui répondent « rarement », « quelque fois », « assez souvent » ou « presque toujours » à l'item « **Sentir que vous n'avez pas autant d'intimité que vous aimeriez à cause de votre proche** », sont plus nombreux à avoir **consulté un psychologue à VRF** que ceux ou celles ayant répondu « jamais », (27,8% versus 10,8% ; Khi2 = 3,98, ddl=1, p=0,043).

Elle peut aussi être dû aux relations avec le ou la proche qui ne se sont pas améliorées durant le séjour :

Les aidant·es qui répondent « jamais », « rarement », ou « quelque fois » à l'item « **Sentir que vous n'avez pas autant d'intimité que vous aimeriez à cause de votre proche** », sont moins nombreux à avoir **améliorer leur relation avec leur proche** que ceux ou celles ayant répondu « assez souvent » ou « presque toujours », (62,2% versus 43,1% ; Khi2 = 6,05, ddl=1, p=0,013). C'est également le cas pour l'item « **Sentir que votre proche nuit à vos relations avec d'autres membres de la famille ou des ami·es** » (62,6% versus 43,5%, Khi2 = 6,33, ddl=1, p=0,011) et pour l'item « **Vous sentir tiraillé·e entre les soins pour votre proche et vos autres responsabilités** » (69,2% versus 44,8%, Khi2 = 12,4, ddl=1, p=0,001).

Moyennes avant et après séjour, effectifs appariés, différences entre les moyennes et niveaux de charge pour chaque item de l'Entrevue brève à propos du fardeau

Items de l'Entrevue brève à propos du fardeau	Avant séjour	Après séjour	Effectif apparié	Différence Avant/Après	Niveau de charge
Sentir que le temps consacré à votre proche ne vous en laisse pas assez pour vous.	2,57	2,51	229	-0,07	Charge modérée
Vous sentir tiraillé·e entre les soins pour votre proche et vos autres responsabilités (familiales/travail).	2,29	2,42	215	+0,13	Charge modérée
Sentir que votre proche nuit à vos relations avec d'autres membres de la famille ou des ami·es.	1,52	1,69	222	+0,17	Charge légère
Avoir peur de ce que l'avenir réserve à votre proche.	2,89	2,83	233	-0,06	Charge sévère
Vous sentir tendu·e en présence de votre proche.	1,77	1,88	214	+0,12	Charge légère
Sentir que votre santé s'est détériorée à cause de votre implication auprès de votre proche.	2,09	2,04	222	-0,05	Charge modérée
Sentir que vous n'avez pas autant d'intimité que vous aimeriez à cause de votre proche.	1,72	1,90	205	+0,18	Charge légère
Sentir que votre vie sociale s'est détériorée du fait que vous preniez soin de votre proche.	2,23	2,23	215	0	Charge modérée
Vous sentir mal à l'aise de recevoir des ami·es à cause de votre proche.	1,07	1,14	213	+0,07	Charge légère
Sentir que vous avez perdu le contrôle de votre vie depuis la maladie de votre proche.	2,09	2,12	220	+0,03	Charge modérée
Souhaiter pouvoir laisser le soin de votre proche à quelqu'un d'autre.	1,68	1,75	216	+0,06	Charge légère
En fin de compte, à quelle fréquence vous arrive-t-il de sentir que les soins à votre proche sont une charge, un fardeau ?	2,12	2,18	220	+0,05	Charge modérée
Moyenne totale	2,02	2,05	241	0,03	charge modérée

Les niveaux de charge pour chaque item sont les mêmes qu'en 2018, et permettent de rappeler les points suivants :

- Le rôle d'aidant·e impacte l'aidant·e au niveau du temps pour soi ou pour ses autres responsabilités ;
- L'aidant·e ressent une détérioration de sa santé, de sa vie sociale, de perte de contrôle de sa vie ;
- Ils ne ressentent pas de malaise pour recevoir des ami·es ou de tension en présence de leur proche.

Ce sont les soins et/ou la maladie qui sont responsables de cette situation et non le ou la proche, pour lequel l'aidant·e a surtout peur de ce que l'avenir lui réserve.

3.2.3. Sur la projection dans l'avenir (les projets)

Avant le séjour, ils étaient 63,2% à n'avoir aucun projet pour le moment, au retour du séjour ils ne sont plus que 44,2% à ne pas avoir de projet ($\chi^2=17,58$; ddl=1 $p=0,001$).

Soit 70 personnes qui n'avaient pas de projet avant le séjour ont, au retour du séjour à nouveau des projets, principalement pour les prochains mois (54,3%) ou pour l'année prochaine (45,7%), moins pour les années à venir (7,1%).

Parmi ces 70 projets, 33 sont de repartir à VRF d'ici la fin de l'année ou l'année prochaine et 13 envisagent de partir en weekend ou en vacances.

Quel type de projet et à quelle temporalité ? (Pour celles et ceux qui ont des projets)

Une différence entre avant et après séjour s'observe au niveau de la temporalité dans les projets. Au retour du séjour, les aidant-es sont plus nombreux-ses à avoir des projets pour l'année prochaine qu'avant le séjour (16,85% versus 41,48%, $\chi^2 = 15,03$ ddl=1, $p<0,001$).

Les projets pour les prochains mois n'évoluent pas : avant séjour, 68,24% ont des projets pour les prochains mois, et 65,9% après le séjour (différence non significative). Le nombre de projets pour les années à venir diminue entre avant et après séjour passant de 21,35% à 12,59% mais la baisse n'est pas significative.

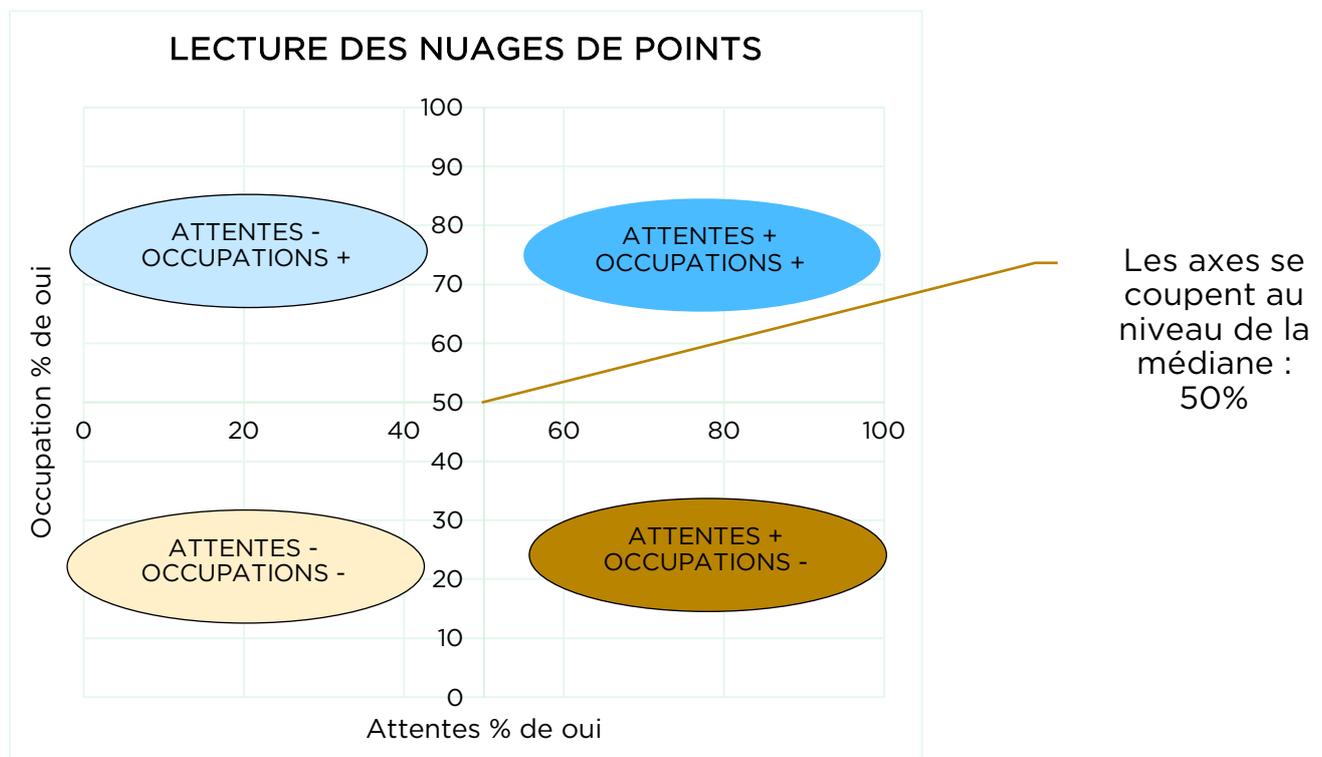
3.3 ATTENTES ET BESOINS DES AIDANT·ES ET DES AIDÉ·ES SELON L'AIDANT·E : VRF TOURAINE Y RÉPOND-T-IL ?

3.3.1. Lecture des nuages de points

Les attentes des aidant·es concernant leur séjour à VRF Touraine ont été recensées en amont du séjour. Au retour de leur séjour, ils ou elles ont été interrogé·es sur leurs occupations durant leur séjour. L'objectif est de comparer les taux de oui (« oui, tout à fait » et « oui, un peu ») entre les attentes et les occupations, et de visualiser le rapport entre les deux sur un graphique en nuage de points.

Chaque point sur le graphique a donc une coordonnée correspondant au % de « oui » pour les attentes en abscisse (axe horizontal) et au % de « oui » pour les occupations en ordonnée (axe vertical), les axes se coupant au niveau de la médiane, soit à 50%.

- **Points en haut à droite** : les attentes et les besoins sont réalisés par une majorité d'aidant·es.
- **Points en bas à droite** : les attentes et les besoins ne sont pas réalisés par une majorité d'aidant·es.
- **Points en haut à gauche** : il ne s'agissait pas d'attentes et de besoins mais ils ont cependant été réalisés par la majorité des aidant·es.
- **Points en bas à gauche** : ni attendu et ni réalisé par une majorité des aidant·es.



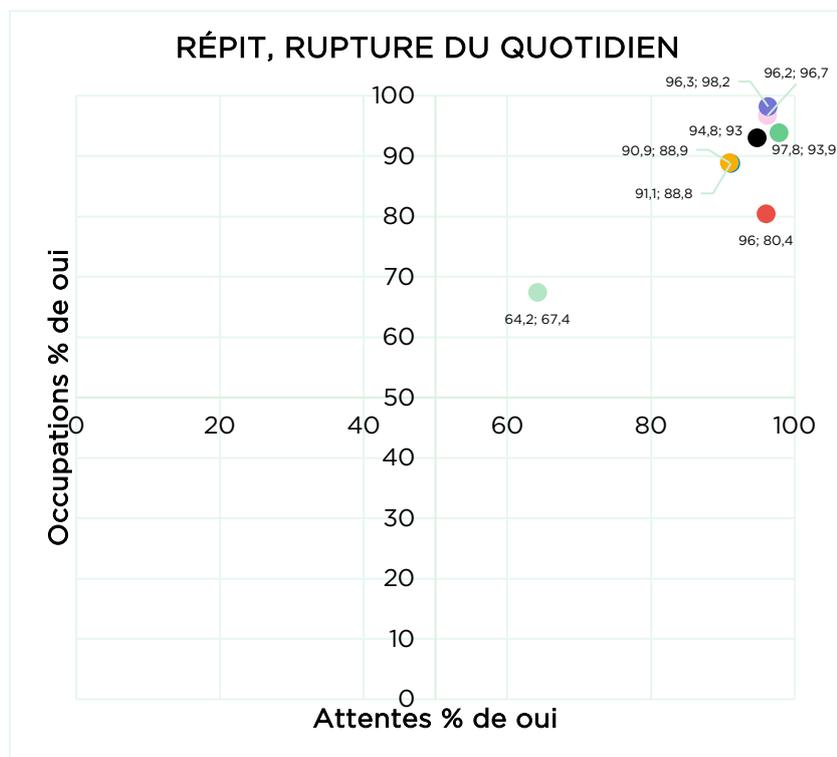
3.3.2. Comparaison avec les données de 2018

Il est possible ici de comparer les données de 2019 avec celles de 2018. Celles-ci concernaient 170 aidant·es ayant séjourné à VRF Touraine, âgé·es de 73,07 ans en moyenne, principalement des femmes (76,5%). Les aidant·es interrogé·es en 2018 ont des caractéristiques similaires à ceux et celles d'aujourd'hui : majoritairement retraité·es, partageant le même foyer fiscal, l'aidé·e est leur conjoint·e, et ils ou elles viennent des mêmes régions.

3.3.3. Comparaison des attentes et des besoins des aidant-es avec leurs occupations à VRF Touraine

RÉPIT, RUPTURE AVEC LE QUOTIDIEN

Les attentes et les besoins de répit, de rupture avec le quotidien sont très satisfait-es lors du séjour à VRF Touraine. Le besoin de porter plus d'attention à son apparence physique est moins important que les autres besoins mais il est cependant davantage satisfait (67,4%) qu'attendu (64,2%).



■	Me reposer en allégeant la charge du quotidien.
■	Apprendre à me détendre, à lâcher-prise.
■	Rompre avec le quotidien programmé.
■	Oublier mes soucis, mes tracas.
■	Changer d'environnement.
■	Être totalement libéré-e de la prise en charge de mon proche.
■	Me reposer, dormir.
■	Porter plus d'attention à mon apparence physique.

Lecture : se reposer en allégeant la charge du quotidien est une attente pour 97,8% des aidants et une occupation pour 93,9% des aidant-es

Dans l'ensemble, les taux d'occupations augmentent entre 2018 et 2019, sans qu'aucune de ces évolutions ne soit significative (voir tableau ci-dessous).

% DE OUI POUR CHAQUE OCCUPATIONS À VRF TOURAINE EN 2018 ET EN 2019, ET DIFFÉRENCES

Occupations % de oui	2018	2019	Différences
Me reposer en allégeant la charge du quotidien.	93,3%	94,39%	+1,09
Apprendre à me détendre, à lâcher-prise.	82,5%	80,4%	-2,1
Rompre avec le quotidien programmé.	95,4%	93,9%	-1,5
Oublier mes soucis, mes tracas.	90,3%	93%	+2,7
Changer d'environnement.	93,1%	98,2%	+5,1
Être totalement libéré-e de la prise en charge de mon proche.	86,6%	88,8%	+2,2
Me reposer, dormir.	93,1%	88,9%	+4,2
Porter plus d'attention à mon apparence physique.	60,9%	67,4%	+6,5

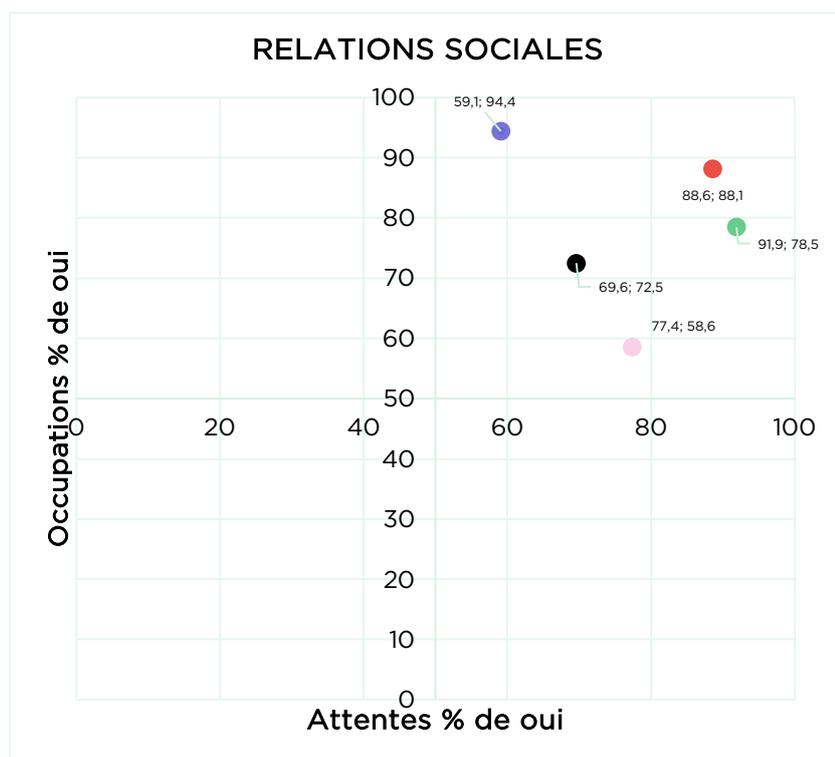
RELATIONS SOCIALES (PARTICIPANT-ES AU SÉJOUR, PROCHE...)

Ici les résultats sont plus partagés. Toutes les questions posées constituent des attentes et des besoins pour la majorité des aidant-es mais dans des mesures différentes.

Comme en 2018, échanger sur le rôle d'aidant-e avec d'autres aidant-es (91,9%) puis faire de nouvelles rencontres (88,1%) sont les deux attentes les plus souhaité-es et également parmi les plus satisfait-es.

Ensuite il y a deux attentes et besoins qui sont plus satisfait-es que ce qu'ils ou elles étaient désiré-es : ne pas me sentir jugé-e (94,4%) et retrouver d'anciennes connaissances de VRF (72,5%).

Le plus compliqué semble d'améliorer sa relation avec le proche, mais, bien que moins qu'attendu (77,4%), ce fut quand même le cas pour 58,6% des aidant-es.



Légende du nuage de points	
■	Échanger sur le rôle d'aidant-e avec d'autres personnes dans cette situation.
■	Faire de nouvelles rencontres.
■	Améliorer ma relation avec mon proche.
■	Retrouver d'anciennes connaissances de VRF (aidant-es déjà partis à VRF).
■	Ne pas me sentir jugé-e.

Lecture : faire de nouvelles rencontres est une attente pour 88,6% des aidant-es et une occupation pour 88,1% des aidant-es.

L'augmentation la plus importante concerne les nouvelles rencontres réalisées à VRF (voir tableau ci-dessous). Quelques baisses sont observées mais aucune des évolutions n'est significative.

% DE OUI POUR CHAQUE OCCUPATIONS À VRF TOURAINE EN 2018 ET EN 2019, ET DIFFÉRENCES

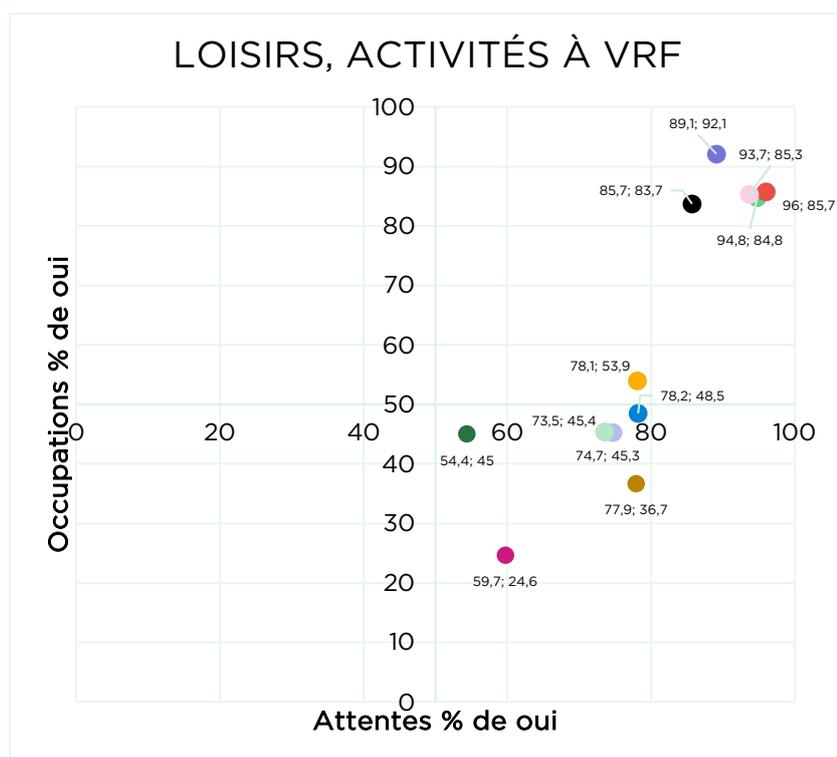
Occupations % de oui	2018	2019	Différences
Échanger sur le rôle d'aidant-e avec d'autres personnes dans cette situation.	77,9%	78,5%	+0,6
Faire de nouvelles rencontres.	82%	88,1%	+6,1
Améliorer ma relation avec mon proche.	56,8%	58,6%	+1,8
Retrouver d'anciennes connaissances de VRF (aidant-es déjà partis à VRF).	75%	72,5%	-2,5
Ne pas me sentir jugé-e.	95,8%	94,4%	-1,4

LOISIRS ET ACTIVITÉS À VRF TOURAINE

Dans des taux similaires à 2018, un premier groupe de cinq attentes et besoins sont très satisfait-es en venant à VRF :

- Pratiquer des activités de bien-être (84,8% ; 82,7% en 2018),
- Réaliser des activités culturelles à l'extérieur de la structure (85,7% ; 82,7% en 2018),
- Discuter avec des connaissances (85,3% ; 86,6% en 2018),
- Partager des activités avec mon proche (83,7% ; 86,3% en 2018),
- Bénéficier d'une animation festive (92,1% ; 92% en 2018).

Les résultats sont sensiblement les mêmes qu'en 2018.



Légende du nuage de points	
●	Pratiquer des activités de bien-être (gym, yoga, massage, piscine...).
●	Réaliser des activités culturelles à l'extérieur de la structure (visite de sites touristiques...).
●	Discuter avec des connaissances.
●	Partager des activités avec mon proche.
●	Bénéficier d'une animation festive.
●	Participer à des activités récréatives (jeux de société, de cartes...).
●	Disposer de soins pour moi-même.
●	Faire du sport.
●	Participer à des ateliers (cuisine, travaux artistiques, manuels...).
●	Participer à des groupes de paroles pour échanger avec d'autres aidant-es.
●	Consulter un psychologue.
●	Être oisif.ve. Ne rien faire de spécial.

Lecture : bénéficier d'une animation festive est une attente pour 85,4% des aidant-es et une occupation pour 92% des aidant-es

Un second groupe de cinq attentes et besoins n'ont pas été réalisé-es par une majorité d'aidant-es. Il s'agit des loisirs et des activités suivant-es :

- Participer à des activités récréatives (jeux de société, de cartes...) : 48,5% (42,8% en 2018),
- Disposer de soins pour soi : 53,9% (48% en 2018),
- Faire du sport : 45,3% (44,7% en 2018),
- Participer à des ateliers (cuisine, travaux artistiques ...) : 45,4% (42,9% en 2018),
- Participer à des groupes de paroles pour échanger avec d'autres aidant-es : 36,7% (45,1% en 2018).

Pour cette dernière occupation, la diminution par rapport à 2018 tend à être significative ($\chi^2 = 2,42$, $ddl=1$, $p=0,12$).

Ensuite, nous pouvons voir qu'être oisif.ve, ne rien faire de spécial constitue actuellement un objectif pour une majorité d'aidant-es : il est toujours moins réalisé (45%) qu'attendu (54,4%), il était précédemment peu réalisé (34,7%) et peu attendu (44,1%) en 2018. Il tend à être aujourd'hui davantage réalisé qu'en 2018 ($\chi^2 = 3,05$, $ddl=1$, $p=0,08$)

Le besoin de consulter un psychologue est exprimé par 59,7% des aidant-es mais seulement 24,6% y parviennent à VRF. Il était pareillement beaucoup moins réalisé (27,3%) qu'attendu en 2018 (61,4%).

3.2.2.1.1. Moment de la journée à privilégier pour les activités

Les aidant-es ont été interrogé-es sur les moments de la journée les plus propices au type d'activités proposé-es. Il ressort que le plus favorable ce serait pour :

- 74,6% des aidant-es le matin pour les activités de bien-être,
- 64,5% des aidant-es l'après-midi pour les activités récréatives,
- 48,8% des aidant-es l'après-midi pour les ateliers,
- 65,7% des aidant-es en soirée pour l'animation festive.

Pourcentage d'aidant-es favorables aux activités selon la période la journée

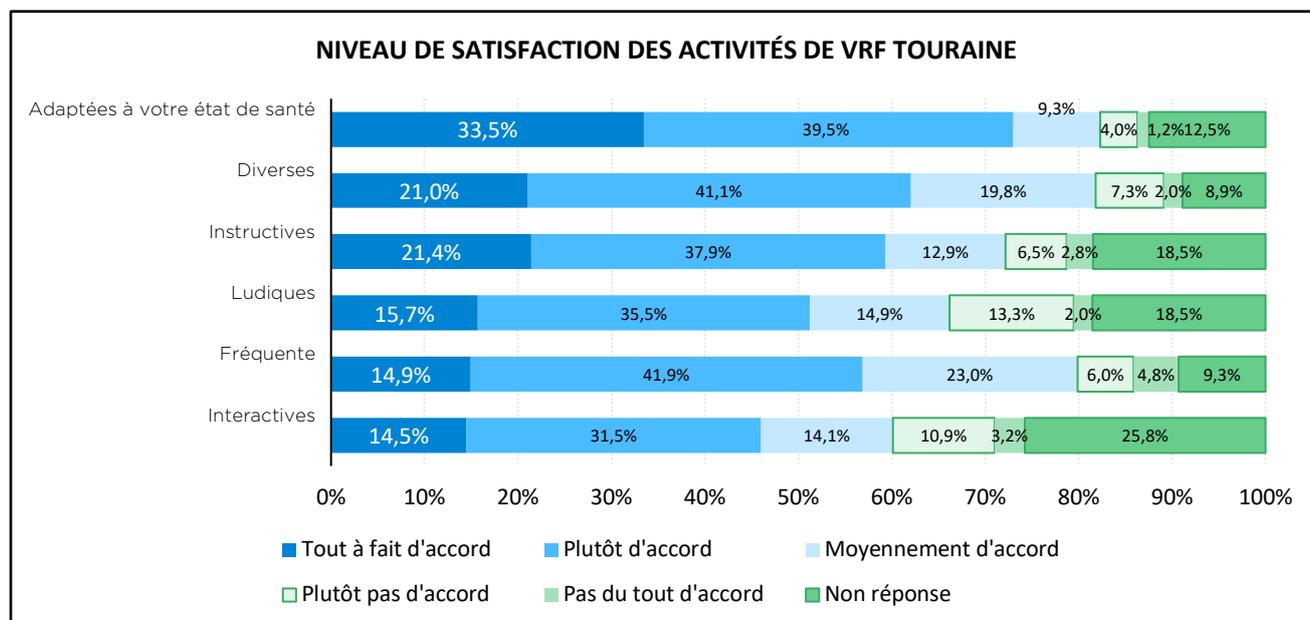
Activités	Matin	Après-midi	Soirée	N. C.
Les activités de bien-être	74,6%	25,4%	3,2%	1,2%
Les activités récréatives	13,3%	64,5%	17,3%	1,6%
Les ateliers	29,8%	48,8%	3,2%	5,2%
L'animation festive	2,4%	17,7%	65,7%	3,2%

3.2.2.1.2. Satisfaction des activités

Le niveau de satisfaction des activités proposées par VRF Touraine a été analysé au travers de six adjectifs pouvant les qualifier.

Le critère qui ressort le plus, comme en 2018, est qu'elles sont adapté-es à leur état de santé (73%), ensuite c'est la diversité (62,1%).

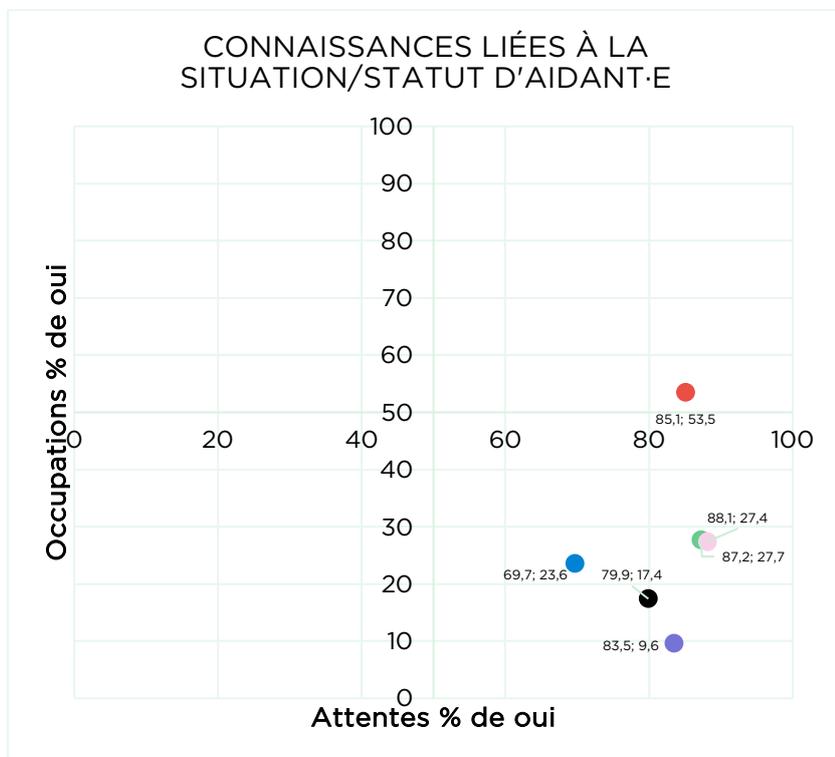
L'unique critère qui passe en dessous de 50% de satisfait-es est l'interactivité (46%), ludique atteignant, en 2019, 51,2% (48,8% en 2018).



CONNAISSANCES LIÉES À LA SITUATION, AU STATUT D'AIDANT·E

Bénéficier de savoir-faire facilitant la vie pour s'occuper du proche est une attente pour de nombreux aidant·es (85,1%), mais est expérimentée par un peu plus de la moitié seulement (53,5%).

Tous les autres besoins sont très peu réalisés par les aidant·es (de 9,6% à 27,7%).



■	Être conseillé·e sur les aides disponibles pour mon proche.
■	Bénéficier de savoir-faire me facilitant la vie lorsque je m'occupe de mon proche (bonnes pratiques, gestes...).
■	Être informé·e des droits pour les aidant·es et des moyens d'y accéder.
■	En savoir plus sur les lois concernant le statut de l'aidant·e.
■	Recevoir une formation plutôt psychologique afin de soutenir mon proche au quotidien
■	Bénéficier d'explications sur la maladie et le traitement de mon proche.

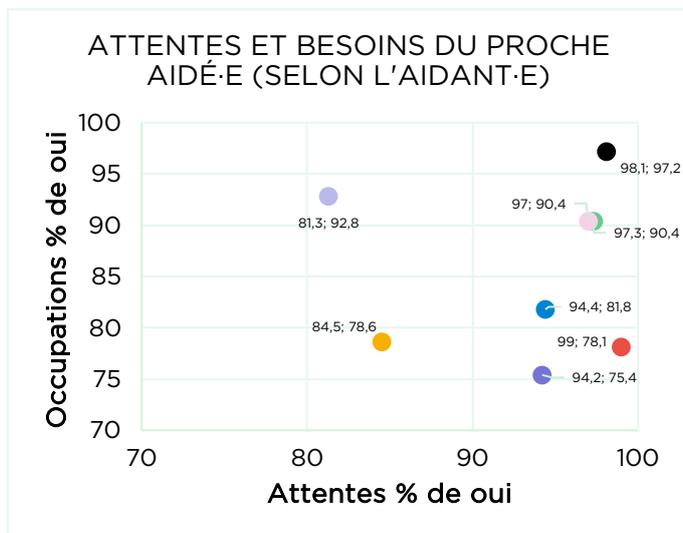
Lecture : être conseillé·e sur les aides disponibles pour mon proche est une attente pour 88,9% des aidant·es et une occupation pour 27,7% des aidant·es.

Aucune des différences observées entre 2018 et 2019 n'est significative, les taux d'occupation des aidant·es restant faibles sur ces attentes et ces besoins.

% DE OUI POUR CHAQUE OCCUPATIONS À VRF TOURAINE EN 2018 ET EN 2019, ET DIFFÉRENCES

Occupations % de oui	2018	2019	Différences
Être conseillé·e sur les aides disponibles pour mon proche.	29,1%	27,7%	-1,4
Bénéficier de savoir-faire me facilitant la vie lorsque je m'occupe de mon proche (bonnes pratiques, gestes...).	55,6%	53,5%	-2,1
Être informé·e des droits pour les aidant·es et des moyens d'y accéder.	24,2%	27,4%	+3,2
En savoir plus sur les lois concernant le statut de l'aidant·e.	16,4%	17,4%	+1
Recevoir une formation plutôt psychologique afin de soutenir mon proche au quotidien	12,3%	9,6%	-2,7
Bénéficier d'explications sur la maladie et le traitement de mon proche.	20,7%	23,6%	+3,9

Comparaison des attentes et des besoins des aidé-es selon leur aidant-e avec leurs occupations à VRF Touraine



Légende du nuage de points	
■	Bénéficiaire de soins dans un cadre vacancier
■	Pratiquer des activités ludiques, de détente
■	Rompre avec son quotidien programmé
■	Changer d'environnement
■	Oublier ses soucis, ses tracas
■	Rencontrer de nouvelles personnes
■	Bénéficiaire de meilleurs soins
■	Avoir le sentiment de ne pas/plus être jugé-e

Lecture : Changer d'environnement est une attente pour 98,1% des aidé-es et une occupation pour 97,2% des aidé-es d'après leurs aidant-es.

Ici le paysage est peu différent de celui observé en 2018. D'après les aidant-es, les attentes et les besoins des aidé-es sont de nouveau plutôt satisfait-es durant le séjour à VRF (de 75,4% à 97,2% de oui pour les occupations). La quasi-totalité des taux d'occupation augmente de 2018 à 2019, bien que les différences ne soient pas significatives.

% DE OUI POUR CHAQUE OCCUPATIONS À VRF TOURAINE EN 2018 ET EN 2019, ET DIFFÉRENCES

Occupations % de oui	2018	2019	Différences
Bénéficiaire de soins dans un cadre vacancier	85,3%	90,4%	+5,1
Pratiquer des activités ludiques, de détente	75,9%	78,1%	+2,2
Rompre avec son quotidien programmé	86,1%	90,4%	+4,3
Changer d'environnement	92,7%	97,2%	+4,5
Oublier ses soucis, ses tracas	76,2%	75,4%	-0,8
Rencontrer de nouvelles personnes	79,4%	81,8%	+2,4
Bénéficiaire de meilleurs soins	76,1%	78,6%	+2,5
Avoir le sentiment de ne pas/plus être jugé-e	92,7%	92,8%	-0,1

PARTIE 2. LES CIZES

1. AVANT DE PARTIR À VRF LES CIZES

Qui sont les aidant-es se rendant à VRF Les Cizes ? D'où viennent-ils/elles ? Depuis combien d'années sont-ils/elles aidant-es ? Combien d'heures par semaine ? Quels sont leurs besoins hors VRF ? Comment ont-ils/elles découvert le concept VRF ? A-t-il été à l'origine du départ en vacances ? Combien de fois sont-ils/elles déjà parti-es à VRF ? Quel sens donnent-ils/elles à ce séjour VRF ? Ont-ils/elles des inquiétudes avant de partir ?

1.1 POPULATION INTERROGÉE

Cette section concerne 70 aidant-es d'âge moyen 57,47 ans (E.T. : 15,07 ; de 27 ans à 93 ans), dont 80% sont des femmes. 40% sont retraité-es, 34,3% travaillent, 12,9% sont femmes/hommes au foyer, et 8,6% sont sans emploi.

Effectifs et pourcentage des aidant-es en fonction de leur âge

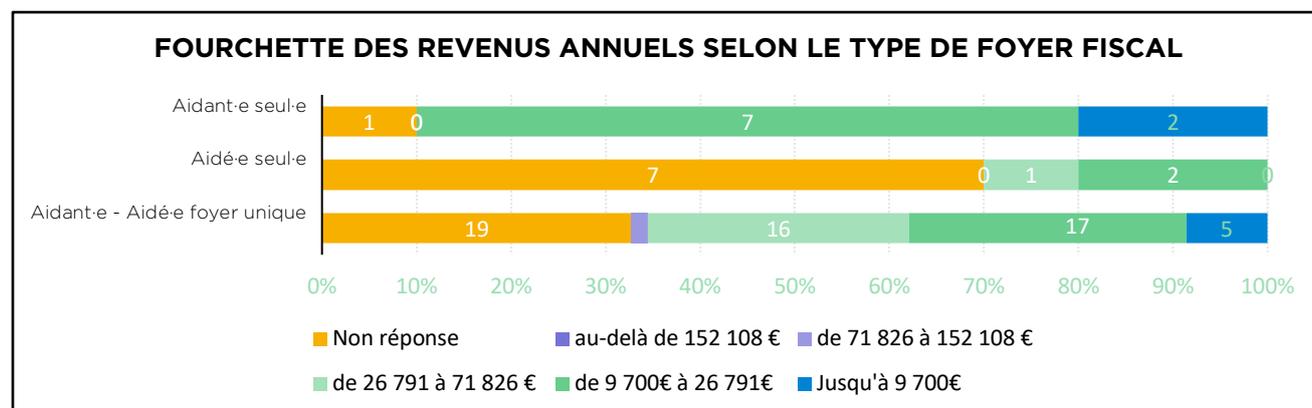
Âge de l'aidant-e	Moins de 40 ans	de 40 à moins de 50 ans	de 50 à moins de 60 ans	de 60 à moins de 70 ans	70 ans et plus	Non réponse
Effectifs	7	17	14	14	16	2
Pourcentage	10%	24,3%	20%	20%	22,9%	2,9%

Lecture : 7 aidant-es soit 10% des participant-es ont moins de 40 ans.

Le ou la proche aidé-e vit généralement avec l'aidant-e (65,7%), parfois seul-e (5,7%) ou en structure d'hébergement collectif (24,3%). Le foyer des aidant-es se compose de l'aidant-e et du proche dans 34,3% des cas, 44,7% ont également des enfants ou d'autres personnes à charge et uniquement de l'aidant-e pour 14,3% d'entre eux.

Le ou la proche aidé-e est fréquemment un fils ou une fille (75,7%), beaucoup plus rarement le ou la conjoint-e (14,3%), le père ou la mère (4,3%) et très rarement un frère, une sœur (1,4%).

Les aidant-es ont été invité-es à nous indiquer le niveau de besoin d'aide des aidé-es : 72,9% ont répondu « totalement » et 27,1% ont répondu « partiellement », notamment pour la toilette, les repas, l'habillage, le lever et le coucher, pour se laver, toutes les activités de la vie quotidienne.



82,8% des aidant-es ont le même foyer fiscal que leur aidé-e, leurs revenus se situent pour 29,3% entre 9 700 et 26 791 euros. Pour cette question, les taux de non réponse sont très importants : 32,7% lorsque le foyer fiscal est commun et 70% pour le foyer fiscal de l'aidé-e seul-e. Cependant, 70% des aidant-es seul-es ont un foyer fiscal compris entre 9 700 et 26 791 euros.

% de la population interrogée par région

Régions	Nombre d'aidant-es interrogé-es	% de la population interrogé-es
Auvergne-Rhône-Alpes	22	31,4%
Bourgogne-Franche-Comté	9	12,9%
Bretagne	1	1,4%
Centre-Val de Loire	2	2,9%
Grand Est	7	10%
Hauts-de-France	4	5,7%
Île-de-France	9	12,9%
Normandie	4	5,7%
Nouvelle-Aquitaine	1	1,4%
Occitanie	2	2,9%
Pays de la Loire	6	8,6%
Provence-Alpes-Côte d'Azur	3	4,3%

Lecture : L'enquête a interrogé 31,4% d'aidant-e habitant en région Auvergne-Rhône-Alpes.

Les aidant-es viennent principalement de la région Auvergne-Rhône-Alpes (31,4%), de Bourgogne-Franche-Comté (12,8%) ou d'Île-de-France (12,8%). VRF Les Cizes se situe au 5 Rue des Cizes, 39170 Coteaux du Lizon en région Bourgogne-Franche-Comté, à la frontière de la région Auvergne-Rhône Alpes.

1.2 PRÉEXISTANTS AU SEJOUR VRF LES CIZES

1.2.1. Expérience vacancière hors VRF ou « culture césure »

Dernier séjour en week-end ou en vacances

À quand remonte :	Non réponse	Cette année	De 1 à 3 ans	De 4 à 10 ans	Plus de 10 ans	Jamais ou presque jamais
Votre dernier week-end hors de votre domicile	42,9%	28,6%	7,1%	1,4%	2,9%	17,1%
Votre dernier séjour de vacances (au moins 4 nuits consécutives)	7,1%	22,9%	44,3%	11,4%	4,3%	10,0%

Lecture : 17,1% des aidant-es ne sont jamais ou presque jamais partis en week-end.

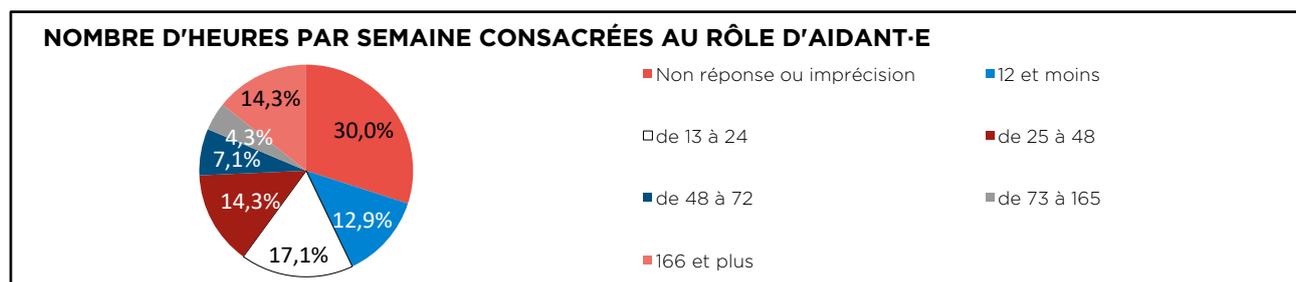
1.2.2. Prégnance du rôle d'aidant-e

Depuis combien de temps aidez-vous votre proche (en année) ?

En moyenne, l'aidant-e déclare aider son proche depuis 18,56 ans (E.T. : 12,93 ans), de 2 à 57 ans d'aide. Ils sont 4,3% à être proche aidant-es depuis moins de 5 ans, 25,7% depuis 5 ans à moins de 10 ans, et 67,1% depuis plus de 10 ans.

Combien d'heures par semaine consacrez-vous à votre rôle d'aidant-e ?

En moyenne, 59,6 heures sont consacrées au rôle d'aidant-e (E.T. : 60,2 heures) de 1 heure par semaine jusqu'à 24 heures sur 24 (168 heures).



De nombreux aidant-es n'ont pas répondu à cette question (28,7%) ou ont répondu « beaucoup », « ça dépend si je dois l'emmener en visite médicale, ou faire des commission », « je ne compte pas les heures, c'est quand il a besoin » ou « ? », suggérant une impossibilité de quantifier la durée de l'accompagnement.

1.2.3. Besoins hors VRF Les CIZES

Concernant les besoins des aidant-es non spécifiquement reliés à VRF Les Cizes, trois besoins ressortent à des taux très importants :

- Disposer de « services d'aide à domicile moins chers » : 70%
- Avoir une vie sociale (sortir avec mes amis, ma famille ...) : 78,6%
- M'évader, partir en weekend, en vacances : 90%.

Les items suivants constituent pour plus de la moitié des aidant-es des besoins :

- Approfondir mon savoir-faire (habiletés/gestes) pour prendre soin de mon proche,
- Connaître les activités de détente et de loisir proches de mon domicile,
- Avoir la possibilité de laisser de temps en temps mon proche en structure d'accueil,
- Avoir davantage de « services d'aide à domicile » à proximité de chez moi.

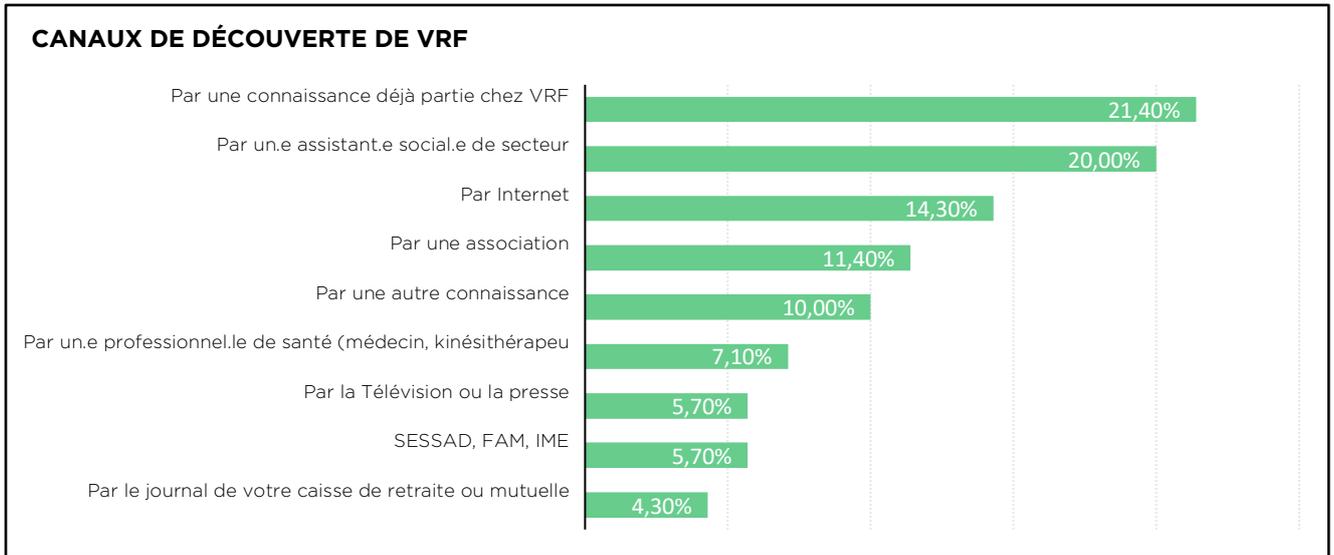
Pourcentage des aidant-es selon leur degrés d'accord avec des besoins hors VRF

BESOINS HORS VRF	Oui, tout à fait	Oui, un peu	Non, plutôt pas	Non, pas du tout	Non réponse	Oui	Non
Avoir davantage de « services d'aide à domicile » à proximité de chez moi.	28,6%	28,6%	25,7%	10,0%	28,6%	57,2%	35,7%
Avoir la possibilité de laisser de temps en temps mon proche en structure d'accueil.	31,4%	31,4%	14,3%	17,1%	31,4%	62,8%	31,4%
Disposer de « services d'aide à domicile » moins chers.	45,7%	24,3%	7,1%	11,4%	45,7%	70,0%	18,5%
Avoir un répertoire des psychologues proches de mon domicile.	10,0%	18,6%	27,1%	37,1%	10,0%	28,6%	64,2%
Connaître les activités de détente et de loisir proches de mon domicile.	32,9%	30,0%	11,4%	17,1%	32,9%	62,9%	28,5%
Connaître les structures d'accueil proches de mon domicile.	31,4%	24,3%	17,1%	20,0%	31,4%	55,7%	37,1%
Faire une formation me permettant de mieux accompagner mon proche.	18,6%	30,0%	25,7%	17,1%	18,6%	48,6%	42,8%
Recevoir de la documentation sur la pathologie, le handicap de mon proche.	25,7%	24,3%	18,6%	22,9%	25,7%	50,0%	41,5%
Approfondir mon savoir-faire (habiletés/gestes) pour prendre soin de mon proche.	18,6%	44,3%	20,0%	12,9%	18,6%	62,9%	32,9%
Bénéficier de soins médicaux.	21,4%	20,0%	17,1%	27,1%	21,4%	41,4%	44,2%
Être accompagné-e par un professionnel (psychologue).	11,4%	21,4%	27,1%	31,4%	11,4%	32,8%	58,5%
Avoir une vie sociale (sortir avec mes amis, ma famille...)	44,3%	34,3%	5,7%	8,6%	44,3%	78,6%	14,3%
M'évader, partir en week-end, en vacances.	68,6%	21,4%	2,9%	4,3%	68,6%	90,0%	7,2%
Être conduit-e sur le lieu de séjour par un tiers.	15,7%	12,9%	25,7%	38,6%	15,7%	28,6%	64,3%
Partir dans un village vacances adapté à ma pathologie ou à mon handicap.	44,3%	21,4%	5,7%	11,4%	44,3%	65,7%	17,1%

Lecture : 70% des aidant-es ont besoin davantage de « service d'aide à domicile » à proximité de chez eux

1.2.4. Découverte de VRF et déclencheur du séjour

Pour 58,6% des aidant-es, la découverte de VRF a déclenché l'idée de départ, 40% envisageaient déjà de partir en vacances. Le principal canal de découverte est une connaissance déjà partie à VRF.



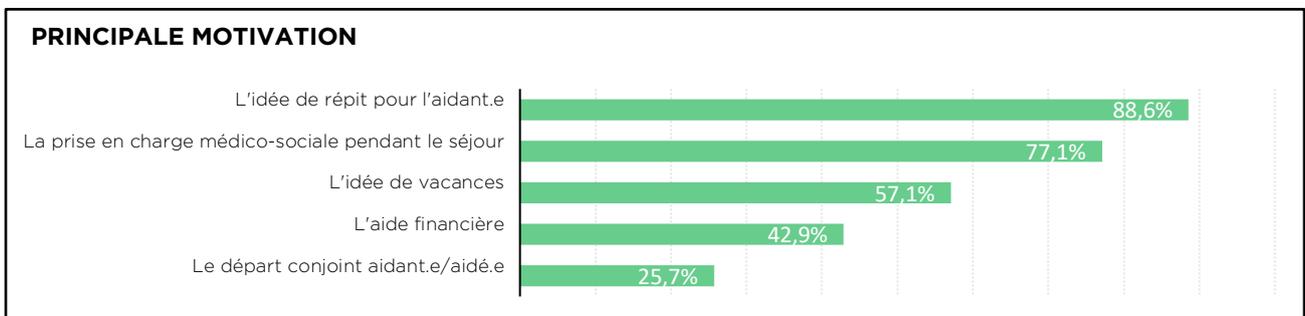
1.2.5. Nombre de séjours à VRF Les Cizes déjà réalisés

Hormis le présent séjour, les aidant-es interrogé-es ont réalisé de aucun jusqu'à 9 séjours à VRF Les Cizes, et 45,7% des aidant-es interrogé-es ne sont jamais parti-es à VRF Les Cizes.



1.2.6. Sens du séjour VRF

L'idée de répit pour l'aidant-e et la prise en charge médico-sociale de l'aidé-e durant le séjour constituent les deux premières motivations au départ.

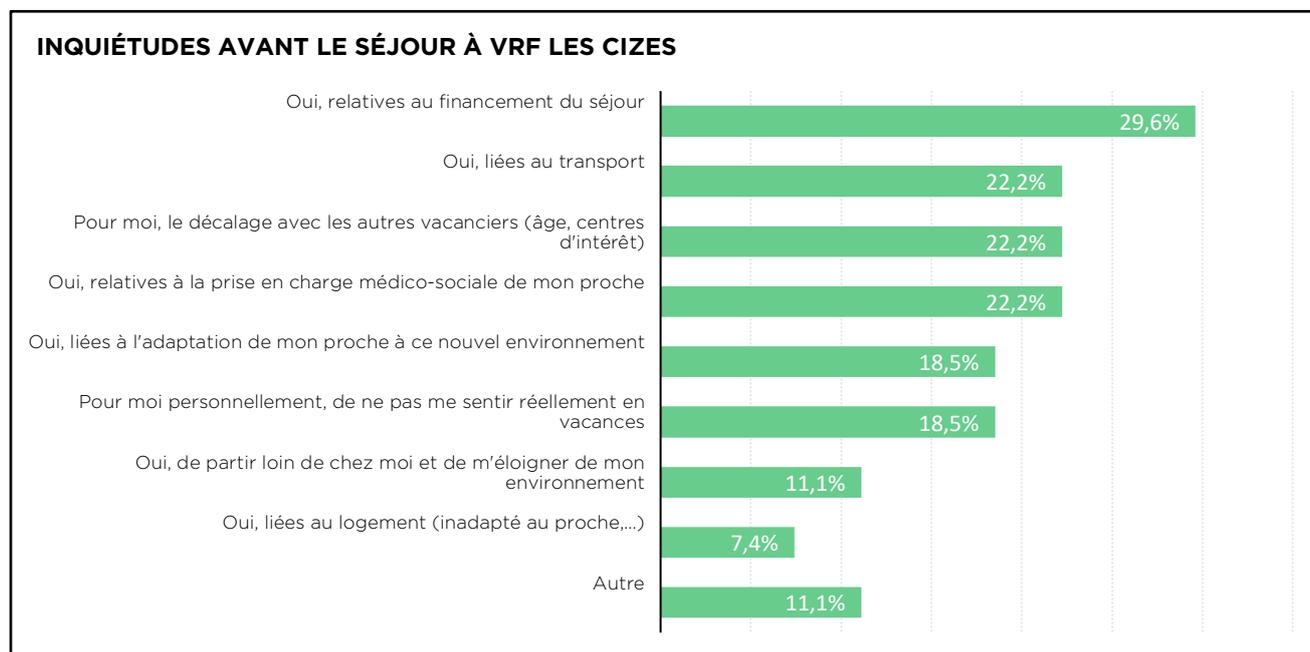


D'autres motivations sont données par les aidant-es. Parmi celles-ci est mentionné le fait que les activités proposées, notamment les activités physiques, sont adaptées au handicap et/ou aux enfants mais également l'idée de « rester en famille », « le plaisir de se retrouver entre nous », que ce séjour constitue « le seul séjour possible en famille ». Les rencontres sont aussi plébiscitées : « l'éventuelle rencontre d'enfants en situation similaire », « rencontrer des gens comme nous » ou « rencontrer d'autres familles ».

1.2.7. Inquiétudes liées au séjour à VRF Les Cizes

Avant de partir pour VRF Les Cizes reste-t-il des inquiétudes quant au séjour ?

61,4% des aidant-es ne ressentent pas d'inquiétudes avant de partir à VRF Les cizes.



La principale inquiétude chez les personnes inquiètes est relative au financement du séjour. Deux commentaires sont émis : « incompréhension sur le forfait journalier » et « un imprévu est arrivé : mon conjoint ne gagne plus rien ».

Concernant le transport, la distance VRF-domicile semble importante (« trop de km ») ainsi que le manque de relais au volant (« seule à conduire »). Pour le décalage avec les autres vacanciers, il est de nouveau question de l'âge de l'aidant-e mais également des aidé-es : « pas souvent des enfants handicapés, plus d'adultes ».

Inquiétudes liées à la prise en charge médico-sociale du proche :

« Concerne la qualification des personnels et leur nombre. Souvent pas assez nombreux pour les activités de loisirs » ;
« Je me demande si ça ira je ne sais si ça sera les personnes qui la sonde. J'espère que ça sera toujours la même si c'est oui » ; « Souvent insuffisante »

Inquiétudes concernant l'adaptation du proche à ce nouvel environnement :

« C'est la première fois que l'on se déplace dans ce nouvel environnement. » ;
« Mon fils a du mal à changer ses habitudes » ;
« Vit seul, difficultés à s'ouvrir aux autres. »

Pour les inquiétudes « Autre », trois aidant-es apportent des précisions :

« Fatigue et stress du départ, préparatifs, valises, changements » ;
« Manque de loisirs pour l'aidant pour se détendre durant les activités de l'aidé (piscine...) » ;
« Pour les enfants autistes, on est obligés de rester enfermés dans le pavillon »

2. L'EXPÉRIENCE VRF LES CIZES

Qui sont les aidant-es parti-es à VRF Les Cizes ? D'où viennent-ils/elles ? Quel est le format de leur séjour (mode de transport, durée, type de chambre, mois de départ) ? Ont-ils/elles rencontré des difficultés ? Lesquelles ? Ont-ils/elles gardé des contacts avec les autres vacanciers ? Recommanderaient-ils/elles VRF à un proche ou un-e ami-e ? Selon les aidant-es, VRF leur permet-il de maintenir leur proche à domicile ? Un nouveau départ en vacances ? Avec ou sans VRF ? Sans le proche ?

2.1 POPULATION INTERROGÉE

Cette partie porte sur 50 participant-es au séjour VRF Les Cizes.

L'âge moyen des répondants est de 56,14 ans (E.T. : 13,82 ans, de 20 ans à 94 ans). dont 74% sont des femmes. 36% sont retraité-es, 44% travaillent, 8% sont femmes/hommes au foyer, et 6% sont sans emploi.

Effectifs et pourcentage des aidant-es en fonction de leur âge

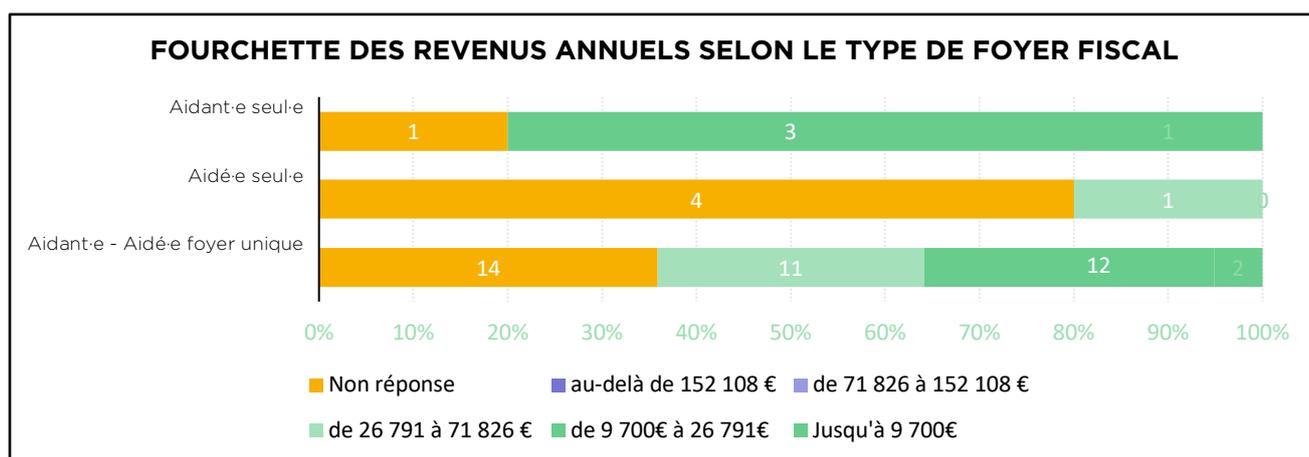
Âge de l'aidant-e	Moins de 40 ans	de 40 à moins de 50 ans	de 50 à moins de 60 ans	de 60 à moins de 70 ans	70 ans et plus	Non réponse
Effectifs	4	10	17	11	8	0
Pourcentage	8%	20%	34%	22%	16%	0

Lecture : 4 aidant-es soit 8% des participant-es ont moins de 40 ans.

Le foyer des aidant-es se compose de l'aidant-e et de son proche dans 42% des cas, 52% ont également des enfants ou d'autres personnes à charge et uniquement de l'aidant-e pour 4% d'entre eux.

Le ou la proche aidé-e est fréquemment un fils ou une fille (84%), beaucoup plus rarement le ou la conjoint-e (10%), très rarement le père ou la mère (2%) et un frère, une sœur (2%).

Les aidant-es ont été invité-es à nous indiquer le niveau de besoin d'aide des aidé-es : 76% ont répondu « totalement » et 22% ont répondu « partiellement ».



78% des aidant-es ont le même foyer fiscal que leur aidé-e, leurs revenus se situent pour 30,8% entre 9 700 et 26 791 euros. Pour cette question les taux de non réponse sont très importants : 35,9% lorsque le foyer fiscal est commun et 80% pour le foyer fiscal de l'aidé-e seul-e. Cependant, 60% des aidant-es seul-es ont un foyer fiscal compris entre 9 700 et 26 791 euros.

% de la population interrogée par région

Régions	Nombre d'aidant-es interrogé-es	% de la population interrogé-es
Auvergne-Rhône-Alpes	14	28%
Bourgogne-Franche-Comté	5	10%
Bretagne	0	0%
Centre-Val de Loire	1	2%
Grand Est	8	16%
Hauts-de-France	3	6%
Île-de-France	6	12%
Normandie	4	8%
Nouvelle-Aquitaine	1	2%
Occitanie	1	2%
Pays de la Loire	5	10%
Provence-Alpes-Côte d'Azur	2	4%

Lecture : L'enquête a interrogé 31,4% d'aidant-e habitant en région Auvergne-Rhône-Alpes.

Les aidant-es viennent principalement de la région Auvergne-Rhône-Alpes (28%), de Bourgogne-Franche-Comté (10%) ou d'Île-de-France (12%).

2.2 SÉJOUR À VRF LES CIZES

2.2.1 Format du séjour

MODE DE TRANSPORT JUSQU'À VRF LES CIZES

Pour se rendre à VRF Les Cizes, les aidant-es ont principalement utilisé-es leur véhicule personnel (84%), certain-es ont été accompagné-es par un proche (18%), quelques-un-es ont également utilisé les transports en commun (2%) et/ou pris le taxi (2%).

Les avantages de la voiture sont l'« *autonomie* », la « *liberté de mouvement* », c'est également plus pratique « *pour toutes les choses à transporter* » et « *utile pour sortir et visiter les villages alentours* » une fois sur place. La fatigue reste l'inconvénient principal à ce mode de transport. Un aidant-e demande « est-ce qu'un véhicule médicalisé peut nous emmener au VRF ? ».

Le taxi est jugé « *onéreux* » et le train « *très accessible* ». Trois aidant-es (6%) ont dû louer « *un véhicule adapté au handicap pour la durée du séjour* », l'avantage étant « *l'indépendance* » et l'inconvénient, le coût élevé.

DURÉE DU SEJOUR, TYPE DE CHAMBRE ET MOIS DU SEJOUR

Les aidant-es-aidé-es restent entre 7 et 21 jours à VRF Les Cizes par période d'une semaine, 56% une semaine, 42% deux semaines, et 2% trois semaine. 90% des aidant-es étaient en pavillon, 6% en studio et 4% en multi-accueils¹⁴.

Mois du départ (date d'entrée de VRF)

Mois	Juin	Juillet	Août
%	10%	46%	44%

¹⁴ <https://www.vrf.fr/home/les-villages/vrf-les-cizes/le-village/votre-sejour.html>

2.2.2. Difficultés liées au séjour

72% des aidant·es n'ont rencontré aucune difficulté durant leur séjour à VRF Les Cizes.

Ne se sont pas réellement senti·es en vacances :

« Difficile de lâcher prise » ; « Établissement non adapté à mon fils polyhandicapé qui a besoin en permanence d'une tierce personne »

Difficultés de transport :

« Difficile pour une personne en situation de handicap de se rendre aux Cizes même en train ! Trop de changements à faire. Exemple : Nîmes-> St Lypicin. Trop compliqué le train ne s'arrête qu'à Lyon ou Oyonnax et après il faut finir en taxi pour 2h00 minimum ! » ; « Éloignement du domicile » ; « Impossible de participer aux activités extérieures sans véhicule personnel » ; « Beaucoup de voiture »

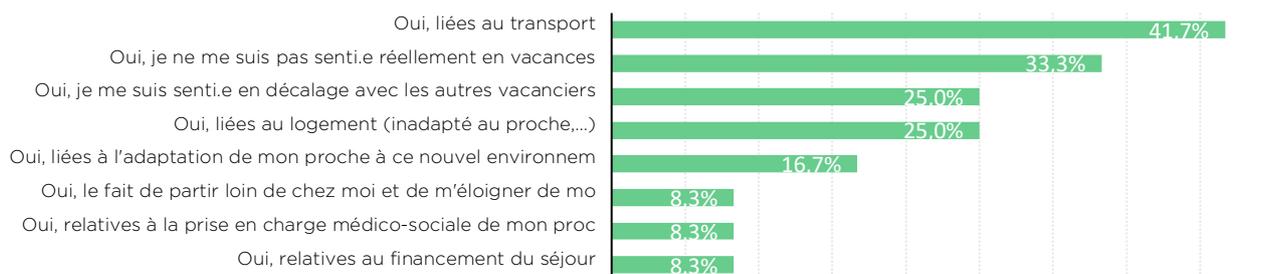
Logement :

« Aucune porte ne se ferme à clé » ; « Mal insonorisé, pas d'intimité »
« État des lieux avant notre arrivée non fait avec les anciens locataires : logement sale, couettes sales »

Difficultés liées à l'adaptation du proche à ce nouvel environnement :

« Mon fils a eu peur le 1^{er} jour comme s'il était à l'hôpital, après une nuit, il s'est adapté, il a aimé et a trouvé des copains. »

TYPE DE DIFFICULTÉS RENCONTRÉES À VRF LES CIZES



Prise en charge médico-sociale :

« Coucher tardif-pas assez de matériel adapté (repas, bac shampoing), pas de cahier de vie (habituée à des transmissions) » ; « Il a été oublié dans sa chambre pendant le voyage des aidants. » ; « Il ne s'est pas du tout adapté à ce nouvel environnement et a refusé l'aide des soignants, en particulier pour la toilette » ; « Le nouveau système de forfait dépendance ne m'a pas permis de me détendre le matin » ; « manque de suivi dans la prise de médicaments »
« Manque substantiel de personnel » ; « Pas de coordination entre l'infirmière et les aides soignantes. » ; « personnel pas assez formé (intérimaire je pense) » ; « soignants parfois trop débordés »

Financement :

« Difficultés des demandes d'aides » ; « Grosse augmentation (taxe de séjour et supérieur invérifiables pour le temps de demande...) » ; « Nouveaux frais de nursing au delà de 20 minutes. » ; « l'aide des caisses de retraite 2 fois par an n'est pas suffisante. J'aimerais venir au VRF plus souvent. » ; « L'aide accordée par la caisse n'était pas assez élevée, on a du mal à payer notre séjour. » ; « Mon épouse est en EHPAD et le coût du séjour s'ajoute à celui de l'EHPAD » ; « Refus de la prise en charge de la Sécurité Sociale : "Les structures de soins en IDF étant suffisantes" » ; « Supplément pour la durée des soins (10 mn par toilette, c'est trop court) »

Logement :

« ascenseur trop étroit, grand fauteuil ! » « pas de chambre communicante »
« difficultés à m'adapter au "petit" lit (1 personne) donc fatigue due au manque de sommeil
douche à l'italienne glissante » ; « Douche pas adaptée. Pas de climatisation. »
« la salle d'activités pas suffisamment protégée/fermée pour les personnes qui sont malades et qui partent sans prévenir et qui sont perdus (syndrome de Benson- apparenté Alzheimer) »

2.2.3. Rencontres durant le séjour à VRF

Les aidant-es sont 88% à avoir fait de nouvelles rencontres lors de ce nouveau séjour à VRF.

64% des participant-es disent envisager garder contact avec les personnes rencontrées durant le séjour, principalement par téléphone (68,7%) ou par mail (65,6%), mais également lors de rencontre physique (28,1%) et par courriers postaux (12,5%).

82,8% des aidant-es déjà parti-es avec VRF ont retrouvé d'anciennes connaissances rencontrées à VRF lors d'un précédent séjour.

2.2.4. Recommandation VRF Les Cizes

Le NPS (Net Promoter Score) permet d'évaluer la capacité d'un-e client-e à recommander un produit ou un dispositif. L'indice est calculé sur la différence entre promoteurs (ici, 78%) et détracteurs (ici, 4%). Aucun n'aidant-e attribue une note inférieure à 6 sur 10.

NIVEAU DE RECOMMANDATION VRF

Note NPS	Effectif	%
6	2	4,0 %
7	5	10,0 %
8	4	8,0 %
9	5	10,0 %
10	34	68,0 %
Total	50	100,0 %

Le NPS pour VRF Les Cizes est de 74% soit un score considéré comme excellent.

Détracteurs
4%



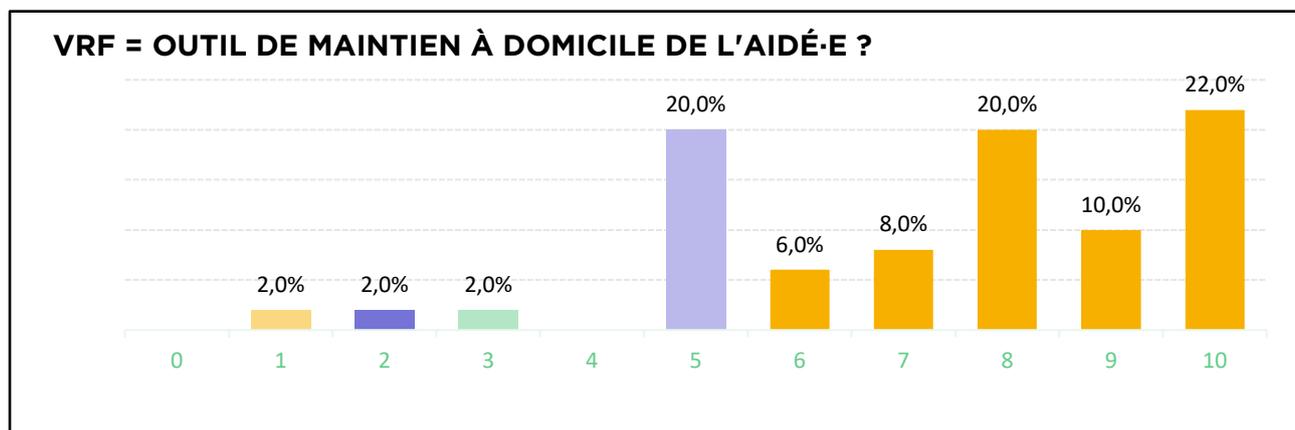
Passifs
18%



Promoteurs
78%



Nous avons également demandé aux aidant-es s'ils pensent que VRF est un moyen efficace pour l'aidant-e de rester disponible dans l'aide apportée, favorisant ainsi le maintien à domicile de la personne accompagnée sur une échelle de 1 à 10, 1 étant « pas du tout probable » et 10 étant « très probable ».



La note moyenne d'efficacité sur le maintien à domicile de l'aidé-e attribuée à VRF est de **7,33/10** (E.T. = 2,33).

32% des aidant-es donnent une note de 0 à 6, 28% de 7 à 8 et 32 % de 9 à 10.

2.2.5. Nouveau départ

90% des aidant-es envisagent repartir en vacances (82% de « Oui, tout à fait » et 8% « Oui, plutôt »). Cette perspective est essentiellement envisagée chez VRF (91,1% de « oui » et 2,2% de « peut-être »), beaucoup moins sans VRF (20% de « oui » et 17,8% de « peut-être »). Un départ en vacances sans le proche est très peu admissible pour l'aidant-e (13,3% de « oui » et 2,2% de « peut-être »).

3. EFFETS D'UN SEJOUR VRF - ATTENTES ET BESOINS DES AIDANT-ES ET DES AIDE-ES

Quels sont les effets psychosociaux d'un séjour à VRF Les Cizes sur les aidant-es ? Quelles étaient leurs attentes et leurs besoins en partant à VRF ? Quelles ont été leurs occupations durant le séjour ? Et pour l'aidé-e ? VRF a-t-il répondu à leurs attentes et leurs besoins ?

3.1 POPULATION INTERROGÉE

Les données de cette partie proviennent des participant-es ayant répondu aux deux questionnaires, avant et après séjour, soit 44 aidant-es. Par conséquent, ces données concernent des aidant-es ayant forcément séjourné à VRF Les Cizes et ayant exprimé leur opinion avant d'y aller et après y être allé.

L'âge moyen des répondant-es est de 58,21 ans (E.T. : 13,18 ans, de 30 ans à 93 ans).

Effectifs et pourcentage des aidant-es en fonction de leur âge

Âge de l'aidant-e	Moins de 40 ans	de 40 à moins de 50 ans	de 50 à moins de 60 ans	de 60 à moins de 70 ans	70 ans et plus	Non réponse
Effectifs	2	9	12	10	9	2
Pourcentage	4,5%	20,5%	27,3%	22,7%	20,5%	4,5%

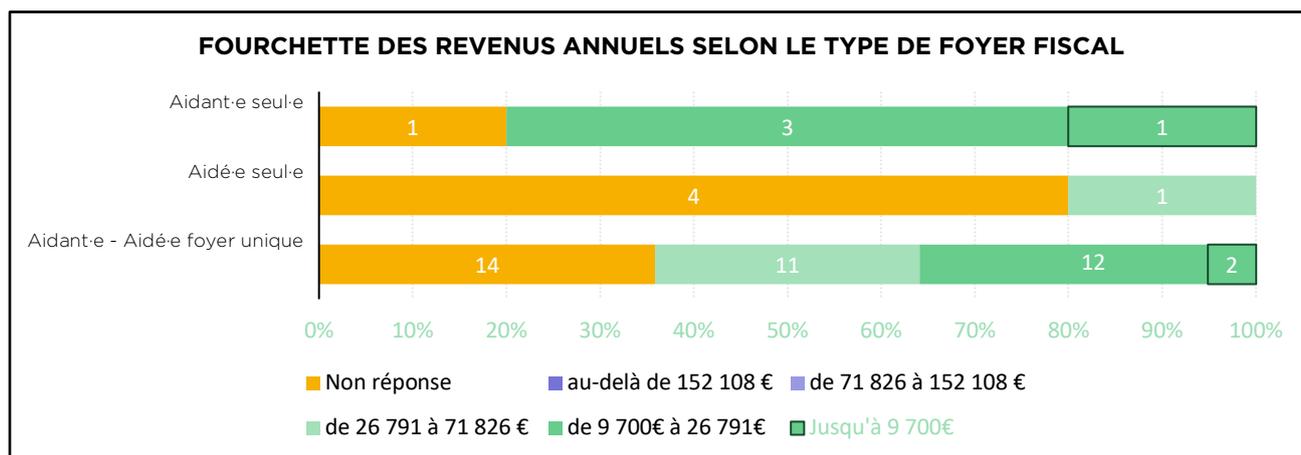
Lecture : 2 aidant-es soit 4,5% des participant-es ont moins de 40 ans.

Parmi eux, 77,3% sont des femmes, 40,9% sont retraité-es, 36,4% travaillent, 9,1% sont sans emploi, et 11,4% sont femme/homme au foyer.

La grande majorité des foyers des aidant-es se composent de l'aidant-e et de son proche (38,6%), 11,4% uniquement de l'aidant-e et 50% ont également des enfants ou d'autres personnes à charge.

Le ou la proche aidé-e est généralement un fils, une fille (75%), beaucoup plus rarement le ou la conjoint-e (15,9%) et le père ou la mère (6,8%).

Les aidé-es parti-es à VRF ont besoin pour 70,5% d'être aidé totalement et pour 29,5%, partiellement.



88,6% des aidant-es-aidé-es partagent le même foyer fiscal, leurs revenus annuels se situant pour 30,76% entre 9 700 euros à 26 791 euros. Pour cette question les taux de non réponse sont très importants : 35,9% lorsque le foyer fiscal est commun et 80% pour le foyer fiscal de l'aidé-e seul-e. Cependant, 60% des aidant-es seul-es ont un foyer fiscal compris entre 9 700 et 26 791 euros.

3.2 LES EFFETS PSYCHOSOCIAUX D'UN SÉJOUR VRF LES CIZES

3.2.1. Sur la qualité de vie, sur l'état de santé, sur les relations sociales et sur le rôle et la position d'aidant-e

L'étude démontre qu'au retour du séjour, moins d'aidant-es sont fatigué-es. Moins d'aidant-es se sentent seul-es, isolé-es ou ne sont pas détendu-es au retour du séjour sans que la diminution ne soit significative. Davantage d'aidant-es ont tendance à être satisfait-es de leur relations amicales au retour du séjour ($\chi^2 = 2,64$, ddl = 1, $p=0,10$).

Concernant les sentiments de maîtrise, les taux sont très hauts, dépassant tous les 90% d'aidant-es. Et d'un autre côté, peu d'aidant-es ne sont pas satisfait-es de leur état de santé ou jugent leur qualité de vie mauvaise/très mauvaise.

Difficultés psychosociales des aidant-es avant séjour	Après séjour	Évolutions
16,3% jugent leur qualité de vie mauvaise/très mauvaise	9,3%	-7% (ns)
42,5% ne sont pas satisfait-es de la qualité de leur sommeil	45%	+2,5% (ns)
30,2% ne sont pas satisfait-es de leur état de santé	27,9%	-2,3% (ns)
86,8% sont fatigué-es moralement	47,4%	-41,4%
72,2% sont stressé-es, anxieux.ses	72,2%	0%
52,9% se sentent seul-es, isolé-es	38,2%	-14,7% (ns)
61,5% ne sont pas détendu-es	46,2%	-15,3% (ns)
97,6% sont satisfait-es de leurs relations avec le proche « aidé »	90,2%	-7,4% (ns)
83,3% sont satisfait-es de leurs relations familiales	71,4%	-11,9% (ns)
<i>79,5% sont satisfait-es de leurs relations amicales</i>	<i>92,3%</i>	<i>+12,8%</i>
57,9% sont satisfait-es du soutien reçu par des ami-es	71,1%	+13,2% (ns)
70% sont satisfait-es de la fréquence à laquelle ils ou elles voient leurs ami-es	62,5%	-7,5% (ns)
59,8% sont satisfait-es de la fréquence de leurs sorties et de leurs évasions	54,8%	-5% (ns)
95,2% maîtrisent les bonnes pratiques et les gestes à réaliser au quotidien	100%	+4,8% (ns)
92,9% maîtrisent les comportements à adopter vis-à-vis du proche	92,9%	0%
97,7% maîtrisent les informations générales sur la pathologie ou le handicap du proche	90,7%	-7% (ns)
69,8% prennent du temps pour eux	79,1%	+9,3% (ns)
62,8% trouvent des temps de relaxation sans s'inquiéter de leur proche	62,8%	0%
65,9% ont le sentiment d'être reconnu-es dans leur travail d'aidant-e	65,9%	0%
69% savent mettre des limites en tant qu'aidant-es	64,3%	-4,7% (ns)

Légende : en gras, les évolutions significatives ($\chi^2 = 10,54$, ddl = 1, $p<.05$) ; en italique, celles qui tendent à être significatives ; ns = différences non significatives

3.2.2. Sur le poids du fardeau

ENTREVUE BRÈVE À PROPOS DU FARDEAU ET NIVEAU DE CHARGE DE L'AIDANT·E

L'Entrevue brève à propos du fardeau (Hébert, Bravo et Préville, 2000) évalue le fardeau que représente, pour l'aidant·e, la prise en charge d'une personne en perte d'autonomie.

Le concept de fardeau renvoie à une expérience vécue comme négative, spécifique au contexte, et déterminée par la capacité subjective de rencontrer les demandes du rôle (O'Rourke, Haverkamp, Tuokko, Hayden et Beattie, 1996).

Cet instrument propose aux aidant·es une série de 12 questions complétées avant et au retour du séjour. Le degré d'adhésion à chaque énoncé est évalué sur une échelle de type Likert à 5 points :

0 = jamais ; 1 = rarement ; 2 = quelques fois ; 3 = assez souvent ; 4 = presque toujours

Les totaux de l'échelle varient entre 0 et 48. Le score de l'aidant·e à l'échelle totale correspond à la moyenne de ses réponses à chaque question. Il peut varier de 0 à 4, des scores plus élevés reflétant un fardeau plus lourd.

Afin d'avoir une analyse plus fine des résultats, l'échelle est divisée en 4 niveaux de charge :

- Charge faible ou nulle de 0 à 0,90
- Charge légère de 0,91 à 1,81
- Charge modérée de 1,82 à 2,72
- Charge sévère de 2,73 à 4

Le pourcentage d'aidant·es à chaque niveau de charge n'évolue pas entre avant et après le séjour (non significatif, $\chi^2=1,321$; ddl=3 $p>0,50$). Les aidant·es sont moins de la moitié à avoir une charge de modérée à sévère (46,5% avant séjour et 40,9% après séjour).

Pourcentage des aidant·es selon le niveau de charge avant et après séjour

Niveaux de charge	Avant séjour	Après séjour
Charge faible ou nulle	11,6%	15,9%
Charge légère	41,9%	43,2%
Charge modérée	37,2%	27,3%
Charge sévère	9,3%	13,6%

MOYENNE DES SCORES DE L'ÉCHELLE ET NIVEAU DE CHARGE ASSOCIÉ À CHAQUE ITEM

Les moyennes du groupe à l'échelle font état d'une charge légère (Avant séjour = 1,68, E.T. : 0,69 ; Après séjour = 1,69, E.T. : 0,84), sans évolution entre avant et après séjour ($t=0,238$, $p=0,40$), ce qui confirme le résultat précédent.

Le fardeau dont la charge est la plus importante, le seul à atteindre le niveau sévère, concerne une astreinte du rôle qui est d'**avoir peur de ce que l'avenir réserve à son proche**.

On observe des différences entre avant et après non significatives, mais certaines tendent à l'être. Trois d'entre elles font état d'une augmentation entre avant et après séjour :

- Sentir que votre proche nuit à vos relations avec d'autres membres de la famille ou des ami·es ($t=1,43$, $p = 0,079$) ;
- Sentir que votre santé s'est détériorée à cause de votre implication auprès de votre proche ($t= 1,64$, $P=0,053$) ;
- Vous sentir mal à l'aise de recevoir des ami·es à cause de votre proche ($t=1,567$, $p=0,06$).

Une dernière évolution est au contraire négative, la charge tendant à diminuer au retour du séjour :

- Vous sentir tendu·e en présence de votre proche ($t=1,266$, $p= 0,10$).

Moyennes avant et après séjour, effectifs appariés, différences entre les moyennes et niveaux de charge pour chaque item de l'Entrevue brève à propos du fardeau

Items de l'Entrevue brève à propos du fardeau	Avant séjour	Après séjour	Effectif apparié	Différence Avant/Après	Niveau de charge
Sentir que le temps consacré à votre proche ne vous en laisse pas assez pour vous.	2,19	2,14	42	-0,05	Charge modérée
Vous sentir tiraillé-e entre les soins pour votre proche et vos autres responsabilités (familiales/travail).	2	2,02	43	0,02	Charge modérée
<i>Sentir que votre proche nuit à vos relations avec d'autres membres de la famille ou des ami-es.</i>	<i>1,12</i>	<i>1,38</i>	<i>42</i>	<i>+0,26</i>	<i>Charge légère</i>
Avoir peur de ce que l'avenir réserve à votre proche.	3,14	3,12	42	-0,02	Charge sévère
<i>Vous sentir tendu-e en présence de votre proche.</i>	<i>1,46</i>	<i>1,16</i>	<i>43</i>	<i>-0,30</i>	<i>Charge légère</i>
<i>Sentir que votre santé s'est détériorée à cause de votre implication auprès de votre proche.</i>	<i>1,49</i>	<i>1,68</i>	<i>41</i>	<i>+0,33</i>	<i>Charge légère</i>
Sentir que vous n'avez pas autant d'intimité que vous aimeriez à cause de votre proche.	1,37	1,49	41	+0,12	Charge légère
Sentir que votre vie sociale s'est détériorée du fait que vous preniez soin de votre proche.	1,49	1,44	43	-0,05	Charge légère
<i>Vous sentir mal à l'aise de recevoir des ami-es à cause de votre proche.</i>	<i>0,71</i>	<i>0,98</i>	<i>42</i>	<i>+0,27</i>	<i>Charge faible puis légère</i>
Sentir que vous avez perdu le contrôle de votre vie depuis la maladie de votre proche.	1,74	1,63	43	-0,11	Charge légère
Souhaiter pouvoir laisser le soin de votre proche à quelqu'un d'autre.	1,55	1,27	40	-0,28	Charge légère
En fin de compte, à quelle fréquence vous arrive-t-il de sentir que les soins à votre proche sont une charge, un fardeau ?	1,98	1,98	42	0	Charge modérée
Moyenne totale	1,68	1,69	43	0,01	charge légère

3.2.3. Sur la projection dans l'avenir (les projets)

Avant le séjour, ils étaient 61,4% à n'avoir aucun projet pour le moment. Au retour du séjour ils ne sont plus que 25% à ne pas avoir de projet ($\chi^2=11,85$; ddl=1 $p=0,001$). Soit 17 personnes qui n'avaient pas de projet avant le séjour ont, au retour du séjour à nouveau des projets, principalement pour les prochains mois (47,1%) ou pour l'année prochaine (52,9%), moins pour les années à venir (5,9%). Parmi ces 17 projets, 9 sont de repartir à VRF d'ici la fin de l'année ou l'année prochaine et 3 envisagent de partir en weekend ou en vacances.

Quel type de projet et à quelle temporalité ? (Pour celles et ceux qui ont des projets)

Les projets pour les prochains mois ou pour l'année prochaine n'évoluent pas (différences non significatives) : avant séjour, 35,3% ont des projets pour les prochains mois et 52,9% pour l'année prochaine, et après le séjour, 48,5% ont des projets pour les prochains mois et 66,6% pour l'année prochaine.

Une différence entre avant et après séjour s'observe au niveau de la temporalité dans les projets. Le nombre de projets pour les années à venir diminue entre avant et après séjour passant de 35,3% à 9,1% ($\chi^2 = 5,21$, ddl=1, $p=0,02$).

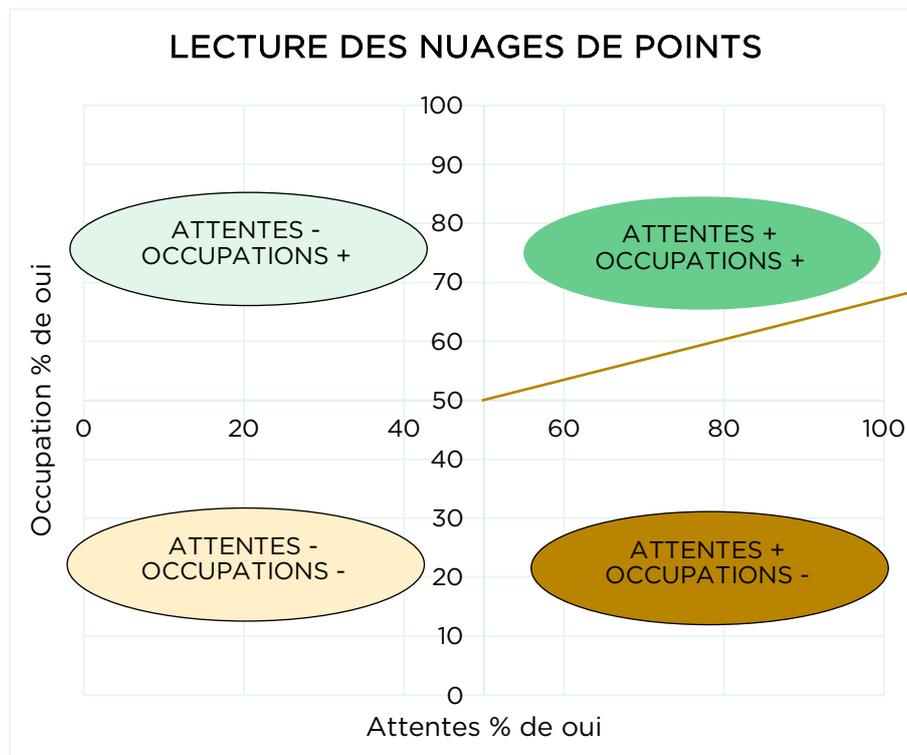
3.3 ATTENTES ET BESOINS DES AIDANT-ES ET DES AIDÉ-ES SELON L'AIDANT-E : VRF LES CIZES Y RÉPOND-T-IL ?

3.3.1. Lecture des nuages de points

Les attentes des aidant-es concernant leur séjour à VRF Les Cizes ont été recensées en amont du séjour. Au retour de leur séjour, ils ou elles ont été interrogé-es sur leurs occupations durant leur séjour. L'objectif est de comparer les taux de oui (« oui, tout à fait » et « oui, un peu ») entre les attentes et les occupations, et de visualiser le rapport entre les deux sur un graphique en nuage de points.

Chaque point sur le graphique a donc une coordonnée correspondant au % de « oui » pour les attentes en abscisse (axe horizontal) et au % de « oui » pour les occupations en ordonnée (axe vertical), les axes se coupant au niveau de la médiane, soit à 50%.

- **Points en haut à droite** : les attentes et les besoins sont réalisés par une majorité d'aidant-es.
- **Points en bas à droite** : les attentes et les besoins ne sont pas réalisés par une majorité d'aidant-es.
- **Points en haut à gauche** : il ne s'agissait pas d'attentes et de besoins mais ils ont cependant été réalisés par la majorité des aidant-es.
- **Points en bas à gauche** : ni attendu et ni réalisé par une majorité des aidant-es.

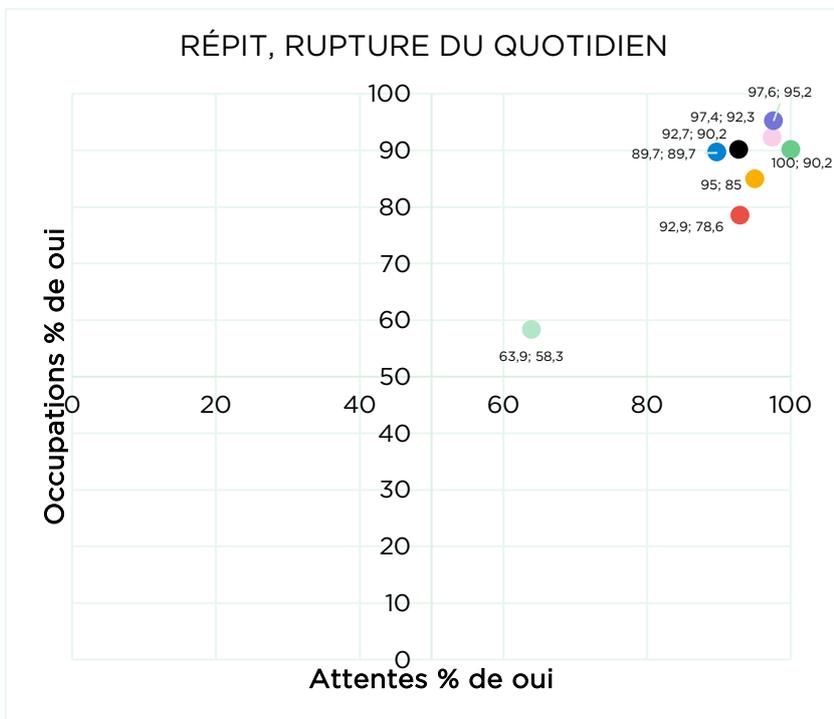


Les axes se coupent au niveau de la médiane : 50%

3.3.2. Comparaison des attentes et des besoins des aidant-es avec leurs occupations à VRF Les Cizes

RÉPIT, RUPTURE AVEC LE QUOTIDIEN

Globalement les aidant-es sont parvenu-es à prendre du répit et à rompre avec leur quotidien (de 78,6% à 95,2% d'occupations). Le pourcentage d'occupation le plus faible concerne une attente qui est également faible : il s'agit de porter plus d'attention à son apparence physique.

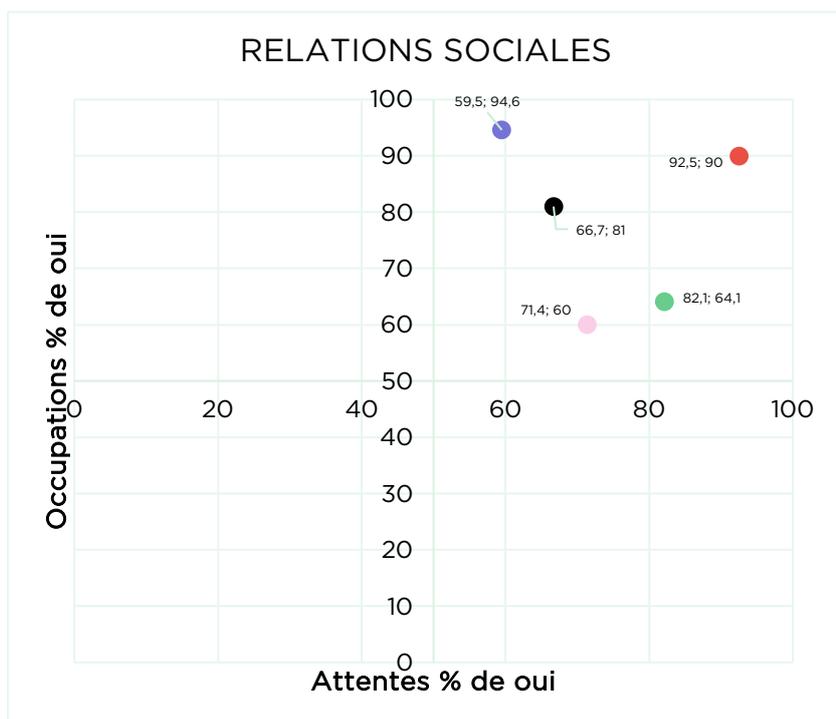


Légende du nuage de points	
	Me reposer en allégeant la charge du quotidien.
	Apprendre à me détendre, à lâcher-prise.
	Rompre avec le quotidien programmé.
	Oublier mes soucis, mes tracas.
	Changer d'environnement.
	Être totalement libéré-e de la prise en charge de mon proche.
	Me reposer, dormir.
	Porter plus d'attention à mon apparence physique.

Lecture : se reposer en allégeant la charge du quotidien est une attente pour 100% des aidants et une occupation pour 90,2% des aidant-es

RELATIONS SOCIALES (PARTICIPANT-es AU SEJOUR, PROCHE...)

Une attente est autant désirée que réalisée : faire de nouvelles rencontres. Retrouver d'anciennes connaissances ou ne pas se sentir jugé-e sont des besoins davantage réalisés qu'attendus. Le profil est inversé pour le fait d'améliorer sa relation avec son proche ou d'échanger sur le rôle d'aidant-e avec d'autres personnes où les taux d'occupations sont plus faibles que ceux d'attentes.



Légende du nuage de points	
	Échanger sur le rôle d'aidant-e avec d'autres personnes dans cette situation.
	Faire de nouvelles rencontres.
	Améliorer ma relation avec mon proche.
	Retrouver d'anciennes connaissances de VRF (aidant-es déjà partis à VRF).
	Ne pas me sentir jugé-e.

Lecture : faire de nouvelles rencontres est une attente pour 92,5% des aidant-es et une occupation pour 90% des aidant-es.

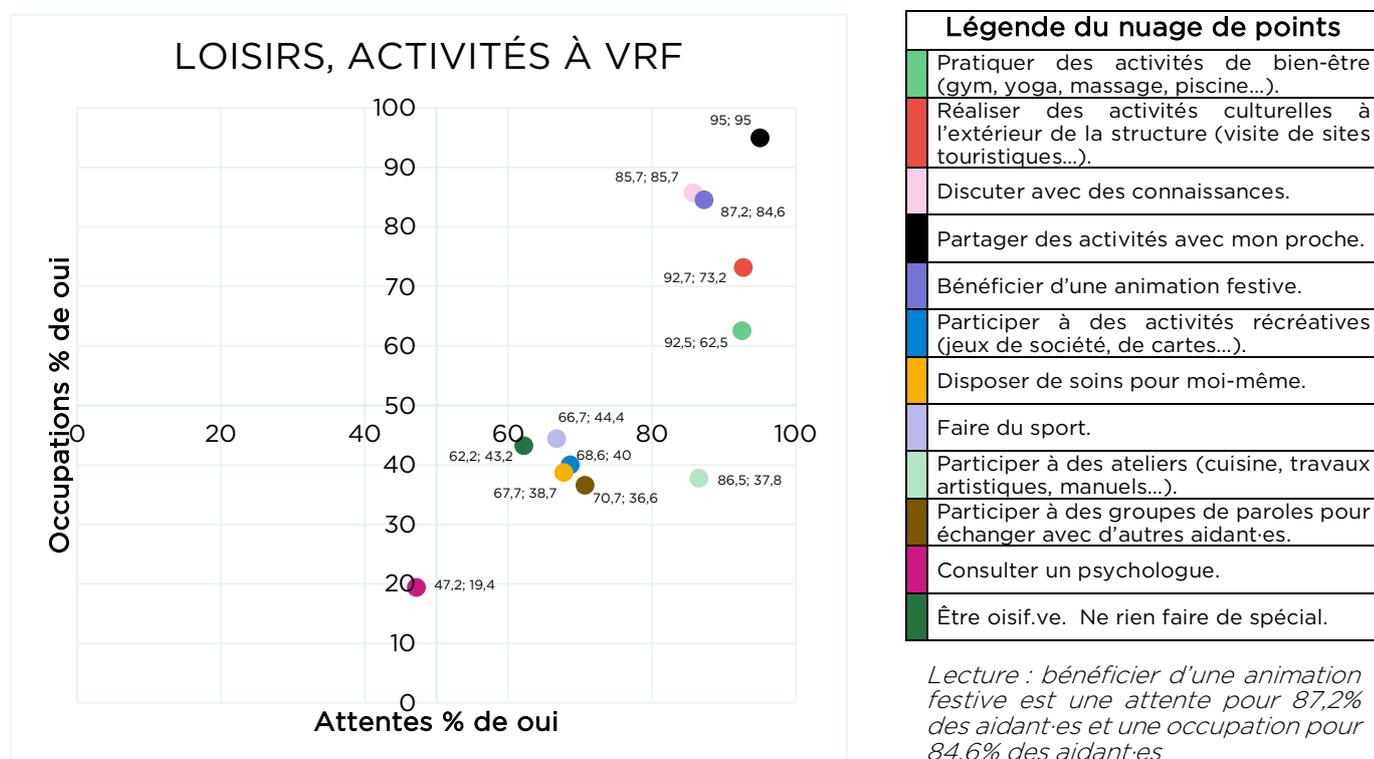
LOISIRS ET ACTIVITÉS À VRF Les Cizes

Ici les résultats sont plus partagés. Quatre fortes attentes sont comblées pour un nombre important d'aidant-es : il s'agit de partager des activités avec le proche, de discuter avec des connaissances, de bénéficier d'une animation festive et de réaliser des activités culturelles à l'extérieur de la structure.

Deux occupations, bien qu'attendues, sont moins bien effectuées : la pratique d'ateliers et d'activités de bien-être. Un groupe de cinq attentes pour une majorité faible d'aidant-es est encore plus faiblement effectué :

- Faire du sport ;
- Être oisif.ve, ne rien faire de spécial ;
- Participer à des activités récréatives ;
- Disposer de soins pour moi-même ;
- Participer à des groupes de paroles pour échanger avec d'autres aidant-es.

Consulter un psychologue reste peu souhaité (47,2%) et est rarement fait (19,4%).



(a) Moment de la journée à privilégier pour les activités

Les aidant-es ont été interrogé-es sur les moments de la journée les plus propices au type d'activités proposé-es. Il ressort que le plus favorable serait pour :

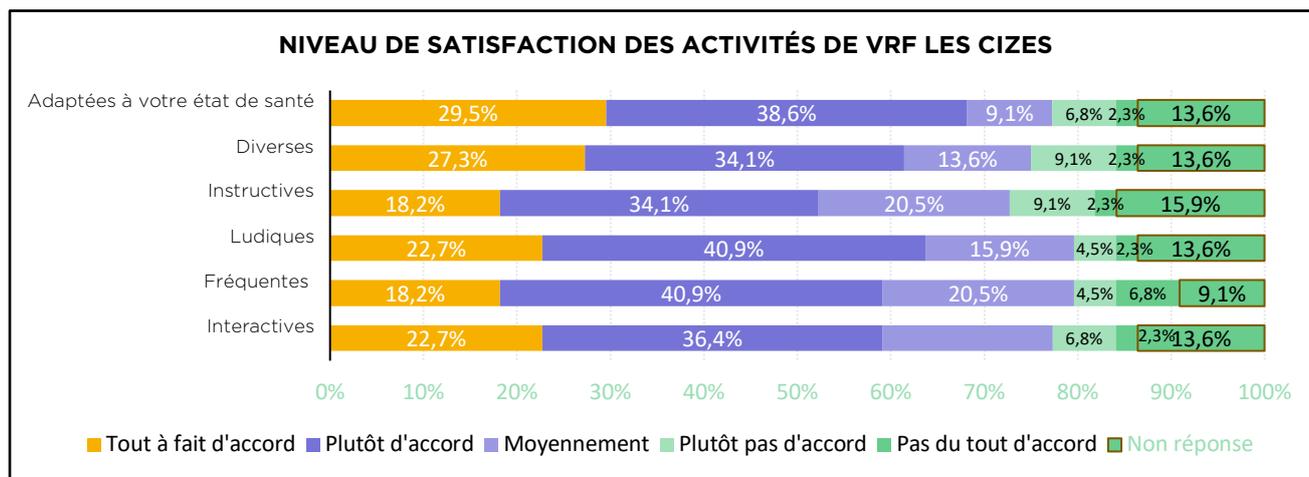
- 68,2% des aidant-es le matin pour les activités de bien-être,
- 56,8% des aidant-es l'après-midi pour les activités récréatives,
- 40,9% des aidant-es l'après-midi pour les ateliers,
- 75% des aidant-es en soirée pour l'animation festive.

Pourcentage d'aidant-es favorables aux activités selon la période la journée

Activités	Matin	Après-midi	Soirée	N. C.
Les activités de bien-être	68,2%	29,5%	11,4%	2,3%
Les activités récréatives	25,0%	56,8%	25,0%	9,1%
Les ateliers	36,4%	40,9%	11,4%	6,8%
L'animation festive	6,8%	18,2%	75,0%	2,3%

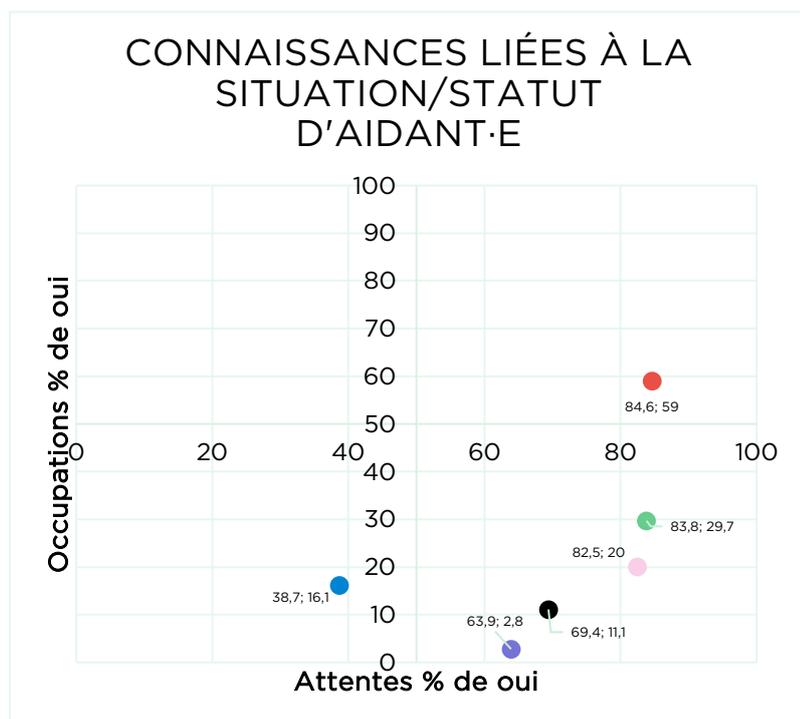
(b) Satisfaction des activités

Le niveau de satisfaction des activités proposées par VRF Les Cizes a été analysé au travers de six adjectifs pouvant les qualifier. Le critère qui ressort le plus est qu'elles sont adaptées à leur état de santé pour 68,1% des aidant-es. Elles sont également ludiques pour une majorité d'aidant-es (63,9%). Aucun critère ne passe en dessous de 50% de satisfait-es.



CONNAISSANCES LIÉES À LA SITUATION, AU STATUT D'AIDANT-E

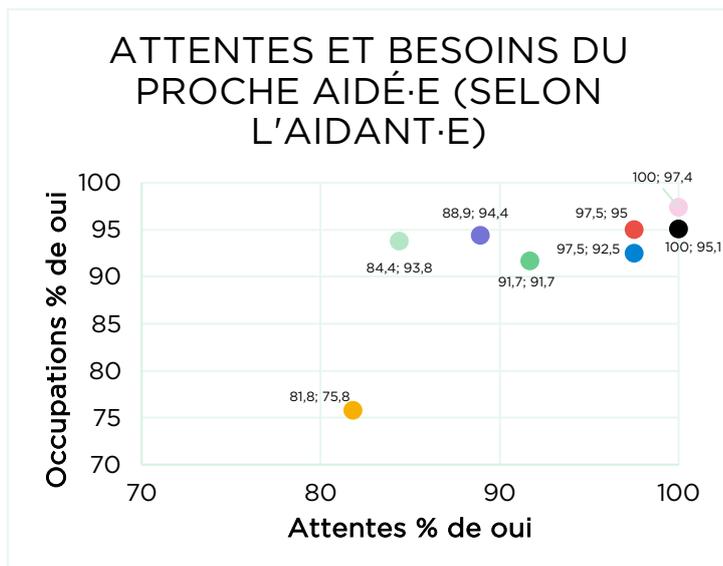
Uniquement une attente atteint un taux d'occupation supérieur à 50% : il s'agit de bénéficier de savoir-faire facilitant la vie lorsque l'aidant-e s'occupe de son proche. Quatre autres items sont attendus par une majorité d'aidant-e mais sont peu effectués, voire quasiment pas du tout.



Légende du nuage de points	
■	Être conseillé-e sur les aides disponibles pour mon proche.
■	Bénéficier de savoir-faire me facilitant la vie lorsque je m'occupe de mon proche (bonnes pratiques, gestes...).
■	Être informé-e des droits pour les aidant-es et des moyens d'y accéder.
■	En savoir plus sur les lois concernant le statut de l'aidant-e.
■	Recevoir une formation plutôt psychologique afin de soutenir mon proche au quotidien
■	Bénéficier d'explications sur la maladie et le traitement de mon proche.

Lecture : être conseillé-e sur les aides disponibles pour mon proche est une attente pour 83,8% des aidant-es et une occupation pour 29,7% des aidant-es.

3.3.3. Comparaison des attentes et des besoins des aidé-es selon leur aidant-e avec leurs occupations à VRF Les Cizes



Légende du nuage de points	
■	Bénéficiaire de soins dans un cadre vacancier
■	Pratiquer des activités ludiques, de détente
■	Rompres avec son quotidien programmé
■	Changer d'environnement
■	Oublier ses soucis, ses tracas
■	Rencontrer de nouvelles personnes
■	Bénéficiaire de meilleurs soins
■	Avoir le sentiment de ne pas/plus être jugé-e.

Lecture : Changer d'environnement est une attente pour 98,1% des aidé-es et une occupation pour 97,2% des aidé-es d'après leurs aidant-es.

Pour la grande majorité des aidé-es (de 75,8% à 97,4%), d'après les aidant-es, toutes leurs attentes et tous leurs besoins proposé-es par l'étude ont été comblé-es lors du séjour à VRF Les Cizes.

PARTIE 3 : LA SAMANDRE

1. AVANT DE PARTIR À VRF LA SAMANDRE

Qui sont les aidant-es se rendant à VRF La Salamandre ? D'où viennent-ils/elles ? Depuis combien d'années sont-ils/elles aidant-es ? Combien d'heures par semaine ? Quels sont leurs besoins hors VRF ? Comment ont-ils/elles découvert le concept VRF ? A-t-il été à l'origine du départ en vacances ? Quel sens donnent-ils/elles à ce séjour VRF ? Ont-ils/elles des inquiétudes avant de partir ?

1.1. POPULATION INTERROGÉE

Cette section porte sur 19 aidant-es dont la moyenne d'âge est de 54,3 ans (E.T. : 13,2 ans ; de 23 ans à 74 ans). Les femmes représentent 68,4% de l'échantillon, 63,2% des aidant-s travaillent et 36,8% sont retraité-es.

Effectifs et pourcentage des aidant-es en fonction de leur âge

Âge de l'aidant-e	Moins de 40 ans	de 40 à moins de 50 ans	de 50 à moins de 60 ans	de 60 à moins de 70 ans	70 ans et plus	Non réponse
Effectifs	2	4	6	5	2	0
Pourcentage	10,5%	21,1%	31,6%	26,3%	10,5%	0

Lecture : 10,5% soit 2 des participant-es ont moins de 40 ans.

Le proche habite le plus souvent avec l'aidant-e (68,5%), parfois en structure d'hébergement collectif (21,1%) ou seul (5,3%). Le proche aidé est soit le ou la conjoint-e (47,4%), soit le fils ou la fille de l'aidant-e (47,4%). Le foyer de l'aidant-e se compose de l'aidant-e et de son proche pour 36,8% des répondant-es, 47,4% ont également des enfants ou d'autres personnes à charge, et uniquement de l'aidant-e pour 10,5% d'entre eux.

La majorité des aidant-es partageant le même foyer fiscal que l'aidé-e (84,2%) et au vu des faibles effectifs autrement, nous mentionnons uniquement la fourchette de revenus dans ce cas précis : 37,5% de 26 791 à 71 826 euros, 43,8% de 9 700 à 26 791 euros et 12,5 % jusqu'à 9 700 euros.

Les aidant-es ont été invité-es à nous indiquer le niveau de besoin d'aide des aidé-es : 78,9% ont répondu « totalement » et 15,8% ont répondu « partiellement ». Les proches ont besoin d'aide pour les activités de la vie quotidienne : les repas, la toilette, l'habillage, le lever et le coucher.

% de la population interrogée par région

Régions	Nombre d'aidant-es interrogé-es	% de la population
Auvergne-Rhône-Alpes	1	5,3%
Bretagne	5	26,3%
Grand Est	2	10,5%
Hauts-de-France	1	5,3%
Île-de-France	3	15,8%
Nouvelle-Aquitaine	3	15,8%
Pays de la Loire	4	21,1%

Lecture : L'enquête a interrogé 5,3% d'aidant-es habitant en région Auvergne-Rhône-Alpes.

Les aidant-es du VRF La Salamandre résident principalement en Bretagne (26,3%) ou en Pays de la Loire (21,1%). VRF La Salamandre se trouve à la Résidence la Forêt, 49170 Saint-Georges-sur-Loire, en région Pays de la Loire.

1.2. PRÉEXISTANTS AU SEJOUR VRF LA SALAMANDRE

1.2.1. Expérience vacancière hors VRF ou « culture césure »

42,1% des aidant-es ne sont jamais ou presque jamais parti-es en weekend et 15,8%, en vacances.

Dernier séjour en week-end ou en vacances

À quand remonte :	Non réponse	Cette année	De 1 à 3 ans	De 4 à 10 ans	Plus de 10 ans	Jamais ou presque jamais
Votre dernier week-end hors de votre domicile	42,1%	5,3%	10,5%	0%	0%	42,1%
Votre dernier séjour de vacances (au moins 4 nuits consécutives)	15,8%	15,8%	31,6%	21,1%	0%	15,8%

Lecture : 42,1% des aidant-es ne sont jamais ou presque jamais parti-es en week-end.

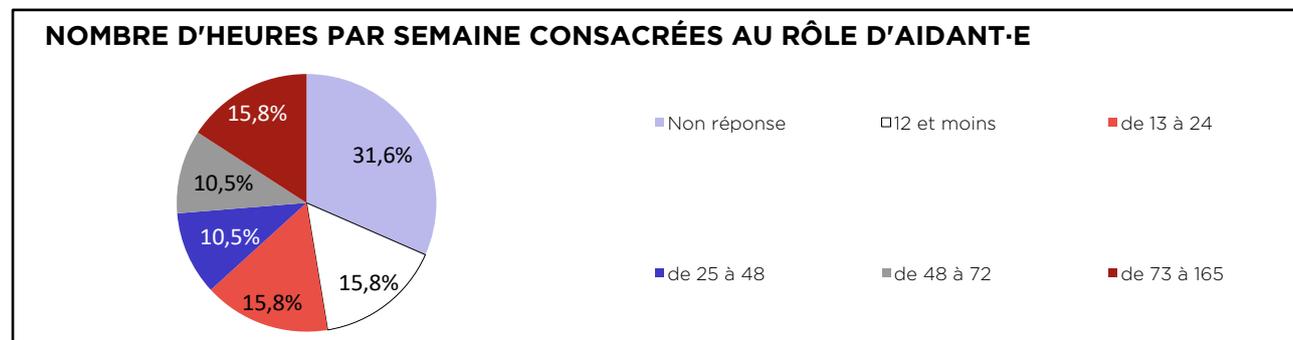
1.2.2. Prégance du rôle d'aidant-e

Depuis combien de temps aidez-vous votre proche (en année) ?

En moyenne, l'aidant-e déclare aider son proche depuis 13,8 ans (E.T. : 6,34 ans), de 4 à 26 ans d'aide. Ils ou elles sont 5,3% à être aidant-es depuis moins de 5 ans, 21,1% depuis 5 ans à moins de 10 ans, et 57,9% depuis plus de 10 ans.

Combien d'heures par semaine consacrez-vous à votre rôle d'aidant-e ?

En moyenne, 50,1 heures sont consacrées au rôle d'aidant-e (E.T. : 46,9 heures) de 4 heures par semaine jusqu'à 154 heures. Le taux de non réponse est très important pour cette question (31,6%)



1.2.3. Besoins hors VRF La Salamandre

Concernant les besoins des aidant-es non spécifiquement reliés à VRF La Salamandre, trois besoins ressortent à des taux très importants :

- M'évader, partir en weekend, en vacances : 78,9% ;
- Avoir une vie sociale (sortir avec mes amis, ma famille ...) : 57,9%
- Avoir la possibilité de laisser de temps en temps mon proche en structure d'accueil : 52,6%

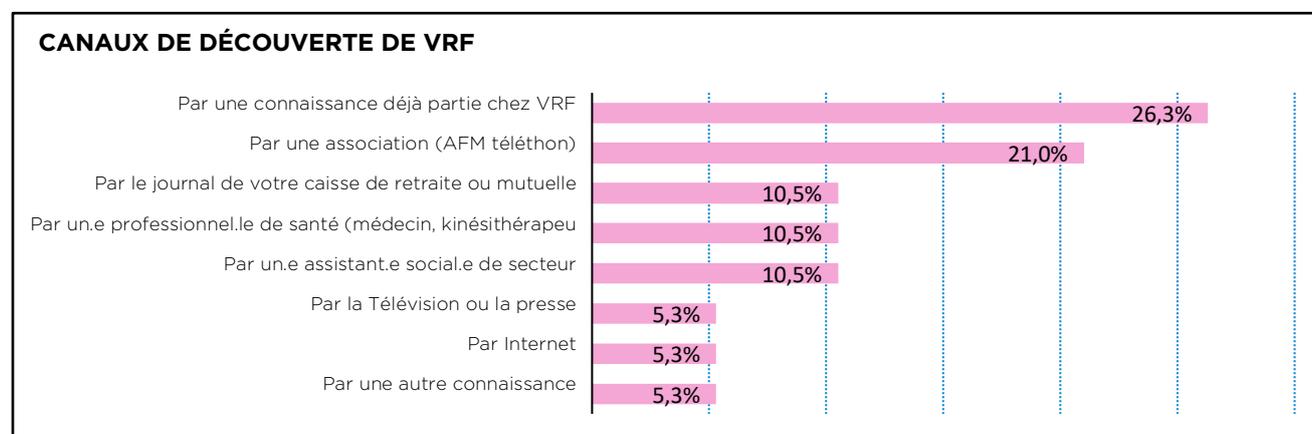
Pourcentage des aidant-es selon leur degrés d'accord avec des besoins hors VRF

BESOINS HORS VRF	Oui, tout à fait	Oui, un peu	Non, plutôt pas	Non, pas du tout	Non réponse	Oui	Non
Avoir davantage de « services d'aide à domicile » à proximité de chez moi.	10,5%	36,8%	26,3%	5,3%	21,1%	47,4%	31,6%
Avoir la possibilité de laisser de temps en temps mon proche en structure d'accueil.	31,6%	21,1%	15,8%	10,5%	21,1%	52,6%	26,3%
Disposer de « services d'aide à domicile » moins chers.	31,6%	5,3%	31,6%	10,5%	21,1%	36,8%	42,1%
Avoir un répertoire des psychologues proches de mon domicile.	5,3%	15,8%	42,1%	15,8%	21,1%	21,1%	57,9%
Connaître les activités de détente et de loisir proches de mon domicile.	5,3%	42,1%	15,8%	15,8%	21,1%	47,4%	31,6%
Connaître les structures d'accueil proches de mon domicile.	15,8%	31,6%	15,8%	15,8%	21,1%	47,4%	31,6%
Faire une formation me permettant de mieux accompagner mon proche.	10,5%	21,1%	26,3%	15,8%	26,3%	31,6%	42,1%
Recevoir de la documentation sur la pathologie, le handicap de mon proche.	21,1%	26,3%	15,8%	15,8%	21,1%	47,4%	31,6%
Approfondir mon savoir-faire (habiletés/gestes) pour prendre soin de mon proche.	26,3%	21,1%	21,1%	15,8%	15,8%	47,4%	36,8%
Bénéficier de soins médicaux.	5,3%	15,8%	36,8%	21,1%	21,1%	21,1%	57,9%
Être accompagné-e par un professionnel (psychologue).	0%	5,3%	36,8%	26,3%	31,6%	5,3%	63,2%
Avoir une vie sociale (sortir avec mes amis, ma famille...)	31,6%	26,3%	15,8%	10,5%	15,8%	57,9%	26,3%
M'évader, partir en week-end, en vacances.	52,6%	26,3%	0%	0%	21,1%	78,9%	0%
Être conduit-e sur le lieu de séjour par un tiers.	5,3%	10,5%	31,6%	31,6%	21,1%	15,8%	63,2%
Partir dans un village vacances adapté à ma pathologie ou à mon handicap.	26,3%	21,1%	21,1%	5,3%	26,3%	47,4%	26,3%

Lecture : 36,8% des aidant-es ont besoin davantage de « service d'aide à domicile » à proximité de chez eux

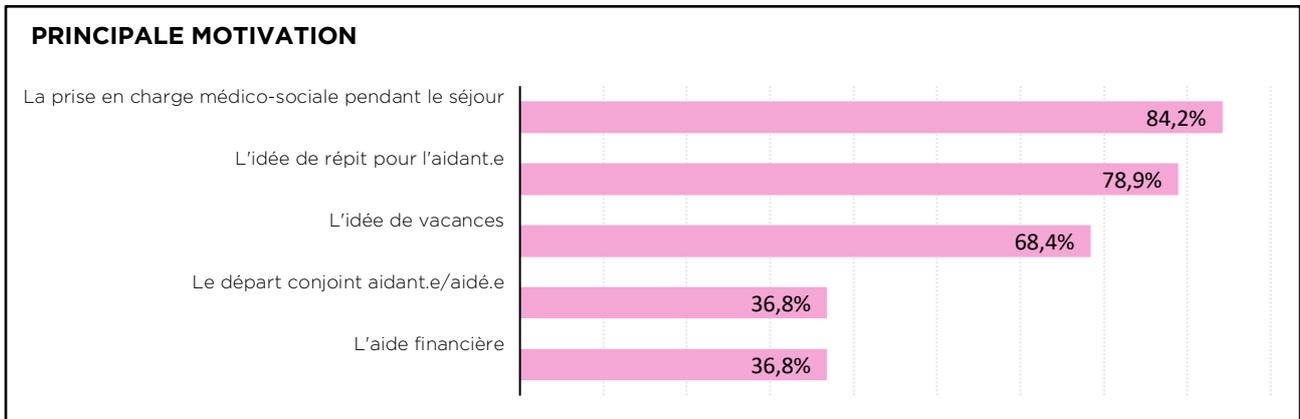
1.2.4. Découverte de VRF et déclencheur du séjour

Pour 63,2% des aidant-es, la découverte de VRF a déclenché l'idée de départ, 31,6% envisageaient déjà de partir en vacances. Le principal canal de découverte de VRF est une connaissance déjà partie chez VRF.



1.2.5. Sens du séjour VRF La Salamandre

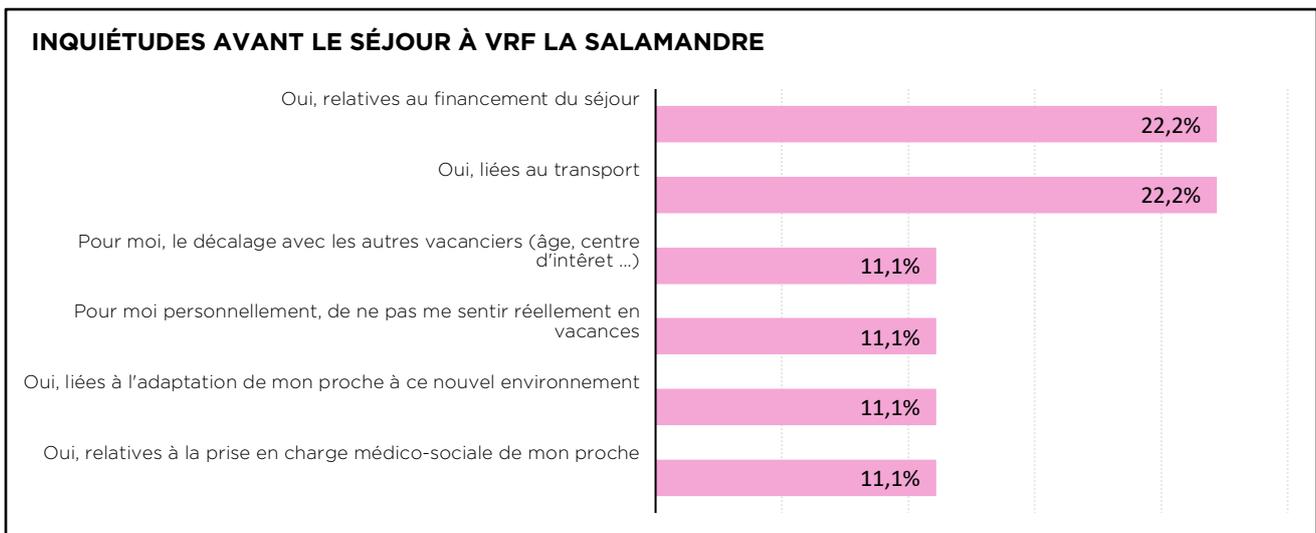
Les aidant-es partent à VRF surtout pour la prise en charge médico-sociale de l'aidé-e (84,2%), puis pour le répit pour l'aidant-e (78,9%).



1.2.6. Inquiétudes liées au séjour à VRF La Salamandre

Avant de partir pour VRF reste-t-il des inquiétudes quant au séjour ?

47,4% des aidant-es ne ressentent pas d'inquiétudes avant de partir à VRF, 42,1% ont encore des inquiétudes et 10,5% n'ont pas répondu à cette question. La principale inquiétude est liée au financement du séjour (22,2%).



Deux autres inquiétudes sont mentionnées : « avoir des animations » et « restauration ». Aucun aidant-e n'a laissé de commentaires pour expliquer ses inquiétudes.

2. L'EXPÉRIENCE VRF LA SALAMANDRE

Qui sont les aidant-es parti-es à VRF La Salamandre ? D'où viennent-ils/elles ? Quel est le format de leur séjour (mode de transport, durée, type de chambre, mois de départ) ? Ont-ils/elles rencontré des difficultés ? Lesquelles ? Ont-ils/elles gardé des contacts avec les autres vacanciers ? Recommanderaient-ils/elles VRF à un proche ou un-e ami-e ? Selon les aidant-es, VRF leur permet-il de maintenir leur proche à domicile ? Un nouveau départ en vacances ? Avec ou sans VRF ? Sans le proche ?

2.1. POPULATION INTERROGÉE

Cette partie porte sur 13 participant-es au séjour VRF La Salamandre.

L'âge moyen des répondants est de 55,61 ans (E.T. : 15,11 ans, de 19 ans à 74 ans). dont 61,5% sont des femmes. 46,2% sont retraité-es, 46,2% travaillent et 7,7%, soit 1 aidant-e, est en étude ou en formation.

Effectifs et pourcentage des aidant-es en fonction de leur âge

Âge de l'aidant-e	Moins de 40 ans	de 40 à moins de 50 ans	de 50 à moins de 60 ans	de 60 à moins de 70 ans	70 ans et plus	Non réponse
Effectifs	1	3	3	4	2	0
Pourcentage	7,7%	23,1%	23,1%	30,8%	15,4%	0%

Lecture : 1 aidant-es soit 7,7% des participant-es ont moins de 40 ans.

Le foyer des aidant-es se compose de l'aidant-e et de son proche dans 46,2% des cas, 38,5% ont également des enfants ou d'autres personnes à charge, et uniquement de l'aidant-e pour 7,7%, soit 1 aidant-e.

Le ou la proche aidé-e est fréquemment le ou la conjoint-e (61,5%), plus rarement un fils ou une fille (30,8%), très rarement un-e ami-e (7,7%).

Les aidant-es ont été invité-es à nous indiquer le niveau de besoin d'aide des aidé-es : 69,2% ont répondu « totalement » et 30,8% ont répondu « partiellement ».

84,6% des aidant-es ont le même foyer fiscal que leur aidé-e, leurs revenus se situent pour 63,6% entre 9 700 et 26 791 euros. Les deux personnes qui ne partagent pas le même foyer fiscal que l'aidé-e n'ont pas précisé leurs revenus.

% de la population interrogée par région

Régions	Nombre d'aidant-es interrogé-es	% de la population
Bretagne	4	30,8%
Grand Est	1	7,7%
Île-de-France	1	7,7%
Nouvelle-Aquitaine	3	23,1%
Pays de la Loire	4	30,8%

Lecture : L'enquête a interrogé 30,8% d'aidant-e habitant en région Auvergne-Rhône-Alpes.

Les aidant-es viennent principalement et autant des régions Bretagne (30,8%) et Pays de la Loire (30,8%).

2.2. SÉJOUR À VRF LA SALAMANDRE

2.2.1. Format du séjour

MODE DE TRANSPORT JUSQU'À VRF La Salamandre

Pour se rendre à VRF, les aidant-es ont principalement utilisé leur véhicule personnel (92,3%), certains ou certaines ont été accompagnés-es par un proche (23,1%).

DURÉE DU SEJOUR, TYPE DE CHAMBRE ET MOIS DU SEJOUR

Les aidant-es-aidés-es restent entre 5 et 18 jours à VRF La Salamandre par période d'une semaine : 38,5% une semaine, 53,8% deux semaines, et 7,7% trois semaine. 30,8% en T2 et 69,2% en T3.

Mois du départ (date d'entrée de VRF)

Mois	Juillet	Aout	Septembre
%	46,2%	46,2%	7,7%

2.2.2. Difficultés liées au séjour

38,5% des aidant-es n'ont rencontré aucune difficulté durant leur séjour à VRF La Salamandre. Par conséquent, 7 aidant-es ont rencontré des difficultés : 57,1% ne se sont pas réellement senti-e en vacances, 28,6% relatives au financement du séjour et 14,3% liées à l'adaptation du proche au nouvel environnement.

Ne se sont pas réellement senti en vacances : « Pas vraiment de répit »

Financement : « Un peu cher »

Difficultés liées à l'adaptation du proche à ce nouvel environnement :
« Lits pas confortables » ; « Peut être peu d'activités adaptées au polyhandicap de notre fils. »

2.2.3. Rencontres durant le séjour à VRF

Les aidant-es sont 84,6% à avoir fait de nouvelles rencontres lors de ce nouveau séjour à VRF.

38,5% des participant-es disent envisager garder contact avec les personnes rencontrées durant le séjour, principalement par téléphone (80%) ou par mail (60%), mais également lors de rencontre physique (20%) et par courriers postaux (20%).

30,7% des aidant-es déclarent avoir retrouvé d'anciennes connaissances rencontrées à VRF lors d'un précédent séjour¹⁵.

2.2.4. Recommandation VRF La Salamandre

Le NPS (Net Promoter Score) permet d'évaluer la capacité d'un-e client-e à recommander un produit ou un dispositif. L'indice est calculé sur la différence entre promoteurs (ici, 61,5%) et détracteurs (ici, 23,1%). Aucun aidant-e n'attribue une note inférieure à 5 sur 10.

NIVEAU DE RECOMMANDATION VRF

Note NPS	Effectif	%
5	2	15,4%
6	1	7,7%
7	1	7,7%
8	1	7,7%
9	3	23,1%
10	5	38,5%
Total	13	100,0 %

Le NPS pour VRF La Salamandre est de 38,5% soit un score considéré comme bon.

Ce score est à examiner au regard du faible effectif de l'échantillon : seulement deux personnes attribuent une note de 5, qui est une note moyenne.

¹⁵ La question porte sur l'ensemble du groupe car le nombre de séjour déjà réalisé n'a pas été renseigné par la structure.

Nous avons également demandé aux aidant-es s'ils ou elles pensent que VRF est un moyen efficace pour l'aidant-e de rester disponible dans l'aide apportée, favorisant ainsi le maintien à domicile de la personne accompagnée sur une échelle de 1 à 10, 1 étant « pas du tout probable » et 10 étant « très probable ».

La note moyenne d'efficacité sur le maintien à domicile de l'aidé-e attribuée à VRF est de **6,92/10** (E.T. = 2,4). 38,5% des aidant-es donnent une note de 0 à 6, 30,8% de 7 à 8 et 30,8% de 9 à 10.

2.2.5. Nouveau départ

84,6% des aidant-es envisagent de repartir en vacances (tous « oui, tout à fait »). Cette perspective est essentiellement envisagée chez VRF (84,6% de oui et 15,4% de peut-être), beaucoup moins sans VRF (25% de oui et 25% de peut-être). Un départ en vacances sans le proche est très peu admissible pour l'aidant-e (22,2% de oui et 22,2% de peut-être).

3. EFFETS D'UN SÉJOUR VRF - ATTENTES ET BESOINS DES AIDANT-ES ET DES AIDÉ-ES

Quels sont les effets psychosociaux d'un séjour à VRF Les Cizes sur les aidant-es ? Quelles étaient leurs attentes et leurs besoins en partant à VRF ? Quelles ont été leurs occupations durant le séjour ? Et pour l'aidé-e ? VRF a-t-il répondu à leurs attentes et leurs besoins ? Auxquelles ?

3.1. POPULATION INTERROGÉE

Les données de cette partie proviennent des participant-es ayant répondu aux deux questionnaires, avant et après séjour, soit 13 aidant-es. Par conséquent, ces données concernent des aidant-es ayant forcément séjourné à VRF Les Cizes et ayant exprimé leur opinion avant d'y aller et après y être allé.

Ici, les aidant-es sont stricto sensu les mêmes que dans la partie 2, par conséquent leur caractéristiques, inchangées, ne sont pas répétées.

3.2. LES EFFETS PSYCHOSOCIAUX D'UN SÉJOUR VRF LA SALAMANDRE

3.2.1. Sur la qualité de vie, sur l'état de santé, sur les relations sociales et sur le rôle et la position d'aidant-e

L'étude démontre qu'au retour du séjour, plus d'aidant-es tendent à être satisfait-es de la fréquence de leurs sorties et de leurs évasions ($\chi^2 = 3$, ddl = 1, $p=0,08$).

Difficultés psychosociales des aidant-es avant séjour	Après séjour	Évolutions
15,4% jugent leur qualité de vie bonne/très bonne	30,8%	+15,4
41,7% ne sont pas satisfait-es de la qualité de leur sommeil	33,3%	-8,4
25% ne sont pas satisfait-es de leur état de santé	33,3%	+8,3
72,7% sont fatigué-es moralement	81,8%	+9,1
90% sont stressé-es, anxieux.ses	80%	-10
30% se sentent seul-es, isolé-es	50%	+20
40% ne sont pas détendu-es	30%	+10
83,3% sont satisfait-es de leurs relations avec le proche « aidé »	100%	+16,7
75% sont satisfait-es de leurs relations familiales	75%	0
81,8% sont satisfait-es de leurs relations amicales	72,7%	-9,1
33,3% sont satisfait-es du soutien reçu par des ami-es	58,3%	+25
50% sont satisfait-es de la fréquence à laquelle ils ou elles voient leurs ami-es	50%	0
<i>16,7% sont satisfait-es de la fréquence de leurs sorties et de leurs évasions</i>	<i>50%</i>	<i>+33,3</i>
91,7% maîtrisent les bonnes pratiques et les gestes à réaliser au quotidien	100%	+8,3
91,7% maîtrisent les comportements à adopter vis-à-vis du proche	100%	+8,3
91,7% maîtrisent les informations générales sur la pathologie ou le handicap du proche	91,7%	0
90,9% prennent du temps pour eux	81,8%	-9,1
63,6% trouvent des temps de relaxation sans s'inquiéter de leur proche	63,6%	0
45,5% ont le sentiment d'être reconnu-es dans leur travail d'aidant-e	36,4%	-9,1
54,5% savent mettre des limites en tant qu'aidant-es	72,7%	+18,2

Légende : en italique, l'évolution tend à être significative

Un·e seul·e aidant·e juge sa qualité de vie mauvaise/très mauvaise à la suite du séjour, aucun·e avant le séjour.

COMMENT TROUVEZ-VOUS VOTRE QUALITÉ DE VIE ?

Qualité de vie	Avant séjour	Après séjour
Bonne /Très bonne	15,4%	30,8%
Ni bonne, ni mauvaise	84,6%	61,5%
Mauvaise /Très mauvaise	0%	7,7%

3.2.2. Sur le poids du fardeau

ENTREVUE BRÈVE À PROPOS DU FARDEAU ET NIVEAU DE CHARGE DE L'AIDANT·E

L'Entrevue brève à propos du fardeau (Hébert, Bravo et Prévile, 2000) évalue le fardeau que représente, pour l'aidant·e, la prise en charge d'une personne en perte d'autonomie.

Le concept de fardeau renvoie à une expérience vécue comme négative, spécifique au contexte, et déterminée par la capacité subjective de rencontrer les demandes du rôle (O'Rourke, Haverkamp, Tuokko, Hayden et Beattie, 1996).

Cet instrument propose aux aidant·es une série de 12 questions complétées avant et au retour du séjour. Le degré d'adhésion à chaque énoncé est évalué sur une échelle de type Likert à 5 points :

0 = jamais ; 1 = rarement ; 2 = quelques fois ; 3 = assez souvent ; 4 = presque toujours

Les totaux de l'échelle varient entre 0 et 48. Le score de l'aidant·e à l'échelle totale correspond à la moyenne de ses réponses à chaque question. Il peut varier de 0 à 4, des scores plus élevés reflétant un fardeau plus lourd.

Afin d'avoir une analyse plus fine des résultats, l'échelle est divisée en 4 niveaux de charge :

- Charge faible ou nulle de 0 à 0,90
- Charge légère de 0,91 à 1,81
- Charge modérée de 1,82 à 2,72
- Charge sévère de 2,73 à 4

Le pourcentage d'aidant·es à chaque niveau de charge n'évolue pas entre avant et après le séjour (non significatif, $\chi^2 = 3.684$; $ddl=3$ $p>0,05$). Les aidant·es sont plus de la moitié à avoir une charge de modérée à sévère (61,5% avant le séjour et 69,3% après le séjour).

Pourcentage des aidant·es selon le niveau de charge avant et après séjour

Niveaux de charge	Avant séjour	Après séjour
Charge faible ou nulle	15,4%	15,4%
Charge légère	23,1%	15,4%
Charge modérée	53,8%	30,8%
Charge sévère	7,7%	38,5%

MOYENNE DES SCORES DE L'ÉCHELLE ET NIVEAU DE CHARGE ASSOCIÉ À CHAQUE ITEM

Les moyennes du groupe à l'échelle font état d'une charge modérée (Avant séjour = 1,82, E.T. : 0,82 ; Après séjour = 1,98, E.T. : 1,01), sans évolution entre avant et après séjour, ce qui confirme le résultat précédent.

Seul le fait de **sentir que le temps consacré au proche n'en laisse pas assez pour l'aidant·e** atteint le niveau sévère (en gras dans le tableau page suivante), mais uniquement avant le séjour, il diminue ensuite en changeant de niveau vers une charge modérée (baisse non significative). Par contre, une augmentation de la charge est significative (en rouge dans le tableau), il s'agit du **sentiment de perte de contrôle sur sa vie depuis la maladie du proche** ($t=2,05$; $p = 0,032$).

Deux autres items tendent à augmenter significativement : sentir que vous n'avez pas autant d'intimité que vous aimeriez à cause de votre proche ($t = 1,5$; $p=0,08$) et souhaiter pouvoir laisser le soin de votre proche à quelqu'un d'autre ($t = 1,393$; $p=0,094$). Ce dernier change également de niveau, passant d'une charge légère à une charge modérée. Le faible effectif ne permet pas de déterminer des liens entre les occupations à VRF La Salamandre et les scores à l'échelle de Zarit.

Moyennes avant et après séjour, effectifs appariés, différences entre les moyennes et niveaux de charge pour chaque item de l'Entrevue brève à propos du fardeau

Items de l'Entrevue brève à propos du fardeau	Avant séjour	Après séjour	Effectif apparié	Différence Avant/Après	Niveau de charge
Sentir que le temps consacré à votre proche ne vous en laisse pas assez pour vous.	2,72	2,54	11	-0,18	Charge sévère puis modérée
Vous sentir tiraillé-e entre les soins pour votre proche et vos autres responsabilités (familiales/travail).	2,45	2,64	11	+0,19	Charge modérée
Sentir que votre proche nuit à vos relations avec d'autres membres de la famille ou des ami-es.	1,73	1,81	11	+0,08	Charge légère
Avoir peur de ce que l'avenir réserve à votre proche.	2,5	2,58	12	+0,08	Charge modérée
Vous sentir tendu-e en présence de votre proche.	1,3	1,3	10	0	Charge légère
Sentir que votre santé s'est détériorée à cause de votre implication auprès de votre proche.	1,91	1,82	11	-0,09	Charge modérée
Sentir que vous n'avez pas autant d'intimité que vous aimeriez à cause de votre proche.	1,5	2,1	10	+0,6	Charge légère puis modérée
Sentir que votre vie sociale s'est détériorée du fait que vous preniez soin de votre proche.	2	2,09	11	+0,09	Charge modérée
Vous sentir mal à l'aise de recevoir des ami-es à cause de votre proche.	0,9	0,9	10	0	Charge faible
Sentir que vous avez perdu le contrôle de votre vie depuis la maladie de votre proche.	1,36	2	11	+0,64	Charge légère puis modérée
Souhaiter pouvoir laisser le soin de votre proche à quelqu'un d'autre.	1,58	2,08	12	+0,5	Charge légère puis modérée
En fin de compte, à quelle fréquence vous arrive-t-il de sentir que les soins à votre proche sont une charge, un fardeau ?	1,91	1,91	11	0	Charge modérée
Moyenne totale	1,82	1,98	10	0,16	charge modérée

3.2.3. Sur la projection dans l'avenir (les projets)

Avant le séjour, ils ou elles étaient 38,5% à n'avoir aucun projet pour le moment, au retour du séjour ils ou elles ne sont plus que 23,1% à ne pas avoir de projet (non significatif). Soit 2 personnes qui n'avaient pas de projet avant le séjour ont, au retour du séjour, à nouveau des projets.

Quel type de projet et à quelle temporalité ? (Pour celles et ceux qui ont des projets)

Avant le séjour, les aidant-es ont surtout des projets dans les prochains mois (62,5%), un quart pour l'année prochaine (25%) et quelques-un-es pour les années à venir (25%). La temporalité se modifie au retour des séjours où les aidant-es se projettent davantage l'année prochaine (70%) que dans les mois prochains (30%) ou dans les années suivantes (20%). Les effectifs sont trop faibles pour pouvoir observer des différences significatives.

PRÉCISIONS QUANT AUX PROJETS

Projets avant de partir à VRF La Salamandre :

« Achat véhicule handicapé. Agrandissement logement » ;
« VRF la Salamandre du 15 au 29/07/2019 »

Projets au retour de VRF La Salamandre :

« Achat véhicule PMR. Agrandissement maison. » ; « Voyages, vacances » ; « Vacances » ;
« Partir aux Cizes l'année prochaine et retourner à St Georges sur Loire » ; « Vacances au VRF » ;
« Repartir au VRF - 2 séjours d'une semaine » ; « Repartir en VRF » ;
« Voyager, prendre ma retraite le plus tôt possible, changer de maison ».

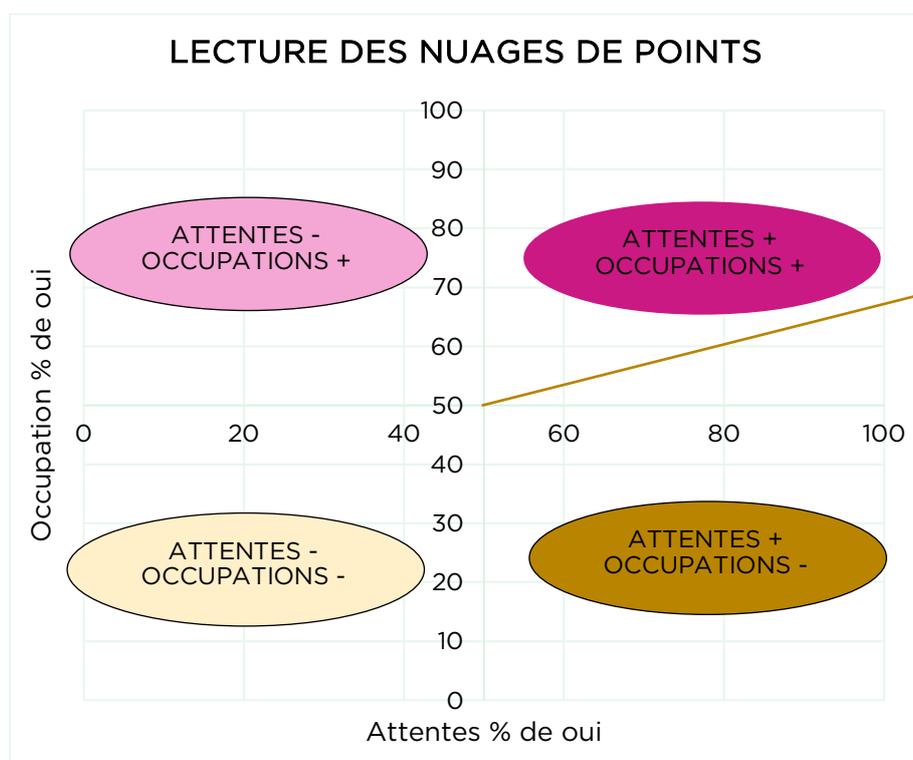
3.3 ATTENTES ET BESOINS DES AIDANT·ES ET DES AIDÉ·ES SELON L'AIDANT·E : VRF LA SALAMANDRE Y RÉPOND-T-IL ?

3.3.1. Lecture des nuages de points

Les attentes des aidant·es concernant leur séjour à VRF La Salamandre ont été recensées en amont du séjour. Au retour de leur séjour, ils ou elles ont été interrogé·es sur leurs occupations durant leur séjour. L'objectif est de comparer les taux de oui (« oui, tout à fait » et « oui, un peu ») entre les attentes et les occupations, et de visualiser le rapport entre les deux sur un graphique en nuage de points.

Chaque point sur le graphique a donc une coordonnée correspondant au % de « oui » pour les attentes en abscisse (axe horizontal) et au % de « oui » pour les occupations en ordonnée (axe vertical), les axes se coupant au niveau de la médiane, soit à 50%.

- **Points en haut à droite** : les attentes et les besoins sont réalisés par une majorité d'aidant·es.
- **Points en bas à droite** : les attentes et les besoins ne sont pas réalisés par une majorité d'aidant·es.
- **Points en haut à gauche** : il ne s'agissait pas d'attentes et de besoins mais ils ont cependant été réalisés par la majorité des aidant·es.
- **Points en bas à gauche** : ni attendu et ni réalisé par une majorité des aidant·es.

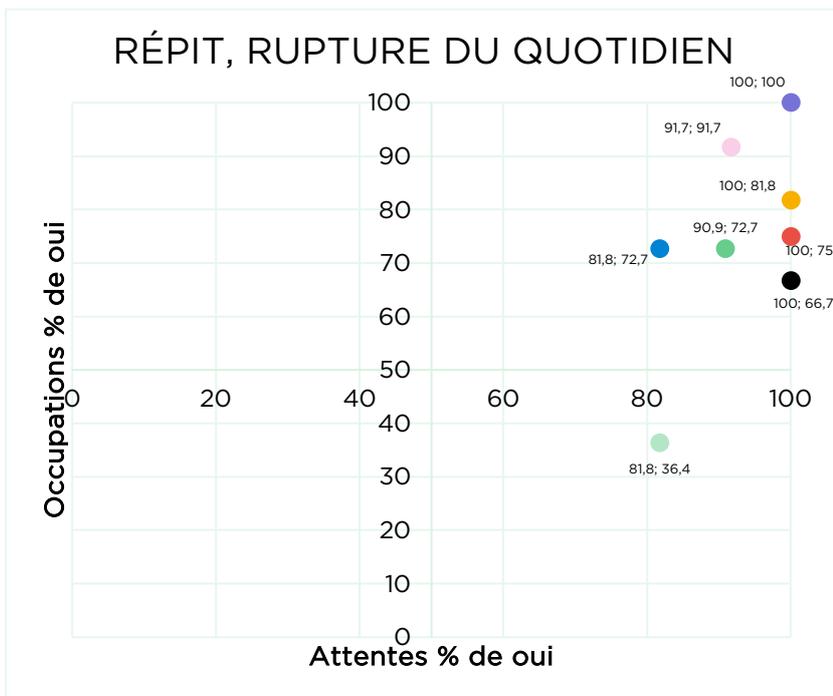


Les axes se coupent au niveau de la médiane : 50%

3.3.2. Comparaison des attentes et des besoins des aidant-es avec leurs occupations à VRF La Salamandre

RÉPIT, RUPTURE AVEC LE QUOTIDIEN

Pour les aidant-es partant à VRF La Salamandre, porter plus d'attention à son apparence physique était bien un besoin pour 80,8%. Cependant, il n'a été réalisé que par 36,4% d'entre eux ou elles. Oublier ses soucis, ses tracas est également très important pour tout le groupe (100%), plus de la moitié y parvient (66,7%). Les taux dépassent les 72,5% jusqu'à atteindre les 100% pour toutes les autres attentes de répit et de rupture avec le quotidien.

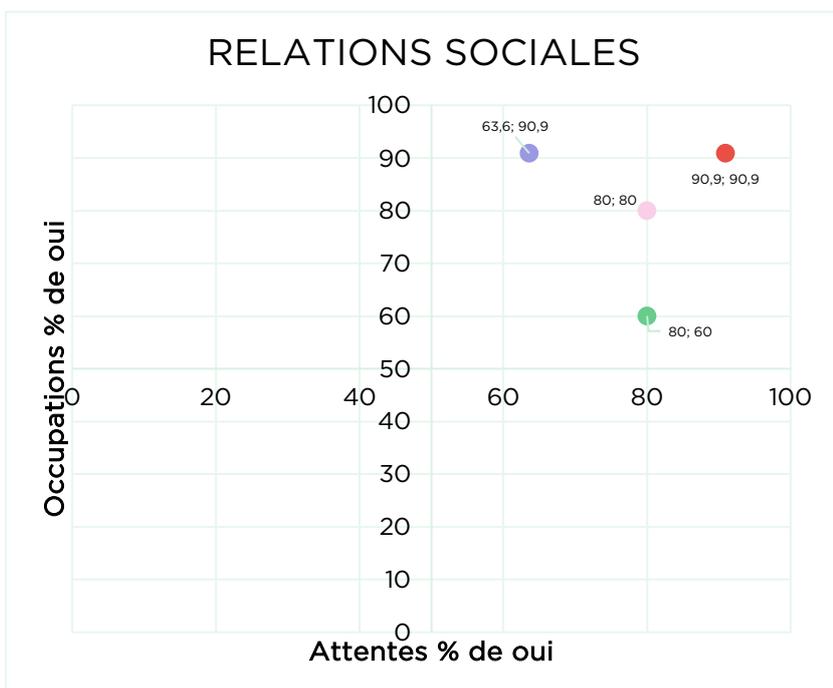


Légende du nuage de points	
■	Me reposer en allégeant la charge du quotidien.
■	Apprendre à me détendre, à lâcher-prise.
■	Rompre avec le quotidien programmé.
■	Oublier mes soucis, mes tracas.
■	Changer d'environnement.
■	Être totalement libéré-e de la prise en charge de mon proche.
■	Me reposer, dormir.
■	Porter plus d'attention à mon apparence physique.

Lecture : se reposer en allégeant la charge du quotidien est une attente pour 100% des aidants et une occupation pour 90,2% des aidant-es

RELATIONS SOCIALES (PARTICIPANT-es AU SÉJOUR, PROCHE...)

Deux besoins sont attendus et réalisés dans des proportions similaires : faire de nouvelles rencontres et améliorer la relation avec mon proche. Ne pas se sentir jugé, bien que moins attendu, est souvent ressenti (90,9%) tandis que moins d'aidant-e ont pu échanger sur leur rôle avec d'autres aidant-e (60%) que souhaiter le faire (80%).

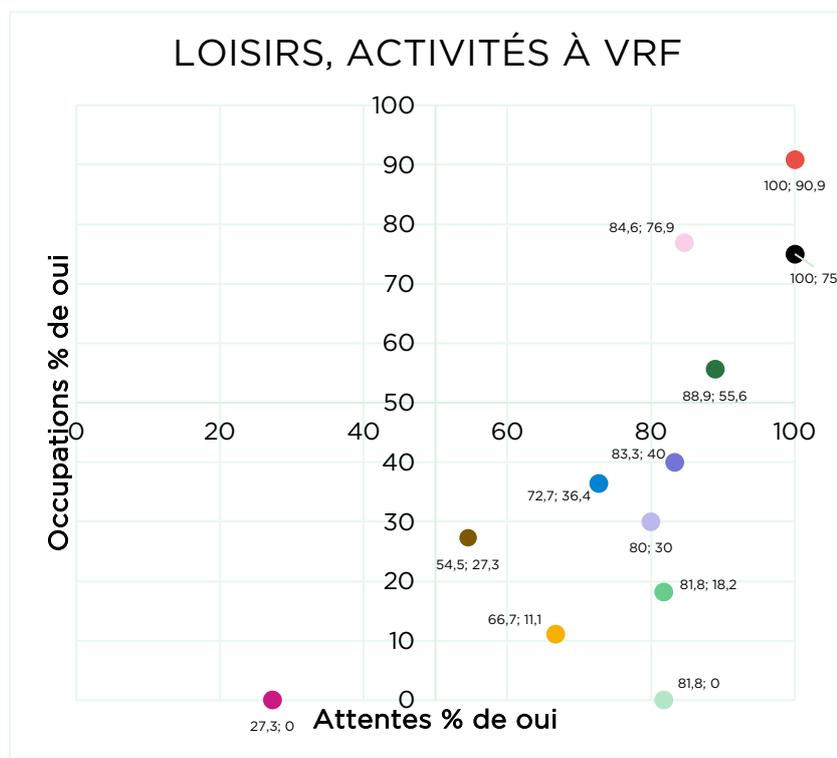


Légende du nuage de points	
■	Échanger sur le rôle d'aidant-e avec d'autres personnes dans cette situation.
■	Faire de nouvelles rencontres.
■	Améliorer ma relation avec mon proche.
■	Ne pas me sentir jugé-e.

Lecture : faire de nouvelles rencontres est une attente pour 90,9% des aidant-es et une occupation pour 90,9% des aidant-es.

LOISIRS ET ACTIVITÉS À VRF Les Cizes

Partager des activités avec mon proche, discuter avec des connaissances et réaliser des activités culturelles à l'extérieur de la structure sont des attentes réalisées par de nombreux-ses aidant-es (de 75% à 100%). Plus de 65% des aidant-es auraient voulu bénéficier d'animation festive, participer à des activités récréatives, faire du sport, pratiquer des activités de bien-être, participer à des ateliers, mais ils sont moins de la moitié à l'avoir fait, voire même aucun. Disposer de soin pour soi-même ou participer à des groupes de parole, bien que majoritairement attendus, ont été réalisés par seulement 11,1% et 27,3% des aidant-es. Consulter un psychologue est une demande pour 27,3% des aidant-es mais aucun ne l'a fait.



Légende du nuage de points	
●	Pratiquer des activités de bien-être (gym, yoga, massage, piscine...).
●	Réaliser des activités culturelles à l'extérieur de la structure (visite de sites touristiques...).
●	Discuter avec des connaissances.
●	Partager des activités avec mon proche.
●	Bénéficier d'une animation festive.
●	Participer à des activités récréatives (jeux de société, de cartes...).
●	Disposer de soins pour moi-même.
●	Faire du sport.
●	Participer à des ateliers (cuisine, travaux artistiques, manuels...).
●	Participer à des groupes de paroles pour échanger avec d'autres aidant-es.
●	Consulter un psychologue.
●	Être oisif.ve. Ne rien faire de spécial.

Lecture : bénéficier d'une animation festive est une attente pour 83,3% des aidant-es et une occupation pour 40% des aidant-es

(a) Moment de la journée à privilégier pour les activités

Les aidant-es ont été interrogé-es sur les moments de la journée les plus propices au type d'activités proposées. Il ressort que le plus favorable serait pour :

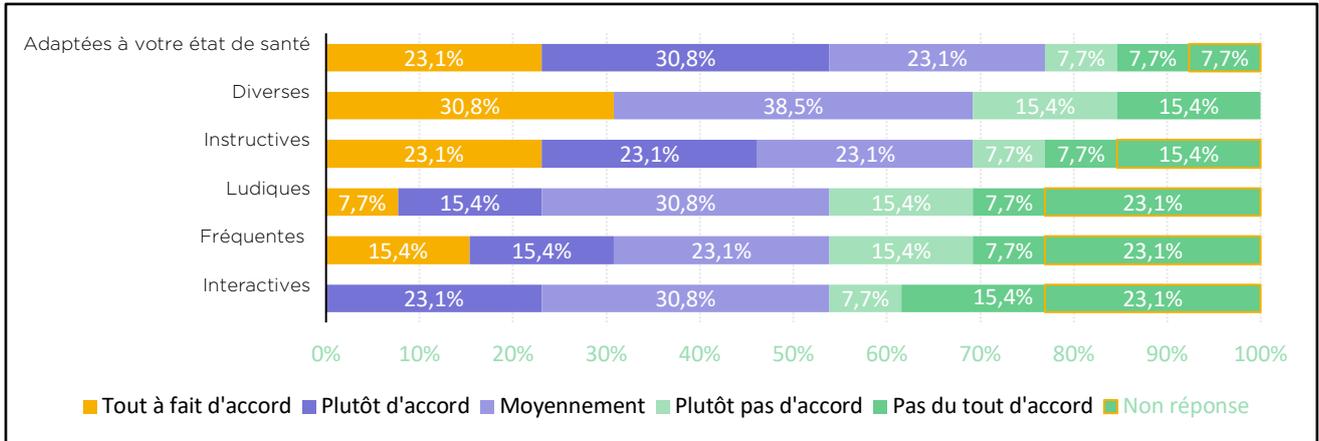
- 69,2% des aidant-es le matin pour les activités de bien-être,
- 53,8% des aidant-es l'après-midi pour les activités récréatives,
- 61,5% des aidant-es l'après-midi pour les ateliers,
- 69,2% des aidant-es en soirée pour l'animation festive.

Pourcentage d'aidant-es favorables aux activités selon la période la journée

Activités	Matin	Après-midi	Soirée	N. C.
Les activités de bien-être	69,2%	15,4%		15,4%
Les activités récréatives	15,4%	53,8%		7,7%
Les ateliers	30,8%	61,5%		7,7%
L'animation festive	7,7%	69,2%	7,7%	22,6%

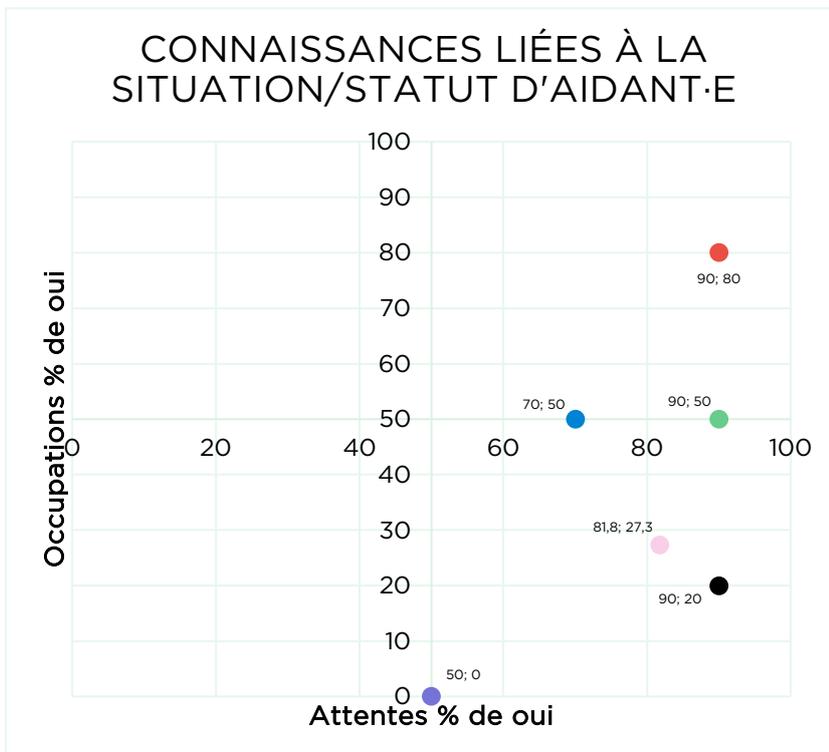
(b) Satisfaction des activités

Le niveau de satisfaction des activités proposées par VRF La Salamandre a été analysé au travers de six adjectifs pouvant les qualifier.



CONNAISSANCES LIÉES À LA SITUATION, AU STATUT D'AIDANT·E

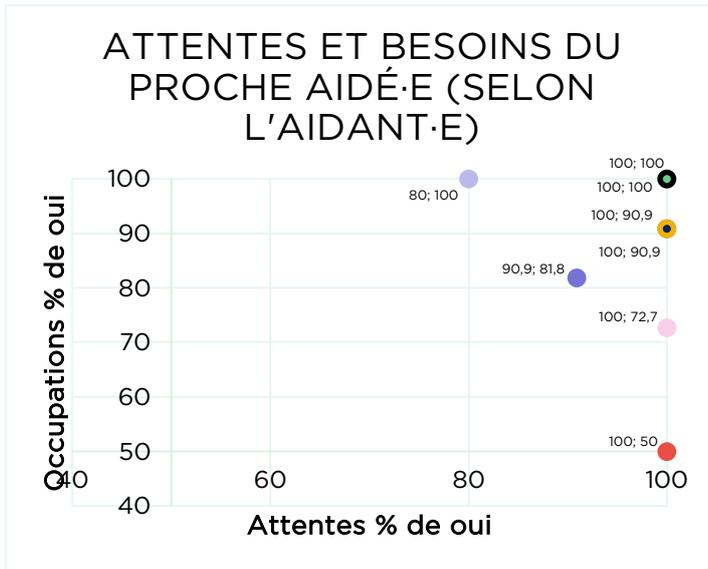
Beaucoup d'aidant·es souhaitent bénéficier de savoir-faire leur facilitant la vie lorsqu'ils ou elles s'occupent de leur proche et ce fut le cas pour 80% d'entre eux/elles. Les aidant·es voulaient également bénéficier d'explication sur la maladie et le traitement du proche, être conseillé·es sur les aides disponibles pour leur proche. La majorité d'entre eux/elles l'a été. Par contre, nombreux avaient comme attentes et besoins d'être informé·es de leurs droits ou encore d'en savoir plus sur les lois concernant leur statut d'aidant·e sans que ceci se réalise pour la majorité d'entre eux/elles. La moitié des aidant·es interrogé·es aimerait recevoir une formation plutôt psychologique afin de soutenir leur proche au quotidien. Cette question n'a pas trouvé de réponse pour ces aidant·es.



Légende du nuage de points	
●	Être conseillé·e sur les aides disponibles pour mon proche.
●	Bénéficier de savoir-faire me facilitant la vie lorsque je m'occupe de mon proche (bonnes pratiques, gestes...).
●	Être informé·e des droits pour les aidant·es et des moyens d'y accéder.
●	En savoir plus sur les lois concernant le statut de l'aidant·e.
●	Recevoir une formation plutôt psychologique afin de soutenir mon proche au quotidien
●	Bénéficier d'explications sur la maladie et le traitement de mon proche.

Lecture : être conseillé·e sur les aides disponibles pour mon proche est une attente pour 83,8% des aidant·es et une occupation pour 29,7% des aidant·es.

3.3.3. Comparaison des attentes et des besoins des aidé-es selon leur aidant-e avec leurs occupations à VRF La Salamandre



Légende du nuage de points	
■	Bénéficiaire de soins dans un cadre vacancier
■	Pratiquer des activités ludiques, de détente
■	Rompre avec son quotidien programmé
■	Changer d'environnement
■	Oublier ses soucis, ses tracas
■	Rencontrer de nouvelles personnes
■	Bénéficiaire de meilleurs soins
■	Avoir le sentiment de ne pas/plus être jugé-e.

Lecture : Changer d'environnement est une attente pour 100% des aidé-es et une occupation pour 100% des aidé-es d'après leurs aidant-es.

La plupart des attentes et des besoins des aidé-es semble satisfaite d'après l'aidant-e. Rompre avec son quotidien programmé ne dépasse pas les 75% d'occupation alors que c'est une attente pour tous les aidé-e. Uniquement la moitié des aidé-es semble avoir pratiqué des activités ludiques, de détente.

CONCLUSION

TROIS VRF, DES POPULATIONS D'AIDANT-E DIFFÉRENTES ?

Les aidant-es de VRF Touraine sont les plus âgé-es. Ce sont eux ou elles également qui consacrent le plus d'heures à l'aidé-e. Les aidant-es de VRF Les Cizes, dont l'aidé-e est principalement un fils ou une fille, sont ceux ou celles qui accompagnent leur proche depuis le plus longtemps en moyenne. Les aidant-es de VRF La Salamandre sont les plus éloigné-es des vacances ou des weekends.

QUELQUES POINTS DE COMPARAISON¹⁶ DES AIDANT-ES EN FONCTION DES VILLAGES DE RÉPIT VRF

	VRF Touraine	VRF Les Cizes	VRF La Salamandre
Âge moyen	73,55 ans	57,47 ans	54,3 ans
% de femmes	76,1%	80%	68,4%
Statut principal	88,5% sont retraité-es	40% sont retraité-es, 34,3% travaillent	63,2% travaillent, 36,8% sont retraité-es
Le ou la proche aidé-e est fréquemment	le ou la conjoint-e (84,6%)	un fils ou une fille (75,7%)	le ou la conjoint-e (47,4%), le fils ou la fille de l'aidant-es (47,4%)
Jamais ou presque jamais partis en week-end puis en vacances	12,4%	7,1%	42,1%
L'aidant-e déclare aider son proche	depuis 7,31 ans	depuis 18,56 ans	depuis 13,8 ans
Nombre d'heures consacrées au rôle d'aidant-e	85,6 heures (E.T. : 66,6)	59,6 heures (E.T. : 60,2)	50,1 heures (E.T. : 46,9)
VRF déclencheur	77,5%	58,6%	63,2%
Canal de découverte 1er	journal caisse de retraite ou mutuelle	connaissance déjà partie chez VRF	connaissance déjà partie chez VRF
Aucune inquiétude	31,7%	61,4%	47,4%
Aucune difficulté	44,3%	72%	38,5%
NPS	51%	74%	38,5%

Légende : Les aidant-es ont en moyenne 75,55 ans à VRF Touraine, 57,47 ans à VRF Les Cizes et 54,3 ans à VRF La Salamandre.

La principale motivation au départ est l'idée de répit pour VRF Touraine (81,7%) et pour VRF Les Cizes (88,6%), alors que c'est la prise en charge médico-sociale de l'aidé-e pour VRF La Salamandre (84,2%).

La principale inquiétude chez les personnes inquiètes est relative au financement du séjour pour VRF Les Cizes (29,6%) et pour VRF La Salamandre (22,2%), alors qu'il s'agit de l'adaptation du proche au nouvel environnement (53,7%) pour VRF Touraine.

La principale difficulté rencontrée par les aidant-es est liée au transport pour VRF Les Cizes (41,7%) puis au sentiment de ne pas être réellement en vacances (33,3%). Pour VRF La Salamandre, de nombreux aidant-es exprimant une difficulté ne se sont pas réellement senti-es en vacances (57,1%), comme pour VRF Touraine (40,1%), les transports arrivant en seconde position (40,1%) pour VRF Touraine et le financement du séjour pour VRF La Salamandre.

Ce sont les aidant-es de VRF Les Cizes qui ont été les plus nombreux à ne pas avoir d'inquiétude avant le séjour et qui ont rencontré le moins de difficultés durant le séjour.

Le mode de transport privilégié par les aidant-es est le véhicule personnel. Parmi les aidant-es prévoyant repartir en vacances, nombreux-ses l'envisagent chez VRF.

LE POIDS DU FARDEAU

Les aidant-es de VRF Touraine et de VRF La Salamandre font état d'un niveau de charge modéré tandis que ceux ou celles de VRF Les Cizes, d'un niveau de charge léger. Les aidant-es de VRF Touraine et Les Cizes ont surtout peur de ce que l'avenir réserve à leur proche alors que ceux ou celles de La Salamandre sentent surtout que le temps consacré à leur proche ne leur en laisse pas assez pour eux ou elles.

¹⁶ À titre informatif uniquement, les différences d'échantillonnage ne permettant pas de faire des analyses fiables. Population interrogée 1.1. sauf les deux dernières lignes, 2.1 puis 3.1.

COMPARAISON DES BESOINS HORS VRF

BESOINS HORS VRF	Touraine	Les Cizes	Salamandre
Avoir davantage de « services d'aide à domicile » à proximité de chez moi.	48,6%	57,2%	47,4%
Avoir la possibilité de laisser de temps en temps mon proche en structure d'accueil.	61,5%	62,8%	52,6%
Disposer de « services d'aide à domicile » moins chers.	64,3%	70,0%	36,8%
Avoir un répertoire des psychologues proches de mon domicile.	34,6%	28,6%	21,1%
Connaître les activités de détente et de loisir proches de mon domicile.	55,3%	62,9%	47,4%
Connaître les structures d'accueil proches de mon domicile.	56,2%	55,7%	47,4%
Faire une formation me permettant de mieux accompagner mon proche.	46,1%	48,6%	31,6%
Recevoir de la documentation sur la pathologie, le handicap de mon proche.	54,8%	50,0%	47,4%
Approfondir mon savoir-faire (habiletés/gestes) pour prendre soin de mon proche.	68,3%	62,9%	47,4%
Bénéficier de soins médicaux.	45,5%	41,4%	21,1%
Être accompagné-e par un professionnel (psychologue).	40,2%	32,8%	5,3%
Avoir une vie sociale (sortir avec mes amis, ma famille...)	77,0%	78,6%	57,9%
M'évader, partir en week-end, en vacances.	74,7%	90,0%	78,9%
Être conduit-e sur le lieu de séjour par un tiers.	36,8%	28,6%	15,8%
Partir dans un village vacances adapté à ma pathologie ou à mon handicap.	38,8%	65,7%	47,4%

Légende : 48,6% des aidant-es de VRF Touraine, 57,2% des aidant-es de VRF Les Cizes et 47,4% des aidant-es de VRF La Salamandre déclarent avoir besoin davantage de « service d'aide à domicile » à proximité de chez elles/eux.

Les besoins hors VRF des aidant-es parti-es dans chacun des VRF étudiés ne sont pas tout à fait les mêmes. Par exemple, les aidant-es de VRF Les Cizes sont nombreux-ses à rechercher des « services d'aide à domicile » moins chers, bien plus que ceux ou celles de VRF La Salamandre.

Les aidant-es de VRF Touraine sont plus nombreux que ceux ou celles de La Salamandre à avoir besoin d'approfondir leur savoir-faire pour prendre soin de leur proche, comme également d'être accompagné-es par un professionnel ou d'être conduit-es sur le lieu du séjour.

Ces résultats s'expliquent probablement par le fait que les aidant-es de VRF Touraine sont les plus âgé-es et que les aidé-es de VRF Les Cizes ou de VRF La Salamandre sont plus fréquemment les fils ou les filles des aidant-es.

UN SÉJOUR À VRF RÉPOND-T-IL AUX ATTENTES ET AUX BESOINS DES AIDANT-ES ?

VRF Touraine et VRF Les Cizes remportent leurs promesses de répit et de rupture avec le quotidien. Les relations sociales et un nombre important d'activités sont également réalisées par une grande majorité d'aidant-es.

Attentes et besoins réalisés-es à VRF	par 75% et plus des aidant-es par de 50% à moins de 75% par moins de 50% des aidant-es		
	Touraine	Les Cizes	Salamandre
Répit, rupture avec le quotidien :			
Rompre avec le quotidien programmé.	■	■	■
Me reposer en allégeant la charge du quotidien.	■	■	■
Changer d'environnement.	■	■	■
Me reposer, dormir.	■	■	■
Oublier mes soucis, mes tracas.	■	■	■
Être totalement libéré-e de la prise en charge de mon proche.	■	■	■
Apprendre à me détendre, à lâcher-prise.	■	■	■
Porter plus d'attention à mon apparence physique.	■	■	■
Relations sociales :			
Ne pas me sentir jugé-e.	■	■	■
Faire de nouvelles rencontres.	■	■	■
Échanger sur le rôle d'aidant-e avec d'autres personnes dans cette situation.	■	■	■
Retrouver d'anciennes connaissances de VRF (aidant-es déjà partis à VRF).	■	■	NA
Améliorer ma relation avec mon proche.	■	■	■
Loisir et activités :			
Bénéficier d'une animation festive.	■	■	■
Discuter avec des connaissances.	■	■	■
Partager des activités avec mon proche.	■	■	■
Pratiquer des activités de bien-être (gym, yoga, massage, piscine...).	■	■	■
Réaliser des activités culturelles à l'extérieur de la structure (visite de sites ...).	■	■	■
Participer à des activités récréatives (jeux de société, de cartes...).	■	■	■
Disposer de soins pour soi-même.	■	■	■
Faire du sport.	■	■	■
Participer à des ateliers (cuisine, travaux artistiques, manuels...).	■	■	■
Participer à des groupes de paroles pour échanger avec d'autres aidant-es.	■	■	■
Consulter un-e psychologue.	■	-50%	-50%
Être oisif.ve. Ne rien faire de spécial.	■	■	■
Connaissances liées à la situation, au statut d'aidant-e :			
Bénéficier de savoir-faire me facilitant la vie lorsque je m'occupe de mon proche.	■	■	■
Être conseillé-e sur les aides disponibles pour mon proche.	■	■	■
Être informé-e des droits pour les aidant-es et des moyens d'y accéder.	■	■	■
En savoir plus sur les lois concernant le statut de l'aidant-e.	■	■	■
Recevoir une formation plutôt psychologique afin de soutenir mon proche au quotidien.	■	■	■
Bénéficier d'explications sur la maladie et le traitement de mon proche.	-50%	-50%	■

Légende : Rompre avec le quotidien programmé est une attente réalisée par au moins 75% des aidant-es dans chacun des VRF présentés. Pratiquer des activités de bien-être est une attente réalisée par au moins 75% des aidant-es à VRF Touraine, par de 50% à moins de 75% des aidant-e à VRF Les Cizes et par moins de 50% des aidant-es à VRF La Salamandre. Le 50% dans la case signifie que moins de 50% des aidant-es sont en attente ou ont besoin de l'item proposé. NA = non applicable car la donnée est manquante.

Le tableau ci-dessus fait état de plusieurs attentes plus difficiles à réaliser au sein de VRF mais atteignant cependant des taux non négligeables.

Consulter un psychologue pour VRF Les Cizes et VRF La Salamandre ainsi que bénéficier d'explication sur la maladie et le traitement du proche n'atteignent pas les 50% d'aidant-es. Nous pouvons donc considérer que ces critères ne font pas partie des attentes et des besoins les plus importants des aidant-es.

Ce tableau permet aussi de mettre en exergue les attentes et les besoins des aidant-es pour lesquelles les VRF n'atteint pas des niveaux de réalisation supérieurs à la majorité absolue des aidant-es.

Ces manques pourraient notamment être comblés par la réalisation de formation et/ou de cafés des aidant-es au sein de VRF. En tous cas, cela démontre que les aidant-es ne sont pas opposés-es à des activités sortant du cadre vacancier.

Contacts

VACANCES RÉPIT FAMILLES
contact@vrf.fr

VACANCES OUVERTES
14 rue de la Beaune
93100 Montreuil

Tél. 01 49 72 50 30
bienvenue@vacances-ouvertes.asso.fr
www.vacances-ouvertes.asso.fr

