

# SÉJOUR AIDANT·E – AIDÉ·E

## VACANCES RÉPIT FAMILIAL

---

### ÉTUDE DE SATISFACTION ET D'IMPACT AUPRES DE PERSONNES AIDANTES ACCUÉLLIES EN SÉJOUR RÉPIT AUX CENTRES TOURAINE, LES CIZES ET LA SALAMANDRE

DONNÉES RECUEILLIES SUR LA PÉRIODE  
DE JANVIER 2021 À DÉCEMBRE 2021

---



# SOMMAIRE

<b>INTRODUCTION</b> .....	<b>5</b>
<b>PARTIE 1 : VRF TOURAINÉ</b> .....	<b>8</b>
<b>1. PORTRAIT DU PUBLIC</b> .....	<b>8</b>
<b>1.1 Le profil sociodemographique</b> .....	<b>8</b>
1.1.1 Le sexe et l'âge .....	8
1.1.2 Le lien aidant-e/ aidé-e et le type de résidence.....	9
1.1.3 L'occupation et les revenus .....	9
1.1.4 La région d'origine .....	10
<b>1.2 L'autonomie et la prise en charge des aidé-es</b> .....	<b>11</b>
1.2.1 Le niveau d'autonomie des personnes aidées.....	11
1.2.2 La charge de travail pour les aidant-es .....	12
<b>1.3 L'avant séjour : expériences précédentes et motivations</b> .....	<b>13</b>
1.3.1 Les expériences précédentes au VRF et le type de séjour.....	13
1.3.2 La découverte du VRF.....	13
1.3.3 Les motivations pour un départ au VRF .....	14
<b>2. LE SÉJOUR AU VRF TOURAINÉ</b> .....	<b>15</b>
<b>2.1 L'évaluation des services proposés</b> .....	<b>15</b>
2.1.1 Évaluation générale.....	15
2.1.2 Les activités .....	15
2.1.3 L'hébergement .....	16
<b>2.2 Les difficultés liées au séjour</b> .....	<b>17</b>
2.2.1 La principale difficulté : ne pas se sentir réellement en vacances .....	17
2.2.2 Deuxième et troisième difficultés : le transport et l'adaptation de l'aidé-e.....	18
2.2.3 Les autres difficultés.....	19
<b>2.3 Recommandabilité du VRF Tourainé</b> .....	<b>19</b>
<b>3. LES EFFETS PSYCHOSOCIAUX D'UN SÉJOUR AU VRF TOURAINÉ</b> .....	<b>20</b>
<b>3.1 La qualité de vie et l'état de santé</b> .....	<b>20</b>
<b>3.2 Le rôle d'aidant-e</b> .....	<b>22</b>
<b>3.3 Les relations sociales</b> .....	<b>23</b>
3.3.1 L'impact sur les relations personnelles de l'aidant-e .....	23
3.3.2 Une opportunité pour faire des nouvelles rencontres.....	24
<b>3.4 La projection dans l'avenir</b> .....	<b>24</b>
3.4.1 Les projets des aidant-es .....	24
3.4.2 Un nouveau départ en vacances ?.....	25
<b>4. CONCLUSION</b> .....	<b>26</b>
<b>PARTIE 2 : LES CIZES</b> .....	<b>28</b>
<b>1. PORTRAIT DU PUBLIC</b> .....	<b>28</b>
<b>1.1 Le profil sociodemographique</b> .....	<b>28</b>
1.1.1 Le sexe et l'âge .....	28
1.1.2 Le lien aidant-e/ aidé-e et le type de résidence.....	29
1.1.3 L'occupation et les revenus .....	30
1.1.4 La région d'origine .....	31
<b>1.2 L'autonomie et la prise en charge des aidé-es</b> .....	<b>31</b>
1.2.1 Le niveau d'autonomie des personnes aidées.....	31
1.2.2 La charge de travail pour les aidant-es .....	32

<b>1.3 L'avant séjour : expériences précédentes et motivations</b> .....	<b>33</b>
1.3.1 Les expériences précédentes au VRF et le type de séjour .....	33
1.3.2 La découverte du VRF .....	34
1.3.3 Les motivations pour un départ au VRF .....	34
<b>2. LE SÉJOUR AU VRF LES CIZES</b> .....	<b>35</b>
<b>2.1 L'évaluation des services proposés</b> .....	<b>35</b>
2.1.1 Évaluation générale .....	35
2.1.2 Les activités .....	36
2.1.3 L'hébergement .....	36
<b>2.2 Les difficultés liées au séjour</b> .....	<b>37</b>
<b>2.3 Recommandabilité du VRF Les Cizes</b> .....	<b>38</b>
<b>3. LES EFFETS PSYCHOSOCIAUX D'UN SEJOUR AU VRF LES CIZES</b> .....	<b>39</b>
<b>3.1 La qualité de vie et l'état de santé</b> .....	<b>39</b>
<b>3.2 le rôle d'aidant-e</b> .....	<b>41</b>
<b>3.3 Les relations sociales</b> .....	<b>42</b>
3.3.1 L'impact sur les relations personnelles de l'aidant-e .....	42
3.3.2 Une opportunité pour faire de nouvelles rencontres .....	43
<b>3.4 La projection dans l'avenir</b> .....	<b>43</b>
3.4.1 Les projets des aidant-es .....	43
3.4.2 Un nouveau départ en vacances ?.....	44
<b>4. CONCLUSION</b> .....	<b>45</b>
<b>PARTIE 3 : VRF LA SALAMANDRE</b> .....	<b>46</b>
<b>1. PORTRAIT DU PUBLIC</b> .....	<b>46</b>
<b>1.1 Le profil sociodemographique</b> .....	<b>46</b>
1.1.1 Le sexe et l'âge .....	46
1.1.2 Le lien aidant-e/ aidé-e et le type de résidence.....	47
1.1.3 L'occupation et les revenus .....	47
1.1.4 La région d'origine .....	47
<b>1.2 L'autonomie et la prise en charge des aidé-es</b> .....	<b>48</b>
1.2.1 Le niveau d'autonomie des personnes aidées.....	48
1.2.2 La charge de travail pour les aidant-es .....	49
<b>1.3 L'avant séjour : expériences précédentes et motivations</b> .....	<b>49</b>
1.3.1 Les expériences précédentes au VRF et le type de séjour.....	49
1.3.2 La découverte du VRF .....	50
1.3.3 Les motivations pour un départ au VRF .....	50
<b>2. LE SÉJOUR AU VRF LA SALAMANDRE</b> .....	<b>51</b>
<b>2.1 L'évaluation des services proposés</b> .....	<b>51</b>
2.1.1 Évaluation générale .....	51
2.1.2 Les activités .....	51
2.1.3 L'hébergement .....	52
<b>2.2 Les difficultés liées au séjour</b> .....	<b>53</b>
<b>2.3 Recommandabilité du VRF Touraine</b> .....	<b>54</b>
<b>3. LES EFFETS PSYCHOSOCIAUX D'UN SEJOUR AU VRF LA SALAMANDRE</b> .....	<b>54</b>
<b>3.1 La qualité de vie et l'état de santé</b> .....	<b>54</b>
<b>3.2 Le rôle d'aidant-e</b> .....	<b>56</b>

<b>3.3 Les relations sociales .....</b>	<b>57</b>
3.3.1 L'impact sur les relations personnelles de l'aidant·e .....	57
3.3.2 Une opportunité pour faire des nouvelles rencontres .....	57
<b>3.4 La projection dans l'avenir .....</b>	<b>58</b>
3.4.1 Les projets des aidant-es .....	58
3.4.2 Un nouveau départ en vacances ? .....	59
<b>4. CONCLUSION .....</b>	<b>59</b>

# INTRODUCTION

## L'ASSOCIATION VACANCES REPIT FAMILLES (VRF)

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-aidés sous le concept de VRF - Touraine, Les Cizes et La Salamandre.

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.

## LE PROCESSUS D'ÉVALUATION DU VRF

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. Dans ce contexte, VRF fait appel depuis plusieurs années à l'association Vacances Ouvertes afin d'évaluer ses services.

Vacances Ouvertes est une association loi 1901, reconnue d'utilité publique, qui a pour objectif de favoriser le départ en vacances des personnes qui en sont exclues. S'appuyant sur près de 30 ans d'expérience et de retours de terrain sur la mise en œuvre de projets vacances, Vacances Ouvertes a créé un pôle Études. Convaincue que le projet vacances est un véritable outil d'inclusion sociale, VO porte un regard permanent sur les problématiques sociales contemporaines, cherche à les analyser et expérimente la manière dont le projet vacances peut constituer un élément de réponse. Les travaux du pôle Études répondent aussi bien aux besoins internes de l'association qu'à des commandes passées par des partenaires extérieurs.

De 2016 à 2019, le Pôle Études de VO a réalisé plusieurs études visant l'évaluation des impacts psychosociaux d'un séjour de répit auprès d'aidant-es accueilli-es au sein des structures VRF. Ces études ont notamment souligné qu'un départ en vacances entraîne chez l'aidant-e une envie de renouveler l'expérience vacancière. Elles ont également démontré le bénéfice des vacances, tant sur la capacité de l'aidant-e à se projeter dans l'avenir que sur son état de santé général.

Dans un souci de pérennisation des effets et de la qualité du dispositif, il a été convenu de mener une nouvelle étude sur trois années consécutives (2021-2023) et sur les trois centres VRF : Touraine, Les Cizes et La Salamandre.

## OBJECTIFS DE L'ÉTUDE

Les objectifs de l'étude 2021-2023 sont :

- Établir le niveau de satisfaction des aidant-e-s au travers du recueil de leur avis sur la qualité des services et de l'accueil qui leur ont été proposés.
- Qualifier et quantifier les impacts psychosociaux qui peuvent découler du séjour-répit auprès des aidant-e-s (relations avec l'aidé-e, effets personnels, qualité de vie...)

## MÉTHODOLOGIE

Afin de répondre aux objectifs précités, la méthode utilisée consiste à recueillir l'expérience des personnes ayant séjourné à VRF tout au long de l'année, à l'aide d'un questionnaire « après séjour » spécialement conçu pour cette étude.

Chaque semaine, d'après le listing de nouvelles personnes arrivées transmis par VRF Touraine, par VRF Les Cizes et par VRF La Salamandre, Vacances Ouvertes a transmis aux aidant-e-s par voie postale un courrier contenant un questionnaire, un courrier explicatif de la démarche ainsi qu'une enveloppe T permettant de retourner sans frais le questionnaire complété. L'ensemble des réponses ont été réceptionnées par Vacances Ouvertes, qui s'est occupé du traitement de données en vue de l'analyse.

Le fait de répéter la même étude sur trois ans permettra non seulement d'avoir une base d'analyse significative pour prouver les effets d'un séjour au VRF, mais aussi de comparer l'évolution des différents sujets évalués.

En 2018 et 2019, deux questionnaires ont été proposés à chaque participant-e afin de comparer et mesurer les écarts entre l'avant et l'après séjour. Par rapport aux études des années précédentes, l'étude de 2021-2023 utilise donc une méthodologie différente. De même, certains sujets et dimensions évaluées, ainsi que la manière de poser des questions varient entre ces études. C'est pourquoi il n'est pas possible de comparer systématiquement tous les résultats obtenus sur ces différentes années.

### ZOOM SUR LE QUESTIONNAIRE

Vacances Ouvertes a conçu un questionnaire de 4 pages divisé en 5 sous-parties qui permet de recueillir les informations suivantes :

#### **Partie 1** : VRF et les vacances

- Comment les aidant-e-s ont connu VRF
- Les déclencheurs à l'inscription
- Les motivations à l'inscription

#### **Partie 2** : le séjour à VRF

- L'expérience de séjour dans l'établissement VRF : l'équipement, hébergement, restauration, environnement, activités, ambiance, qualité d'accueil, etc.
- Les difficultés rencontrées liées au séjour

#### **Partie 3** : les effets du séjour à VRF

- L'évolution des ressentis par rapport à l'avant séjour : isolement, anxiété, fatigue, etc.
- L'évolution du rôle d'aidant-e par rapport à l'avant séjour : reconnaissance, confiance en soi, écoute, etc.
- Les impacts du séjour à VRF sur leurs relations, leur santé, le sommeil, etc.

#### **Partie 4** : leur projection dans l'avenir

- Leurs projets généraux
- Leurs projets relatifs aux vacances

#### **Partie 5** : informations sur l'aidant-e et l'aidé-e

- Leur rôle d'aidant-e
- Le niveau d'autonomie de l'aidé-e
- Les caractéristiques socio-économiques

## QUESTIONNAIRES ENVOYÉS ET TAUX DE RÉPONSE

Cette première année d'étude a eu lieu dans le contexte de la pandémie de la Covid-19, situation qui a alterné les conditions d'accueil des centres VRF. Suite à la mise en place des réglementations gouvernementales et des conséquences qui en découlent (aussi bien pour le personnel que pour les visiteurs-euses), les centres sont restés fermés à différentes périodes de l'année, réduisant ainsi le nombre de vacanciers-es accueilli-es. Cette situation a donc un impact sur le nombre de questionnaires susceptibles d'être envoyés et recueillis afin de leur analyse. Ainsi par exemple, les centres Touraine et La Salamandre sont restés fermés les premiers mois de l'année, c'est pourquoi les envois ont commencé plus tardivement.

### VRF Touraine

- Dates d'entrée allant du 18/06/2021 au 30/12/2021
- 210 questionnaires reçus et exploitables sur 309 questionnaires envoyés (29 envois), soit 68%

### VRF Les Cizes

- Dates d'entrée allant du 16/01/2021 au 24/12/2021
- 72 questionnaires reçus et exploitables sur 138 questionnaires envoyés (28 envois), soit 52,2%

### VRF Salamandre

- Dates d'entrée allant du 19/04/2021 au 06/09/2021
- 20 questionnaires reçus et exploitables sur 46 questionnaires envoyés (11 envois), soit 43,5%

# PARTIE 1 : VRF TOURAINE

## 1. PORTRAIT DU PUBLIC

Cette enquête se base sur les réponses de 210 aidant-es ayant visité le centre VRF Touraine en 2021. Qui sont ces personnes ? De quelle région viennent-elles et quelles sont leurs caractéristiques sociodémographiques ? Quel type de lien les unit à leur proche aidé-e ? Quel est le niveau d'autonomie de ces dernier-es et quelle est la charge de travail pour les aidant-es ?

### 1.1 LE PROFIL SOCIODEMOGRAPHIQUE

#### 1.1.1 Le sexe et l'âge

Un premier trait saillant du public interrogé concerne le sexe : 70% des aidant-es sont des femmes et 30% sont des hommes. Ces données sont en consonance avec celles de la population générale, qui montrent que ce sont davantage les femmes qui prennent en charge la dépendance de leurs proches, même si la répartition par sexe varie selon l'étude et le type de population ciblée. À titre d'exemple, d'après l'enquête Care menée en 2015 par la Drees, parmi les aidant-es des seniors vivant à domicile, la part de femmes varie entre 50,8% et 74,9% selon le lien qui les unit à leur proche aidé-e<sup>1</sup>. De son côté, le baromètre des Aidants de la Fondation April estime qu'en 2021 la part de femmes parmi les aidant-es était de 57%<sup>2</sup>.

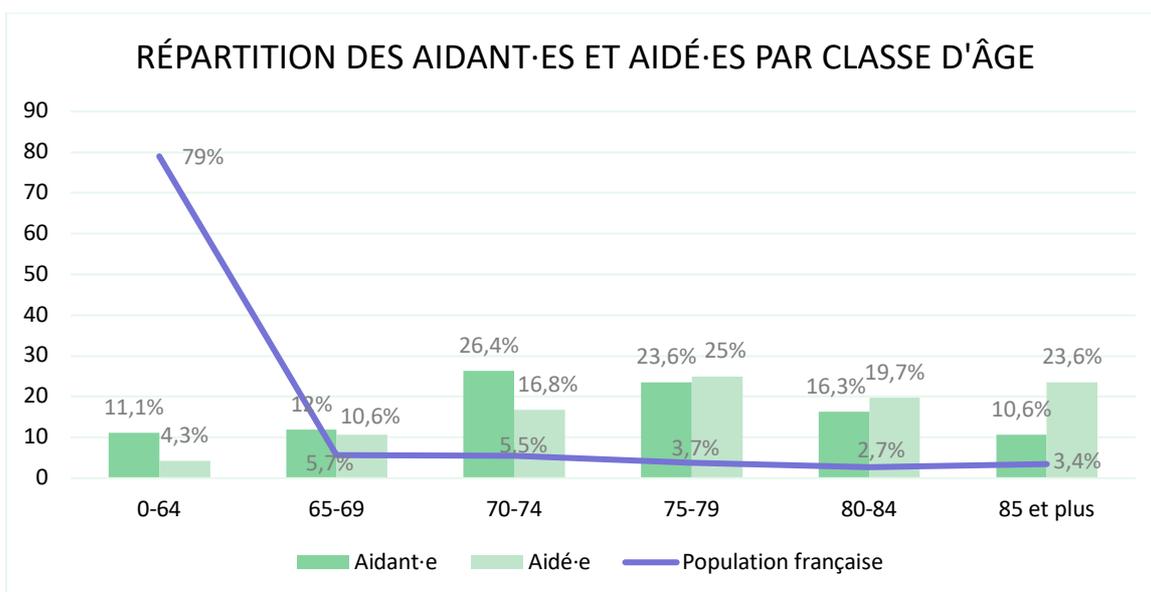
L'âge moyen des personnes participantes est de 74,34 ans, la plus jeune ayant 51 ans et la plus âgée 91 ans. Comme le montre le graphique ci-dessous, la classe d'âge la plus représentée sont les aidant-es de 70 à 74 ans (26,4%), suivie par les personnes d'entre 75 et 79 ans (23,6%). C'est-à-dire que la moitié des aidant-es ont entre 70 et 79 ans.

Les personnes aidées sont globalement plus âgées que les aidant-es, d'en moyenne 3,84 ans de plus que leurs proches aidant-es, avec un âge moyen de 78,22 ans. La plus jeune ayant 22 ans et la plus âgée 102 ans. La tranche d'âge la plus représentée sont les aidant-es de 75 à 79 ans (25%), suivie par les personnes de plus de 85 ans (23,6%).

---

<sup>1</sup> Mathieu BRUNEL, Nadège COUVERT et Delphine ROY : « Qui sont les proches aidants des personnes de 60 ans ou plus vivant à domicile ? », *ADSP*, N° 109, décembre 2019. En ligne : <https://www.hcsp.fr/Explore.cgi/Telecharger?NomFichier=ad1091519.pdf>

<sup>2</sup> Cette étude est menée sur un échantillon représentatif de la population française de plus de 18 ans et considère comme aidant-e toute personne qui apporte régulièrement et bénévolement une aide à un-e proche malade, en situation de handicap ou dépendant-e, que cette personne vive à son domicile ou en institution. BVA : *Baromètre des aidants 7e vague*, octobre 2021. En ligne : [https://www.fondation-april.org/images/Barom%C3%A8tre\\_des\\_aidants\\_Fondation\\_April-BVA\\_2021.pdf](https://www.fondation-april.org/images/Barom%C3%A8tre_des_aidants_Fondation_April-BVA_2021.pdf)



Lecture : 11,1% des aidant-es ont entre 0 et 64 ans.

Par rapport à la population générale, on observe donc une nette surreprésentation des seniors, aussi bien parmi les aidant-es que les aidé-es. Les personnes de 64 ans ou moins représentent 79% de la population française, celles d'entre 65 et 69 ans 5,7% ; entre 70 et 74, 5,5% ; entre 75 et 79, 3,7% ; entre 80 et 84, 2,7% ; et celles de 85 ans et plus 3,4%<sup>3</sup>. On peut observer également une surreprésentation par rapport à l'étude de la Fondation April<sup>4</sup>, menée dans un échantillon représentatif de la population générale. En effet, on y reporte seulement 21% d'aidant-es de plus de 65 ans.

### 1.1.2 Le lien aidant-e/ aidé-e et le type de résidence

Pour la plupart, l'aidant-e est le ou la conjoint-e de la personne aidée (88,1%), mais nous retrouvons également des enfants (7,6%) et, moins souvent, des ami-es (0,5%), frères ou sœurs (0,5%) ou d'autres types de liens (2,4%). Ces chiffres sont assez différents de ceux rapportés par la Fondation April : selon cette étude 52% des aidant-es assistent leur parent et seulement 10% leur conjoint-e, bien que ce chiffre soit de 37% pour les plus de 65 ans<sup>5</sup>.

Enfin, presque la totalité des aidant-es habite avec l'aidé-e (93,3%). 3,8% des personnes aidées sont en structure d'hébergement collectif et seulement une petite partie vit seul-e (1%) ou se trouve dans une autre situation (1%).

### 1.1.3 L'occupation et les revenus

Parmi les aidant-es, 89,5% sont retraité-es, 5,7% travaillent, 1% est sans emploi et 3,3% sont femme/homme au foyer.

En écho au principal type de lien aidant-e-aidé-e, à savoir conjugal, 73,33% partagent le même foyer fiscal avec l'aidé-e, leurs revenus annuels se situant pour 59,9% entre 26 791 euros et 71 826 euros et pour 20,4% de 9 700 euros à 26 791 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 31,7% des aidé-es et pour 40% des aidant-es. Notons qu'en 2019, en France métropolitaine, le niveau de vie médian de la population était de 22 040 euros annuels<sup>6</sup>.

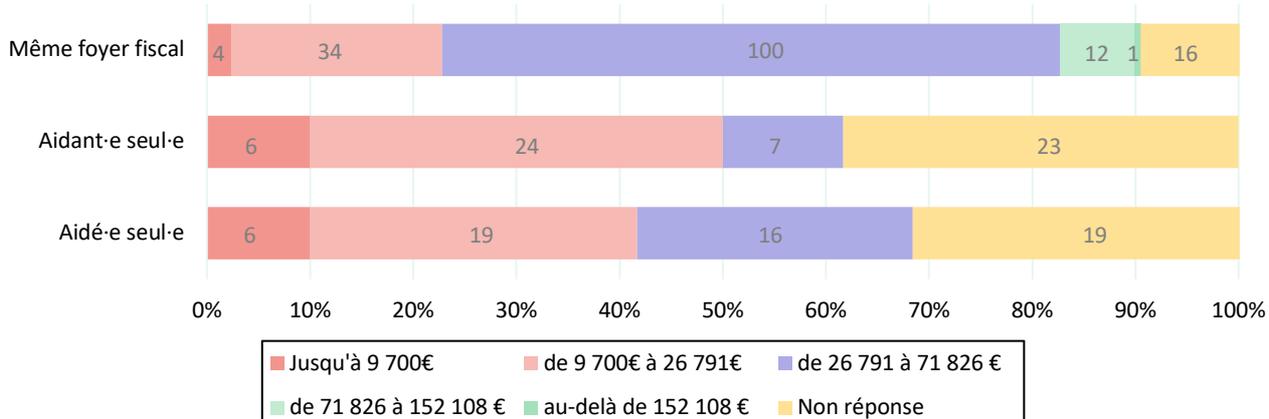
<sup>3</sup> INSEE : « Pyramide des âges. Données annuelles 2022 », *Chiffres clés*, paru le 18 janvier 2022. En ligne : <https://www.insee.fr/fr/statistiques/2381472#tableau-figure1>

<sup>4</sup> Fondation April, *op.cit.*

<sup>5</sup> *Ibid.*

<sup>6</sup> INSEE : « En 2019, le niveau de vie médian augmente nettement et le taux de pauvreté diminue », *Insee Première*,

## FOURCHETTE DE REVENUS ANNUELS SELON LE TYPE DE FOYER FISCAL



### 1.1.4 La région d'origine

En rapport avec la localisation géographique du VRF Touraine, les régions les plus pourvoyeuses de visiteur-euses sont pour un peu plus d'un tiers l'Île-de-France (33,8%), ensuite les Pays de la Loire (17,1%) et le Grand Est (10%).

**TABLEAU 1 : RÉGION DE PROVENANCE DES AIDANT-ES**

Région	Effectif	Pourcentage
Auvergne Rhône Alpes	8	3,8
Bourgogne Franche Comte	3	1,4
Bretagne	9	4,3
Centre Val De Loire	15	7,1
Étrangère	1	0,5
Grand Est	21	10
Hauts De France	15	7,1
Ile De France	71	33,8
Normandie	10	4,8
Nouvelle Aquitaine	19	9
Occitanie	2	1
Pays De La Loire	36	17,1
Total	210	100

Lecture : 3,8% des personnes ayant visité le VRF Touraine proviennent d'Auvergne Rhône Alpes.

## 1.2 L'AUTONOMIE ET LA PRISE EN CHARGE DES AIDÉ·ES

### 1.2.1 Le niveau d'autonomie des personnes aidées

Un peu plus de la moitié des aidant·es accompagnent une personne qu'ils et elles estiment partiellement autonome (53,3%), 41,4% l'estiment « pas du tout autonome » quand à l'autre extrême, seulement 3,3% estiment l'aidé·e totalement autonome.

Au-delà de la perception propre de l'aidant·e, il a également été demandé le GIR de l'aidé·e. En France, la prise en charge administrative de la dépendance des personnes âgées passe par une évaluation des activités corporelles, mentales, domestiques et sociales. Celle-ci permet de classer les personnes sur une échelle en 6 GIR, le plus fort degré de dépendance correspondant au GIR 1 et le moindre au GIR 6. Si des personnes de tous niveaux de GIR ont séjourné au VRF Touraine en 2021, un peu plus de 60% ont un GIR 2 (37,1%) ou 3 (24,3%). Aux extrêmes, les plus (GIR 1 : 3,8%) et les moins dépendant·es (GIR 5 : 2,9%) sont relativement peu présentes.

TABLEAU 2 : GIR DES PERSONNES AIDÉES

	GIR 1	GIR 2	GIR 3	GIR 4	GIR 5	GIR NON DETERMINÉ	NON RÉPONSE
EFFECTIF	8	78	51	32	6	17	18
POURCENTAGE	3,8%	37,1%	24,3%	15,2%	2,9%	8,1%	8,6%

Lecture : 3,8% des personnes aidées ont un GIR 1.

Nous avons également demandé aux aidant·es d'apporter de brèves précisions sur le niveau d'autonomie de leur proche aidé·e.

Pour les personnes « totalement autonomes », on souligne notamment l'aide nécessaire pour la prise de médicaments et les efforts faits par l'aidé·e pour conserver son autonomie :

« Je dois surveiller sa prise de médicaments »

« Avec lenteur mais veut y arriver tout seul »

« A besoin d'une aide pour les médicaments, sa pompe à insuline et les écritures »

Quant aux personnes « partiellement autonomes », les mots les plus fréquemment employés sont « seul » et « seule », utilisés notamment pour mettre en exergue les activités que les aidé·es peuvent toujours faire de manière autonome. Ensuite, ce sont les mots « aide » et « toilette » qui sont le plus mentionné pour pointer les activités spécifiques pour lesquelles leur proche a besoin d'un soutien, dont la toilette est la plus fréquente.

#### NUAGE DE MOTS : NIVEAU D'AUTONOMIE DES AIDÉ·ES PARTIELLEMENT AUTONOMES

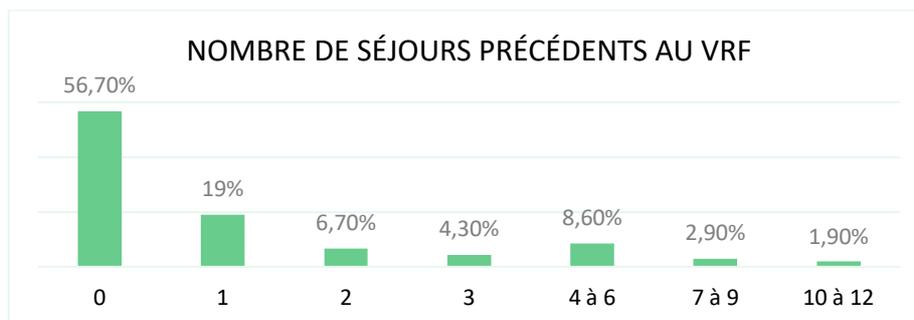




## 1.3 L'AVANT SEJOUR : EXPERIENCES PRECEDENTES ET MOTIVATIONS

### 1.3.1 Les expériences précédentes au VRF et le type de séjour

Pour la majorité des interrogé-es, il s'agit d'une première visite au centre Touraine (56,7%). 19% avait déjà séjourné une fois, 6,7% deux fois et 4,3% trois fois. Nous retrouvons également des véritables habitué-es : 8,6% avait déjà fait entre quatre et six séjours, 2,9% entre sept et neuf et 1,9% entre dix et douze.



En ce qui concerne le séjour 2021, la plupart a eu lieu pendant les vacances d'été (21,4% en juillet et 18,6% en août) ou bien en octobre (19,5%).

**TABLEAU 4. REPARTITION DES SÉJOURS SELON LE MOIS DE DÉPART (DATE D'ENTRÉE AU VRF)**

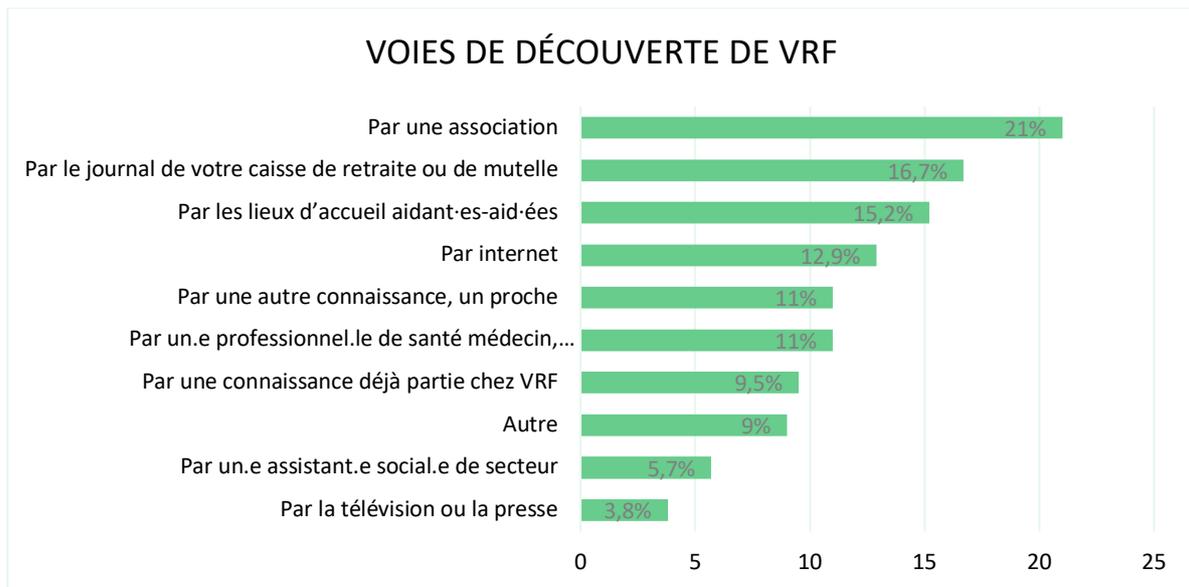
Mois	Juin	Juillet	Août	Septembre	Octobre	Novembre	Décembre
%	11	21,4	18,6	12,9	19,5	5,2	11,4

La presque totalité des interrogé-es choisi soit un séjour d'une semaine (54,4%), soit de deux semaines (40%). Parmi les 5,6% restant, une seule personne est restée cinq jours, 2% entre 8 et 11 jours, 1% 15 jours et 1,9% 21 jours.

Parmi le public ayant répondu au questionnaire, presque trois quarts (73,8%) ont été hébergés dans une chambre double et les 26,2% restant ont opté pour une chambre individuelle.

### 1.3.2 La découverte du VRF

Concernant le ou les canaux de découverte de VRF, les associations (21%) arrivent en tête des voies les plus fréquentes, suivies par le journal de la caisse de retraite ou de la mutuelle (16,7%) et les lieux d'accueil aidant-es – aidé-es (15,2%). Parmi les réponses évoquées dans la catégorie « autre », on retrouve notamment des actions précises autour de la maladie d'Alzheimer et les événements type la journée du Handicap ou encore la Journée des Aidants.



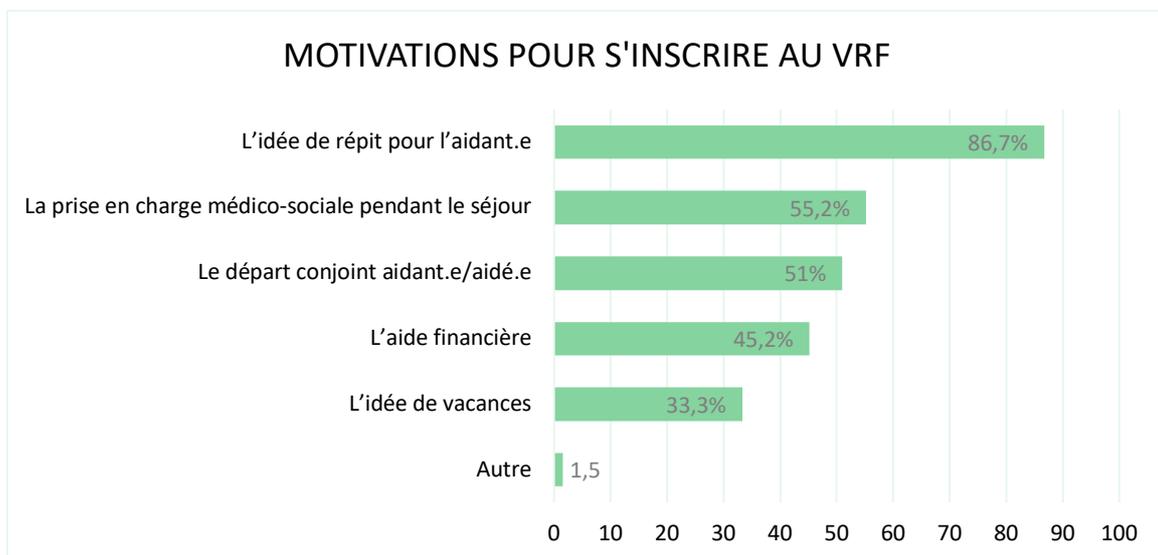
*Lecture : 21% des répondant-es ont connu VRF par une association.*

*Étant donné que plusieurs réponses étaient possibles, la somme de toutes les réponses est supérieure à 100%.*

Trois quarts (74,8%) des personnes interrogées disent que c'est la découverte de l'existence de VRF qui les a décidées à partir en vacances, alors que 19% avaient déjà décidé de partir en vacances avant de connaître le VRF (6,2% de non-réponse).

### 1.3.3 Les motivations pour un départ au VRF

L'idée de répit pour l'aidant-e et la prise en charge médico-sociale proposées par le dispositif apparaissent prépondérantes (option sélectionnée respectivement par 86,7% et 55,2% des personnes) parmi les motivations à partir au VRF. L'idée d'un départ conjoint entre aidant-e et aidé-e est également évoquée par un peu plus de la moitié des répondant-es. Ces trois dimensions pouvant d'ailleurs entretenir un lien de causalité.



Ainsi, le profil type du/de la participant-e à cette enquête est une femme retraitée d'entre 70 et 74 ans provenant d'Île-de-France, qui visite le centre Touraine par la première fois avec son conjoint. Celui-ci a entre 75 et 79 ans et présente un niveau d'autonomie faible (GIR 2 ou 3). Ils ont profité d'un séjour conjoint d'une semaine pendant l'été et ont été hébergé-es dans une chambre double.

## 2. LE SÉJOUR AU VRF TOURAINE

Comment s'est passé le séjour au VRF Touraine ? Quel est le niveau de satisfaction des visiteurs et visiteuses quant aux différents services et activités proposés ? Quelles sont les difficultés rencontrées ? Recommanderaient-ils VRF ?

### 2.1 L'ÉVALUATION DES SERVICES PROPOSÉS

#### 2.1.1 Évaluation générale

Globalement, les visiteurs et visiteuses sont satisfait-es des différents services proposés au VRF Touraine. Néanmoins, le niveau de satisfaction varie selon le type de dimension évaluée.

Ainsi les aspects les plus valorisés sont l'accueil, la disponibilité du personnel et le sentiment de sécurité, recueillant respectivement 80,5%, 78,6% et 77,1% de voix très satisfaites.

Et parmi les axes d'amélioration, nous retrouvons les activités pour les aidant-es et les aidé-es et les animations, pour lesquelles entre 10,9% et 14,4% des interrogé-es se disent peu ou pas du tout satisfait-es.

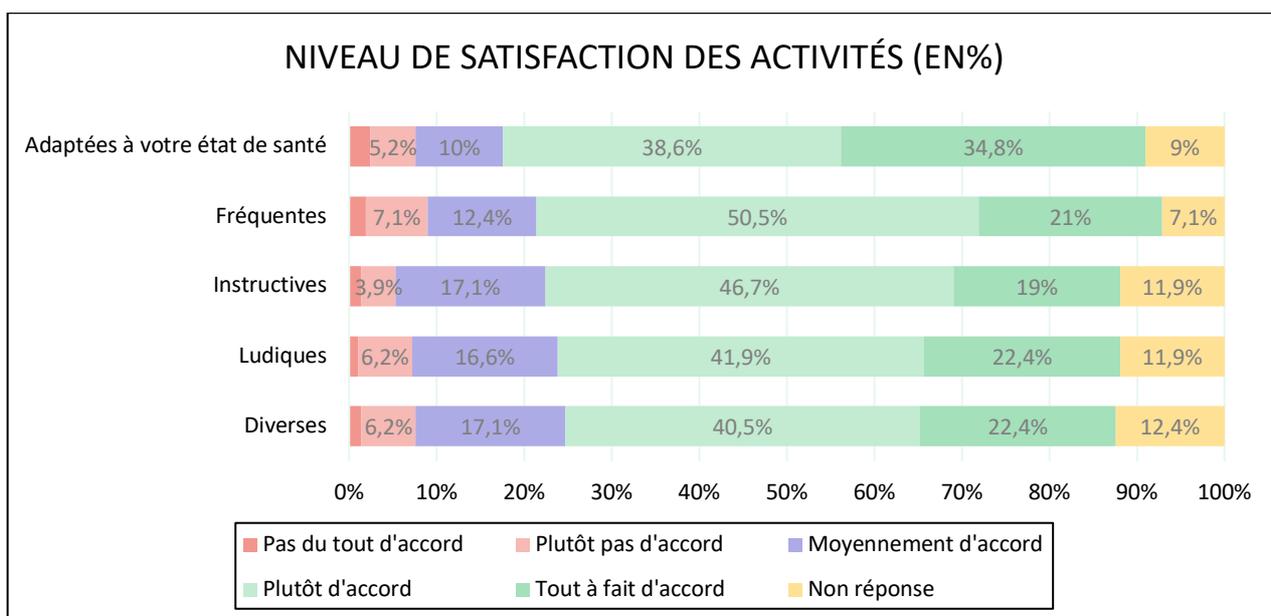
TABLEAU 5 : NIVEAU DE SATISFACTION PAR DIMENSION AU SEIN DE L'ÉTABLISSEMENT VRF TOURAINE

	Pas du tout satisfait	Peu satisfait	Plutôt satisfait	Très satisfait	Non réponse	Total
Accueil	0,5%	1%	18,1%	<b>80,5%</b>	0	100%
Disponibilité du personnel	1%	1,3%	18,1%	<b>78,6%</b>	1%	100%
Sentiment de sécurité	1,4%	2,4%	18,6%	<b>77,1%</b>	0,5%	100%
Locaux et espaces de vie collectifs	0,5%	1%	26,5%	71%	1%	100%
Rapport qualité/prix	0,5%	3,8%	24,3%	69,5%	1,9%	100%
Situation géographique	1,4%	4,3%	39%	52,4%	2,9%	100%
Activités pour les aidant-es	1,4%	<b>9,5%</b>	43,3%	44,8%	1%	100%
Animations	1%	<b>10,5%</b>	48,6%	36,7%	3,2%	100%
Activités pour les aidé-es	1,9%	<b>12,4%</b>	46,2%	35,2%	4,3%	100%

Lecture : 0,5% des aidant-es ayant séjourné au VRF Touraine en 2021 n'était pas du tout satisfait-e par l'accueil.

#### 2.1.2 Les activités

Pour approfondir l'avis des répondant-es quant aux activités, une liste d'adjectifs a été soumise aux participant-es.



Les activités sont globalement évaluées plus favorablement qu'en 2019. Tout comme en 2018 et 2019, le critère le mieux évalué est l'adaptation des activités à l'état de santé des participant-es (74,4%) ainsi que leur fréquence (71,5%), bien que cet aspect soit également celui qui recueille le plus de voix négatives (9%).

La diversité est le critère comparativement le moins plébiscité (62,9%), même si le niveau reste similaire à celui de 2019 (62,1%).

Enfin, on observe que l'aspect ludique des activités a évolué très favorablement : en 2019 les catégories « moyennement », « plutôt pas » et « pas du tout d'accord » ressemblaient 33,8%, alors qu'en 2021 ce chiffre est de 23,8%, soit une diminution de 10 points.

### 2.1.3 L'hébergement

Globalement, l'ensemble des aspects du service d'hébergement est très bien évalué, notons notamment :

- la propreté des espaces communs qui est l'élément le mieux noté, avec 73,3% de personnes ayant choisi la note maximale et une moyenne de 4,7,
- la moyenne la plus basse, de 4,4, est attribuée au confort de la chambre,
- et la qualité de la restauration est l'item qui a reçu le plus de notes en dessous de 2 (3,3%).

**TABLEAU 6 : NOTATION DES POINTS PRÉCIS CONCERNANT L'HÉBERGEMENT**

	1	2	3	4	5	Non réponse	Total	Moyenne
Le confort de votre chambre	0,5%	1,4%	9%	31,9%	56,7%	0,5%	100%	4,4
Le confort de votre salle de bain	-	0,5%	6,7%	26,6%	66,2%	-	100%	4,6
La qualité de la restauration (si service proposé)	1,9%	1,4%	6,2%	26,2%	63,8%	0,5%	100%	4,5
La qualité des équipements	-	1%	5,2%	32,8%	59%	2%	100%	4,5
La propreté de votre chambre	-	1,4%	7,6%	29%	62%	-	100%	4,5
La propreté des espaces communs	0,5%	0,5%	3,8%	21,9%	73,3%	-	100%	4,7
Le confort général du village	-	-	2,9%	32,8%	63,3%	1%	100%	4,6

Lecture : 0,5% des aidant-es ont noté le confort de leur chambre avec une note de 1 sur 5, 1 étant la note minimale et 5 la note maximale.

Nous pouvons observer que le confort de la salle de bain est moins bien noté parmi les personnes ayant un GIR 1 et 2. En effet, 12,5% des personnes ayant un-e proche évalué-e GIR 1 et 10,5%, GIR 2 ont donné une note de 3 ou moins, alors que dans l'ensemble c'est 7,2% (p=0,2). Pour le reste des items, le lien entre le GIR et la notation n'est pas significatif.

## 2.2 LES DIFFICULTES LIEES AU SEJOUR

52,9% des aidant-es ayant participé à cette enquête n'ont rencontré aucune difficulté durant leur séjour au VRF Touraine. Ce résultat est en hausse par rapport aux 44,3% de 2019, et s'approche des 53,5% obtenus en 2018. Voici ce que les personnes n'ayant pas rencontré de problèmes ont précisé :

### PAS DE DIFFICULTÉ :

*Tout était parfait*

*Tout s'est bien passé.*

*Tout s'est déroulé comme un film !*

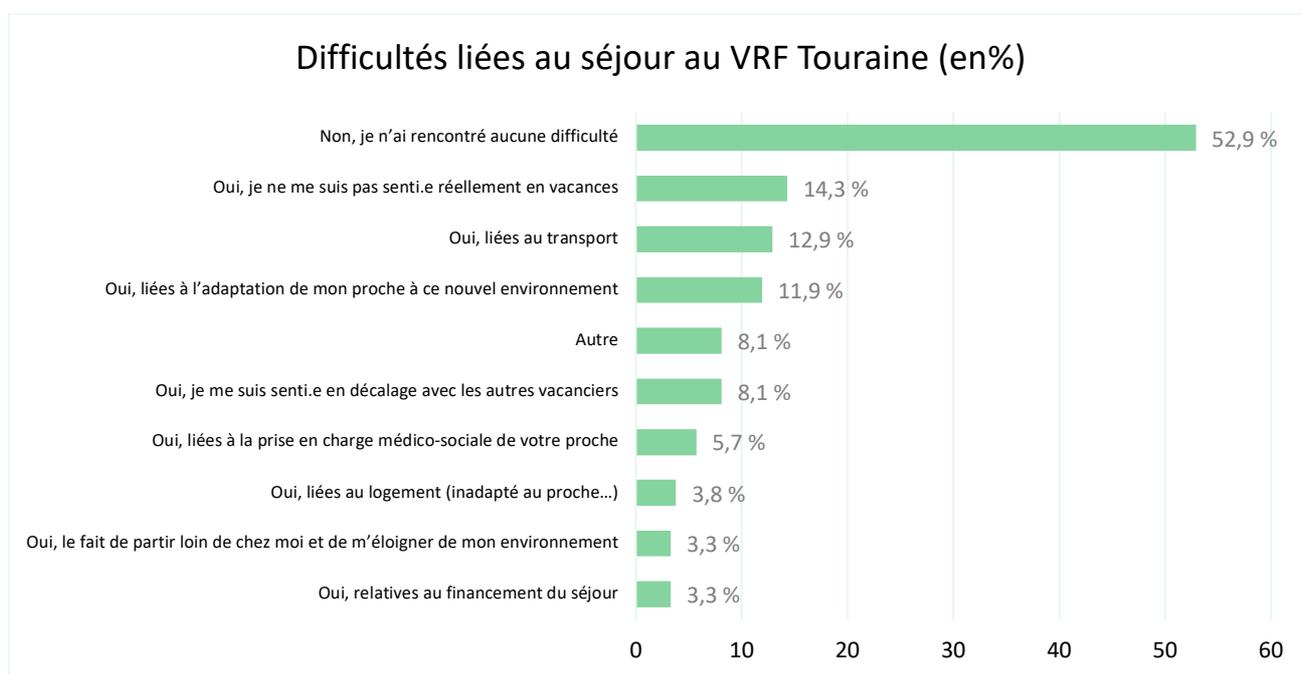
*Pas de difficulté*

*Pratiquons le VRF depuis 2015.*

*Comme d'habitude, c'était parfait.*

*Connaissant le VRF Touraine depuis 12 séjours, pas de soucis !!*

Au contraire, 41,9% déclarent avoir rencontré des problèmes liés au séjour : parmi ces personnes, 23,8% ont reporté une seule difficulté, 9,5% deux, 6,2% trois et 2,4% quatre ou plus.



Note : chaque personne pouvant rencontrer plus d'une difficulté, l'addition de tous les pourcentages n'est pas égale à 100%. Non réponse : 4,8% des effectifs.

### 2.2.1 La principale difficulté : ne pas se sentir réellement en vacances

Tout comme en 2019, la difficulté la plus ressentie relève du fait de ne pas se sentir réellement en vacances, expérimenté par 14,3% des aidant-es. Les précisions apportées par les répondant-es permettent de saisir que ce décalage a différentes raisons. Certain-es le lient à l'état général de leur proche :

### NE PAS SE SENTIR RÉELLEMENT EN VACANCES : ÉTAT DE L'AIDÉ-E

*À cause de la maladie de mon mari.*

*Comme mon mari était perturbé...*

*Non du fait de l'état de santé de mon mari.*

*Mon mari était trop dépendant de moi.*

D'autres expriment un problème lié à l'ambiance perçue au VRF Touraine, que ce soit en raison des installations, des services proposés ou bien du fait de se voir confronté-es à d'autres personnes en état de santé plus dégradé que le sien :

### NE PAS SE SENTIR RÉELLEMENT EN VACANCES : AMBIANCE AU VRF

*En rapport avec le logement trop sombre.*

*Pas assez d'activités extérieures, de visites/ inactivité. Le repas du soir acheté=>chambre. Manque d'ambiance.*

*Je ne me suis pas sentie bien en voyant les autres malades.*

*Non, ambiance triste. Les handicapés me fesaient trop de peine et j'étais angoissée et à la base pour mon mari.*

Enfin, certain-es aidant-es considèrent que le fait de ne pas se sentir en vacances est lié à une prise en charge incluse insuffisante de leur proche aidé-e :

### NE PAS SE SENTIR RÉELLEMENT EN VACANCES : PRISE EN CHARGE DE L'AIDÉ-E INSUFFISANTE

*Grève du personnel. Obligation de prendre en charge la douche de l'aidé.*

*La prise en charge n'est pas totale, les suppléments très onéreux.*

*Pas assez de prises en charge pour les aidants.*

*Pas assez de répit pour aidant.*

*Pour me sentir vraiment en vacances il aurait fallu une prise en charge totale de mon aidé.*

*Repos trop entrecoupé.*

*Très peu de moments de prise en charge de l'aidé.*

A noter que quelques aidant-es ont signalé que si ce ressenti était présent plutôt en début du séjour, le lâcher prise progressif leur a permis au fur et à mesure de réussir à se sentir en vacances.

### NE PAS SE SENTIR RÉELLEMENT EN VACANCES : UN LÂCHER PRISE PROGRESSIF

*Je me suis senti peu à peu en vacances.*

*Je me suis surtout senti en répit.*

*Oui plutôt seulement vers la fin de séjour. Il me faut du temps pour accepter et arriver à lâcher prise.*

## 2.2.2 Deuxième et troisième difficultés : le transport et l'adaptation de l'aidé-e

Toujours comme en 2019, le transport (12,9%) et l'adaptation de l'aidé-e au nouvel environnement (11,9%) sont la deuxième et la troisième difficultés respectivement les plus évoquées. En ce qui concerne les transports, les difficultés liées aux problèmes de mobilité des personnes aidées sont évoquées à plusieurs reprises :

### DIFFICULTÉS LIÉES AU TRANSPORT

*Un peu loin de Lyon, pas de prise en charge des bagages par SNCF.*

*Le transport a perturbé l'aidé.*

*Mobilité de l'aidé très difficile (pour faire le) changement taxi/train.*

*Difficile d'aller à Fondettes en fauteuil.*

*Difficile avec un aidé qui ne se déplace pas bien.*

*SNCF et taxi Challans à Nantes*

*Celui-ci n'est pas pris par la SS même avec un bon de transport.*

Quant aux difficultés liées à l'adaptation de l'aidé, sont évoquées notamment la perte de repères, la rupture du rythme habituel, de nouveaux bruits... Certain-es n'arrivent pas à s'adapter à ce nouvel environnement et restent perturbé-es tout au long du séjour. D'autres réussissent à s'acclimater petit à petit, comme l'expriment les témoignages ci-dessous.

#### **DIFFICULTÉS LIÉES À L'ADAPTATION DE L'AIDÉ-E AU NOUVEL ENVIRONNEMENT**

*Aucune aide prévue pour les non-voyants.*

*Complètement désorienté.*

*Perte de repères.*

*Manque de repères dans l'espace.*

*Un peu perdu.*

*Inquiète, désorientée.*

*Un peu étonné.*

*Il faut un peu de temps pour le malade.*

*Un peu la nuit la première semaine.*

*La rupture du rythme quotidien, le bruit a été source de fatigue pour lui.*

*Mon mari était très perturbé, à la fin du séjour avait du mal à supporter.*

*Incapacité de mon proche à rester sans une présence dans un nouvel environnement, malgré les efforts des équipes.*

*Incapacité de ma mère à accepter d'être séparée de moi et je ne savais pas qu'un baby phone pourrait être mis en place pour la nuit, cela m'aurait permis de demander deux chambres.*

#### **2.2.3 Les autres difficultés**

En ce qui concerne la catégorie « autre », on retrouve des problèmes liés à la grève du personnel soignant, aux coûts des services, à l'absence de services médicaux ou encore au contexte de la pandémie de la Covid-19. Voici quelques précisions apportées par les aidant-es dans cette catégorie :

##### **AUTRES DIFFICULTÉS :**

*« Une semaine est trop courte pour me ressourcer »*

*« Le port du masque »*

*« Adaptation facile sauf port de masque / difficultés à reconnaître la personne et les résidents / nous étions dans un environnement protégé vaccinés + test »*

*« Pour la toilette le surcout de 0,60€ la minute me paraît trop élevé. Pour trois semaines j'ai été facturé de 168,00€ de supplément. N'ayant pas de chronomètre avec moi, je ne suis pas en mesure de vérifier le temps écoulé à la minute. J'aimerais mieux que l'on calcule à le 1/2 heure cela serait plus simple et plus juste. La gestion du temps serait plus vérifiable. »*

*« Le kiné ne faisait que des courtes séances. J'aurais aimé que l'on me propose la visite d'un neurologue »*

*« J'ai eu des vertiges importants et j'avais besoin d'un docteur pour ma prise en charge de retour et impossible, on m'a proposé l'hôpital. Ridicule. Je ne peux pas laisser mon proche. Je trouve qu'une maison avec beaucoup de handicapés devrait avoir un médecin attitré. »*

*« Insécurité ++ dû à la grève du personnel médico-social. Angoisse et pleurs des aidants et aidés. Personnel non-gréviste surchargé. »*

*« Un peu perturbé par les changements de personnels il me faut quelque jour pour m'adapter au fonctionnement du VRF les personnels sont des repères importants puis ils changent au bout de 2 3 jours »*

*« Sortie bord de Loire annulée, sorties pour aidants inadaptées pour moi pendant les 2 semaines. »*

### **2.3 RECOMMANDABILITE DU 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-trices (personnes donnant une note de 9 ou 10, ici 70%) et détracteurs-trices (personnes donnant une note de 0 à 6, ici 10,6%). Pour l'année 2021, le score est de 59, considéré comme un très bon score. Ce score est légèrement supérieur à ceux de 2019 (51) et 2018 (56).



## 3. LES EFFETS PSYCHOSOCIAUX D'UN SEJOUR AU VRF TOURAINE

Apporter de l'aide et soutenir quotidiennement un proche n'est pas toujours facile et peut avoir des impacts sur la santé physique et mentale des aidant-es. Selon l'enquête Care de la DREES<sup>8</sup> sur les aidant-es des personnes âgées, 47% des aidant-es déclarent au moins une conséquence négative de l'aide apportée au senior sur leur santé physique ou leur moral. Ce chiffre augmente à 64% pour les conjoint-es cohabitant-es et va jusqu'à 73% pour les conjointes. Le séjour au VRF peut-il aider à soulager cette charge ? Quels sont les effets psychosociaux d'un séjour VRF sur les aidant-es dans leur quotidien ?

### 3.1 LA QUALITE DE VIE ET L'ETAT DE SANTE

Parfois, l'aide dispensée par les aidant-es à leur proche est vécue comme une charge, un fardeau. En impactant la santé physique et psychique de l'aidant, le travail d'aide peut progressivement l'amener à l'épuisement. Les premiers signes d'épuisement de l'aidant-e sont le stress, l'isolement, le manque de sommeil et la variation de poids<sup>9</sup>.

Nous avons demandé aux aidant-es d'évaluer de différentes façons leur état de santé physique et mentale après leur séjour au VRF Touraine.

A la question « Comparé à avant votre séjour, comment vous sentez-vous aujourd'hui ? », les répondant-es se sont positionné-es sur différents items (fatigue morale, stress, solitude, détente et envie de prendre de vacances) parmi cinq modalités de réponse, mesurant à la fois l'évolution positive ou négative et le degré de celle-ci.

Pour l'ensemble des items, la réponse qui recueille le plus de voix est « impression identique », c'est-à-dire celle du non-impact.

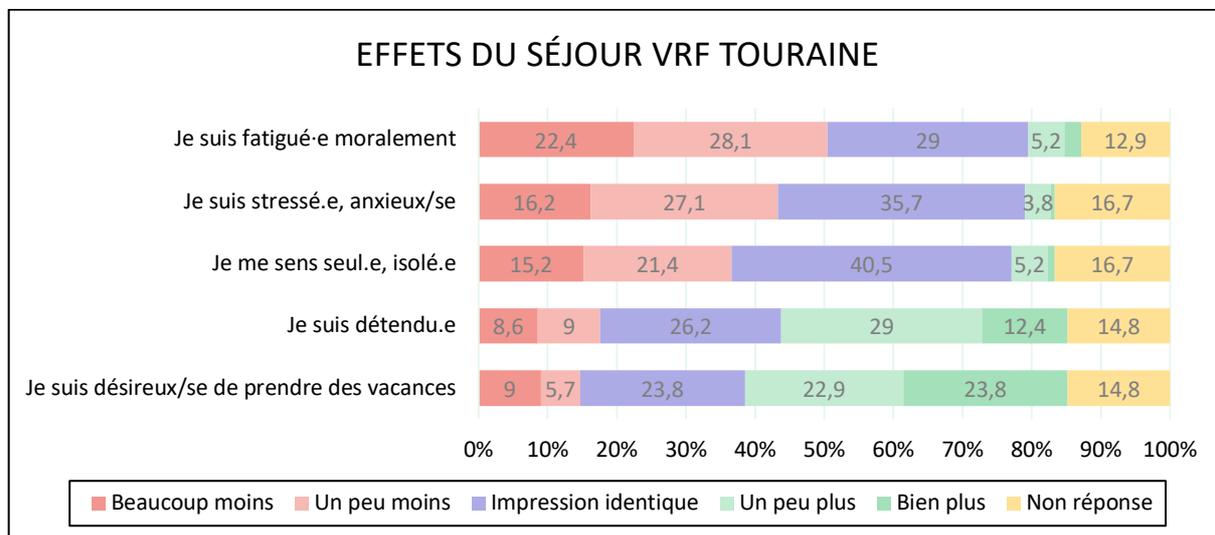
Néanmoins, on peut observer que pour chaque énoncé, au moins un tiers des aidant-es signale un effet positif du séjour au VRF : au moins un tiers des aidant-es disent se sentir moins seul-es, stressé-es et fatigué-es moralement et plus détendu-es et désireux-ses de prendre des vacances.

<sup>8</sup> DREES : *Les proches aidants des personnes âgées. Les chiffres clés*. En ligne : [https://drees.solidarites-sante.gouv.fr/sites/default/files/2020-07/2019\\_infographie\\_aidants\\_des\\_personnes\\_agees\\_0.pdf](https://drees.solidarites-sante.gouv.fr/sites/default/files/2020-07/2019_infographie_aidants_des_personnes_agees_0.pdf)

<sup>9</sup> ANESM : « La prévention, le repérage et la gestion des risques d'épuisement », *Le soutien des aidants non professionnels*, 2014.

Globalement, l'impact le plus net du séjour au VRF porte sur la fatigue morale : 50,5% des répondant-es disent se sentir beaucoup moins (22,4%) ou un peu moins (28,1%) fatigué-es moralement au retour du séjour.

A contrario, le séjour au VRF aurait un moindre impact sur les dimensions sociales du sentiment de solitude et d'isolement : 40,5% des enquêté-es disent se sentir de la même façon qu'avant le séjour et 6,2% signalent même une évolution négative. Néanmoins, un peu plus d'un tiers considère que ce sentiment s'est atténué après leurs vacances (15,2% beaucoup et 21,4% un peu).



Ni la durée du séjour ni le niveau de GIR ne semblent avoir un lien significatif avec ces cinq effets (valeurs de p supérieurs à 0,8)

De même, 41,4% des aidant-es considèrent que le séjour au VRF a eu un impact positif sur leur état de santé (10% très positif et 31,4% plutôt positif). 37,6% pensent que ces vacances ont également eu un effet positif sur la qualité de leur sommeil et 27,7% sur leur appétit.

Concernant ce que le séjour au VRF a permis aux aidant-es en termes de distance au quotidien, globalement, la plupart des répondant-es rapporte un effet positif : les modalités « oui » emportent sur l'ensemble des items (repos, prise de distance...) entre 81,5% et 93,3% des voix. Pourtant, l'écart de perception entre certains items est significatif, nuances que nous pouvons notamment saisir grâce aux gradients.

**TABLEAU 7 : Réponses à la question « Chez VRF, vous avez... »**

	Non, pas du tout	Non, plutôt pas	Oui, un peu	Oui, tout à fait	Non réponse	Total
Changé d'environnement	1	1,4	25,2	68,1	4,3	100%
Été soutenu-e dans la prise en charge de votre proche aidé-e	1,4	5,7	24,3	65,2	3,3	100%
Rompue avec votre quotidien	1,4	4,3	25,7	64,3	4,3	100%
Pu vous reposer en allégeant la charge du quotidien	3,3	3,8	32,4	57,6	2,9	100%
Oublié vos soucis, vos tracas	3,3	7,6	39	47,6	2,4	100%
Pris du repos, dormi	3,3	11	36,7	44,8	4,3	100%
Appris à vous détendre, à lâcher-prise	5,2	6,2	53,3	33,3	1,9	100%

*Lecture : 1% des aidant-es considère que leur séjour au VRF ne leur a pas du tout permis de changer d'environnement.*

Parmi les effets positifs proposés, le séjour au VRF a comparativement le plus permis aux participant-es de changer d'environnement (item recueillant à la fois le plus de réponses sur la modalité « oui, tout à fait » et le moins de réponses sur les deux modalités « non »). Ce séjour a également apporté aux aidant-es un soutien dans la prise en charge de leur

proche aidé-e et leur a permis de rompre avec le quotidien (items qui ont obtenu plus de réponses positives (65,2% et 64,3% respectivement pour la modalité « oui, tout à fait ») et moins de négatives (1,4% pour « non, pas du tout »). En somme des effets positifs à court terme, permis par les conditions mêmes de réalisation du séjour.

A l'autre extrême, l'effet positif du séjour VRF pour les aidant-es est moins net concernant leur capacité à se détendre et à lâcher prise (qui présente à la fois le score le plus bas sur la réponse « Oui, tout à fait » avec seulement un 33,3% et le plus haut sur l'option « Non, pas du tout » avec un 5,2%), mais aussi concernant le fait d'avoir oublié ses soucis, ses tracas et d'avoir pris du repos, dormi (items qui se trouvent aussi parmi ceux qui présentent le plus de réponses négatives : 10,9% et 14,3% respectivement sur les deux modalités « non »). Les effets plus pérennes et plus intimes pour l'aidant-es sont donc comparativement moins prégnants, bien que majoritairement observés malgré tout.

### 3.2 LE ROLE D' Aidant-e

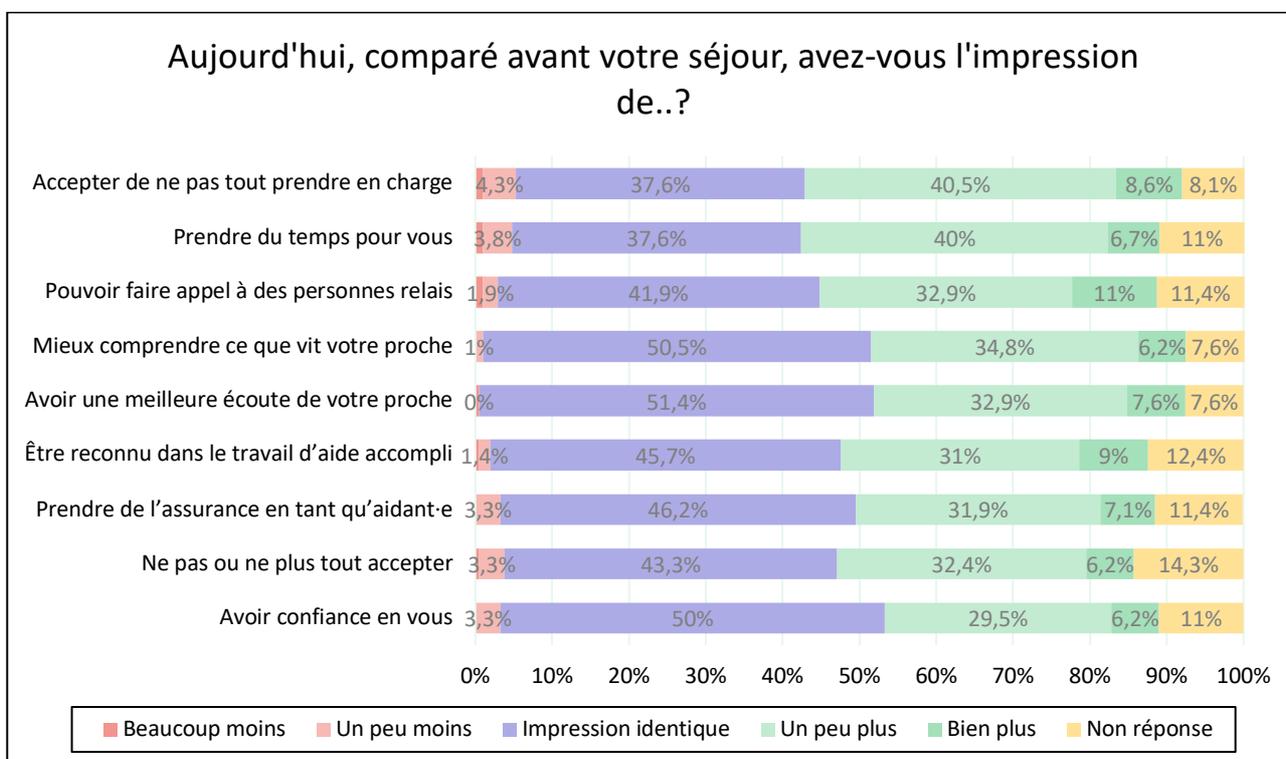
Les participant-es ressentent-iels des changements dans leur rôle d'aidant-e après un séjour au VRF (confiance, affirmation, reconnaissance, aptitudes ressenties...)?

Globalement, des évolutions négatives sont très peu rapportées : aucun item ne recueille plus de 5,3% sur les deux modalités de réponse négatives (« un peu moins » et « beaucoup moins »).

L'impact positif le plus significatif relève du sentiment d'être encore plus en mesure de prendre du repos par rapport à son rôle d'aidant-e qu'avant le séjour, exprimé par le fait d'accepter de ne pas tout prendre en charge (49,1%) et de prendre du temps pour soi (46,7%). Paradoxalement, ces items recueillent aussi le plus d'évolutions négatives : 5,3% et 4,8% respectivement considèrent qu'après leur séjour iels ont l'impression de moins pouvoir faire ces deux choses.

Toujours parmi les effets positifs les plus significatifs, 32,9% et 11% des aidant-es pensent pouvoir faire appel à des personnes relais « un peu plus » ou « bien plus » qu'avant, respectivement.

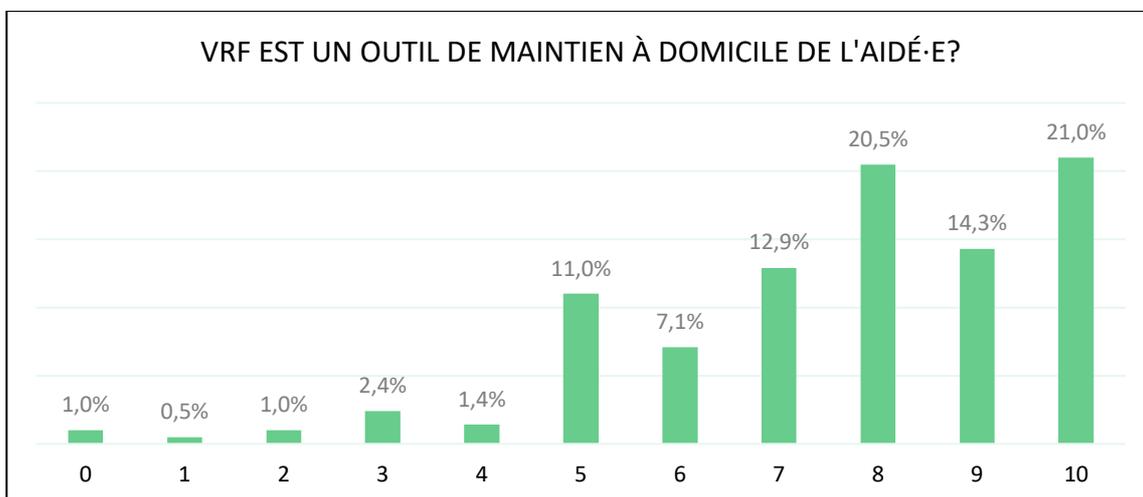
A contrario, le séjour VRF a un effet un peu plus faible sur l'amélioration de la confiance en soi, pour laquelle « seulement » 35,7% des aidant-es identifient une évolution positive.



Note : Les items sont ordonnés par ordre décroissant selon le nombre d'évolutions positives reportées (addition de réponses « un peu plus » et « bien plus »). Afin de faciliter la lecture, les pourcentages des réponses « Beaucoup moins » ne s'affichent pas sur le graphique.

L'impact sur le fait de se sentir rassuré dans son rôle d'aidant-e est plus importante parmi les aidant-es qui soutiennent un-e proche avec un niveau de GIR 1 : 73% de ces aidant-es ont l'impression d'avoir gagné en assurance après leur séjour au VRF, alors que seulement 50% de ce qui ont un-e proche avec un GIR 5 ressentent une amélioration sur cet item ( $p=0,3$ ). Pour les autres éléments, le niveau de GIR ne semble pas être relevant.

La plupart des aidant-es considère VRF comme un moyen efficace pour l'aidant-e de rester disponible dans l'aide apportée, favorisant ainsi le maintien à domicile de la personne aidée. En effet, 35,3% attribuent une note de 9 et 10, 33,4% de 7 et 8 et ainsi, un peu plus de deux tiers (68,7%) des aidant-es accordent une note entre 7 et 10 à la question de l'intérêt de VRF dans le répit des aidant-es et en conséquence dans le maintien à domicile des aidé-es.



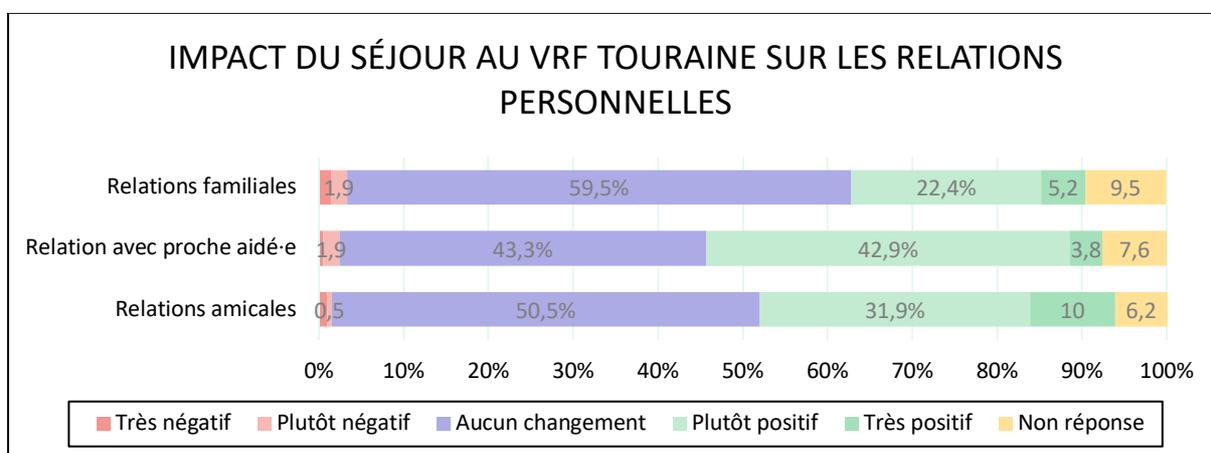
Positionnement sur une échelle de 0 à 10, 0 étant « Pas du tout probable » et 10 « Très probable »

La note moyenne d'efficacité sur le maintien à domicile de l'aidé-e attribuée au VRF est de 7,59/10, soit un demi-point de plus qu'en 2019 (note octroyée en 2019 = 7,07). Le niveau de GIR de la personne aidée ne semble pas avoir un lien significatif avec l'efficacité sur le maintien à domicile de l'aidée.

### 3.3 LES RELATIONS SOCIALES

#### 3.3.1 L'impact sur les relations personnelles de l'aidant-e

Qu'en est-il des relations personnelles des aidant-es ? Tout d'abord, 46,7% considèrent que le séjour au VRF a eu un impact positif sur la relation avec leur proche aidé-e. De même, 41,9% pensent qu'il y a eu un effet positif sur leurs relations amicales et 27,6% sur leurs relations familiales (autres que le ou la proche aidé-e). Les impacts négatifs sont très rares : 2,3% pour la relation avec le ou la proche aidé-e, 1,5% pour les relations amicales et 3,3% pour les familiales.



### 3.3.2 Une opportunité pour faire des nouvelles rencontres

Le séjour au VRF est aussi l'opportunité de rencontrer de nouvelles personnes et même pour certain-es de revoir des connaissances antérieures. En effet, un quart des participant-es de l'enquête (25,2%) dit avoir retrouvé d'anciennes connaissances de VRF. Rappelons-le, 56,7% des répondant-es réalisent leur premier séjour au VRF cette même année. Ainsi, parmi celles et ceux qui y avaient déjà séjourné, un peu plus de la moitié (56,1%) a retrouvé d'anciennes connaissances de VRF. Les réponses positives à cette question augmentent avec le nombre de séjours : au-delà de six séjours réalisés, tous-tes disent avoir retrouvé des anciennes connaissances, plaidant pour la constitution progressive d'une communauté de fidèles VRF.

Seulement 12,4% disent ne pas avoir fait de nouvelles rencontres pendant leur séjour (6,2% « pas du tout » et 6,2% « plutôt pas »). Ainsi, la visite au VRF a permis à 84,8% des vacancier-es de rencontrer de nouvelles personnes. Parmi elles et eux, 57,6% envisagent de garder le contact au retour des vacances.

Ces rencontres peuvent d'ailleurs largement atténuer le sentiment de solitude chez les aidant-es. En effet, on peut observer que, après leur séjour au VRF, le sentiment de solitude et d'isolement diminue plus fréquemment parmi les personnes qui ont fait de nouvelles rencontres lors du séjour : 46,6% des aidant-es ayant fait des rencontres disent se sentir moins seul-es et isolé-es (27,3% « un peu » et 19,3% « beaucoup moins »), alors que pour celles et ceux qui n'ont pas fait de rencontre, l'amélioration n'arrive que dans 23,8% des cas, soit de moitié moins. Les personnes n'ayant pas fait de rencontre ont, à leur retour, plus fréquemment une impression identique quant à la solitude ressentie avant séjour (66,7%), voire une dégradation (9,5% disent se sentir un peu plus seul-e et isolé-e)<sup>10</sup>.

**TABLEAU 8 : SENTIMENT DE SOLITUDE ET ISOLEMENT APRÈS SÉJOUR SELON SOCIABILITÉ PENDANT LE SÉJOUR (EN%)**

	Je me sens seul.e, isolé.e					Total
	Bien plus	Un peu plus	Impression identique	Un peu moins	Beaucoup moins	
Pas de nouvelles rencontres	0	9,5	66,7	19	4,8	100
A fait de nouvelles rencontres	1,3	6	46	27,3	19,3	100
Ensemble	1,2	6,4	48,5	26,3	17,5	100

Valeurs p associées au khi2 :  $p = 0.2907$

Lecture : 19,3% des personnes qui ont fait de nouvelles rencontres lors de leur séjour au VRF se sentent beaucoup moins seul-es, isolé-es.

De la même manière, le fait d'envisager de garder le contact avec des personnes rencontrées lors du séjour semble également diminuer le sentiment de solitude au retour. 52% de celles et ceux qui comptent garder le contact avec les nouvelles rencontres disent se sentir moins seul-es et isolé-es après leurs vacances, alors que cette amélioration n'est évoquée que pour 39,2% des personnes qui ne pensent pas garder le contact, soit un écart de 12,8 points.

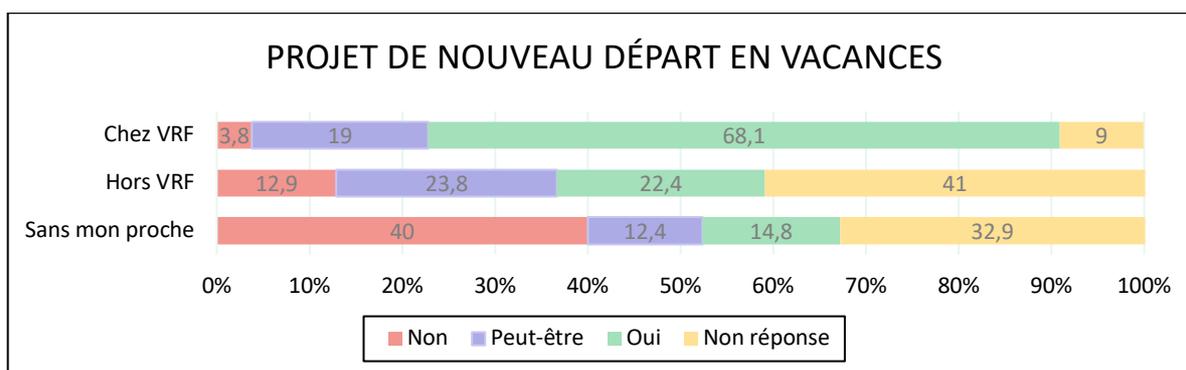
## 3.4 LA PROJECTION DANS L'AVENIR

### 3.4.1 Les projets des aidant-es

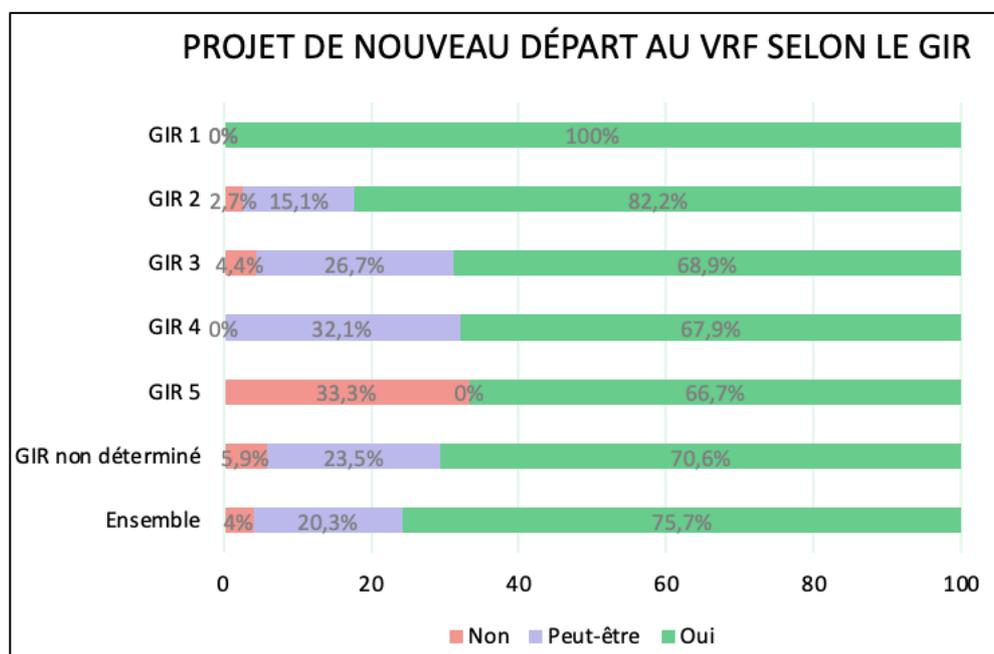
60% des aidant-es déclarent avoir des projets à venir : 28,1% des projets pour les prochains mois, 32,4% pour l'année prochaine et 8,1% pour les années à venir.

<sup>10</sup> Valeurs p associées au khi2 :  $p = 0.118$





Les aidant-es qui soutiennent une personne avec un niveau de GIR élevé sont celles qui sont plus à même d'envisager un départ chez VRF. En effet, 100% des aidant-es soutenant un-e proche avec un niveau de GIR 1 et 82,2% de ceux et celles qui ont un-e proche avec un niveau de GIR 2 disent envisager un nouveau départ au VRF, alors que ce chiffre est de 66,7% pour le GIR 5 (p=0,009).



## 4. CONCLUSION

En 2021, le VRF Touraine connaît une bonne performance au regard de l'avis des personnes ayant répondu à cette enquête. Globalement, le séjour au VRF permet aux aidant-es de couper avec leur routine, de se reposer et de se détendre. Nous observons même une amélioration sur certains points par rapport aux résultats obtenus pour les années 2018 et 2019. Voici quelques points clés à retenir :

### PROFIL DES SEJOURNANT-ES

- 70% des aidant-es participant-es à un séjour VRF sont des femmes, et l'âge moyen des aidant-es est de 74,34 ans.
- 88,1% des aidant-es sont les conjoint-es de la personne aidée et 93,3% des aidant-es habitent avec l'aidé-e.
- Un peu plus de 60% des aidé-es présentent un GIR 2 (37,1%) ou 3 (24,3%).
- En moyenne, les aidant-es aident leurs proches depuis 7,93 ans et iels le font pendant 11,65 heures par jour.
- 56,7% visitaient le VRF Touraine par la première fois.

## EVALUATION DU DISPOSITIF D'OFFRE

- La motivation principale d'un séjour au VRF est la prise en charge médico-sociale (55,2%) proposée sur site.
- Les dimensions les plus valorisées sont l'accueil, la disponibilité du personnel et le sentiment de sécurité, tandis que les activités pour les aidant-es et les aidé-es ainsi que les animations sont les points les moins valorisés, même si elles sont globalement mieux évaluées qu'en 2019.
- Le service d'hébergement est très bien noté et le NPS de 2021 atteint 59, considéré comme un très bon score (supérieur à 2018 et 2019).
- 41,9% ont rencontré au moins une difficulté liée au séjour, notamment le fait de ne pas se sentir réellement en vacances.

## LES GRANDS IMPACTS PSYCHOSOCIAUX

- Au retour du séjour, 50,5% des aidant-es se sentent moins fatigué-es moralement, 49,1% voient une amélioration quant au fait d'accepter de ne pas tout prendre en charge dans leur travail d'aide, et 46,7% sur le fait de parvenir à prendre du temps pour soi.
- 41,4% des aidant-es considèrent même que le séjour au VRF a eu un impact positif sur leur état de santé et 46,7% sur la relation avec leur proche aidé-e.
- La note moyenne d'efficacité sur le maintien à domicile de l'aidé-e attribuée au VRF est de 7,59/10.
- Enfin, le séjour au VRF a permis à 84,8% des vacancier-es de faire de nouvelles rencontres et 68,1% des aidant-es partiraient à nouveau au VRF.

## PARTIE 2 : LES CIZES

### 1. PORTRAIT DU PUBLIC

Cette enquête se base sur les réponses de 72 aidant-es ayant visité le centre VRF Les Cizes en 2021. Qui sont ces personnes ? De quelle région viennent-elles et quelles sont leurs caractéristiques sociodémographiques ? Quel type de lien les unit à leur proche aidé-e ? Quel est le niveau d'autonomie de ces dernier-es et quelle est la charge de travail pour les aidant-es ?

#### 1.1 LE PROFIL SOCIODEMOGRAPHIQUE

##### 1.1.1 Le sexe et l'âge

Un premier trait saillant du public interrogé concerne le sexe : 79,2% des aidant-es sont des femmes et 20,8% sont des hommes. Ces données sont en consonance avec celles de la population générale, qui montrent que ce sont davantage les femmes qui prennent en charge la dépendance de leurs proches, même si la répartition par sexe varie selon l'étude et le type de population ciblée. À titre d'exemple, d'après l'enquête Care menée en 2015 par la Drees, parmi les aidant-es des seniors vivant à domicile, la part de femmes varie entre 50,8% et 74,9% selon le lien qui les unit à leur proche aidé-e<sup>11</sup>. De son côté, le baromètre des Aidants de la Fondation April estime qu'en 2021 la part de femmes parmi les aidant-es était de 57%<sup>12</sup>.

L'âge moyen des aidant-es est de 58,01 ans, la plus jeune ayant 26 ans et la plus âgée 85 ans. Comme le montre le graphique ci-dessous, la classe d'âge la plus représentée sont les aidant-es de 50 à 59 ans (27,8%), suivie par les personnes d'entre 60 et 69 ans (26,4%). C'est-à-dire qu'un peu plus de la moitié des aidant-es a entre 50 et 69 ans. Par rapport à l'année 2019, nous observons une augmentation de la part de personnes dans ces deux groupes (20% et 20% respectivement en 2019).

Par rapport à la population générale, nous observons donc une surreprésentation des personnes de 40 ans et plus parmi les aidant-es. Les personnes d'entre 40 et 49 ans représentent 12,6% de la population française ; celles d'entre 50 et 59, 13,1% ; celles d'entre 60 et 69, 11,9% ; celles d'entre 70 et 79, 9,2% ; et celles de 80 ans et plus 6,1%<sup>13</sup>. On peut observer également une surreprésentation par rapport à l'étude sur les aidant-es français-es de la Fondation April<sup>14</sup>, menée sur un échantillon représentatif de la population générale. En effet, on y rapporte seulement 21% d'aidant-es de plus de 65 ans en France, alors que ce groupe représente 38,9% des aidant-es ayant visité le VRF Les Cizes.

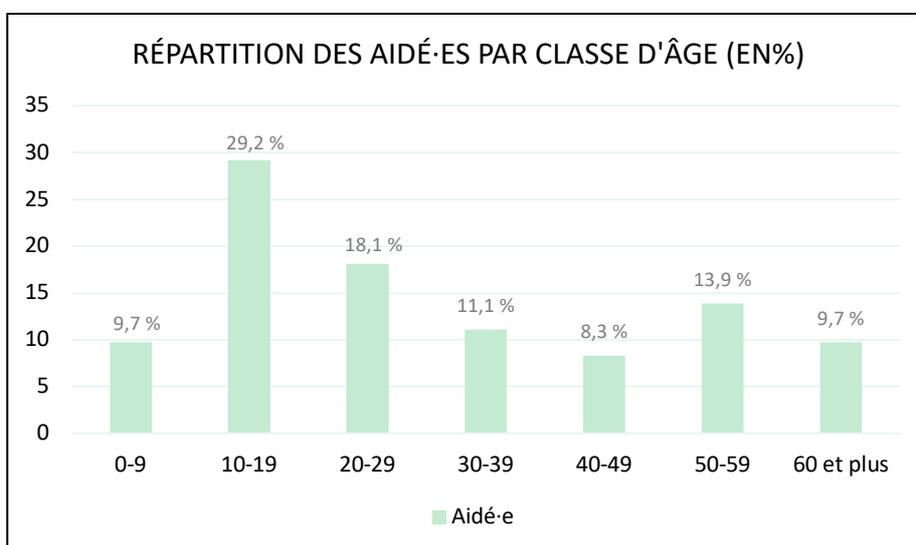
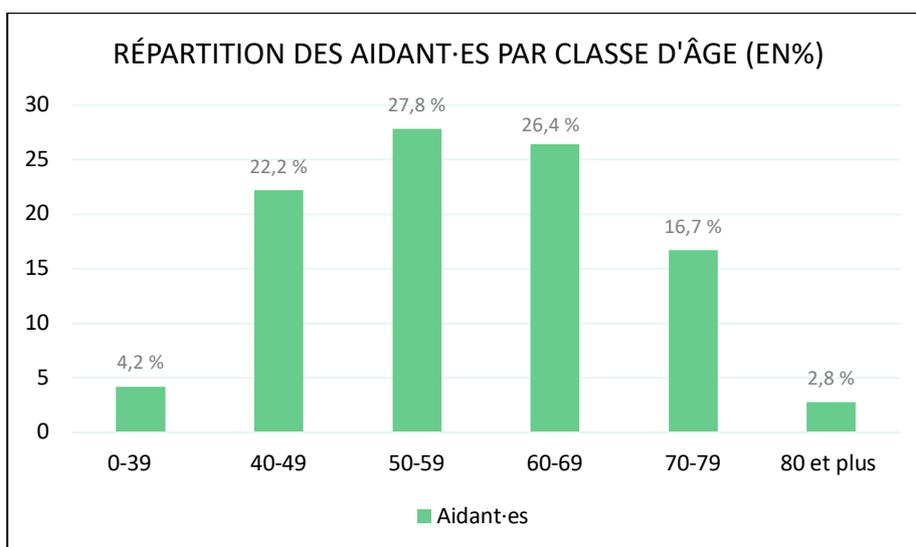
---

<sup>11</sup> Mathieu BRUNEL, Nadège COUVERT et Delphine ROY : « Qui sont les proches aidants des personnes de 60 ans ou plus vivant à domicile ? », *ADSP*, N° 109, décembre 2019. En ligne : <https://www.hcsp.fr/Explore.cgi/Telecharger?NomFichier=ad1091519.pdf>

<sup>12</sup> Cette étude est menée sur un échantillon représentatif de la population française de plus de 18 ans et considère comme aidant-e toute personne qui apporte régulièrement et bénévolement une aide à un-e proche malade, en situation de handicap ou dépendant-e, que cette personne vive à son domicile ou en institution. BVA : *Baromètre des aidants 7e vague*, octobre 2021. En ligne : [https://www.fondation-april.org/images/Barom%C3%A8tre\\_des\\_aidants\\_Fondation\\_April-BVA\\_2021.pdf](https://www.fondation-april.org/images/Barom%C3%A8tre_des_aidants_Fondation_April-BVA_2021.pdf)

<sup>13</sup> INSEE : « Pyramide des âges. Données annuelles 2022 », *Chiffres clés*, paru le 18 janvier 2022. En ligne : <https://www.insee.fr/fr/statistiques/2381472#tableau-figure1>

<sup>14</sup> Fondation April, *op.cit.*

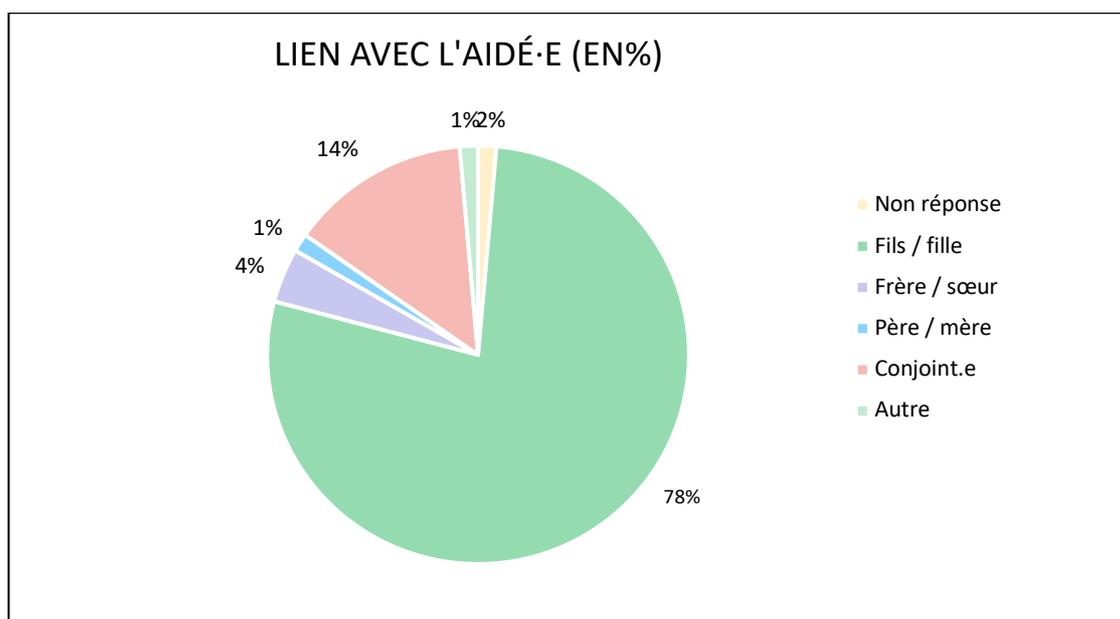


Les personnes aidées sont globalement moins âgées que les aidant·es. L'âge moyen des personnes aidées est de 31,22 ans, la plus jeune ayant 4 ans et la plus âgée 83 ans. La tranche d'âge la plus représentée sont les aidés·es de 10 à 19 ans (29,2%), suivie par les personnes d'entre 20 et 29 ans (18,1%).

### 1.1.2 Le lien aidant·e/ aidé·e et le type de résidence

Pour la plupart, l'aidé·e est le fils ou la fille de la personne aidante (78%), mais nous retrouvons également des conjoint·es (14%) et, moins souvent, des frères ou sœurs (4%), des pères ou mères (1%) ou d'autres types de liens (2%). Ces chiffres sont assez différents de ceux rapportés par la Fondation April : selon cette étude 52% des aidant·es assistent leur parent et seulement 7% leur fils ou fille<sup>15</sup>.

<sup>15</sup> *Ibid.*

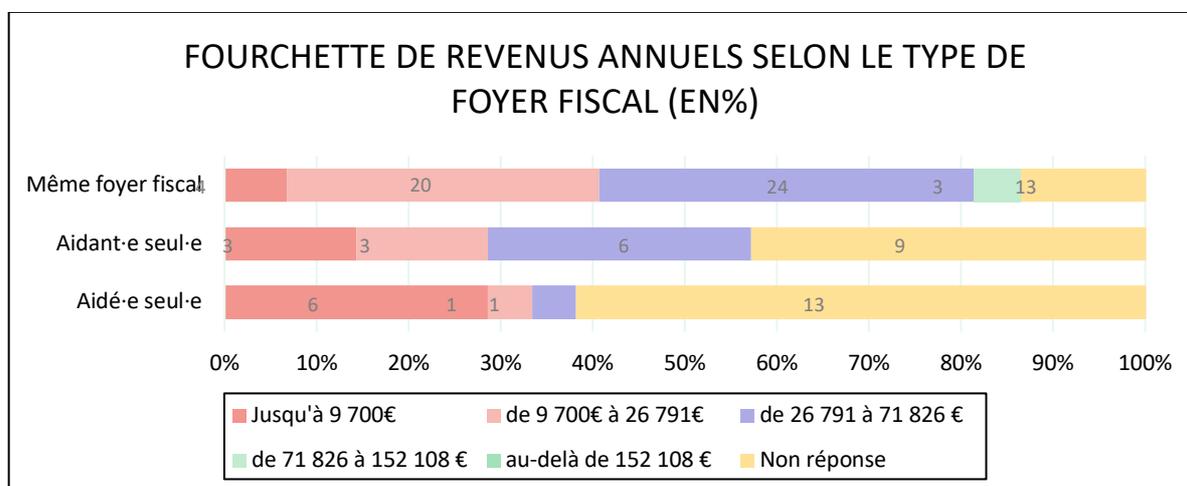


Lecture : Pour 78% des aidant-es, leur proche aidé-e est leur fils / fille.

Enfin, la plupart des aidant-es habite avec l'aidé-e (59,7%). 31,9% des personnes aidées sont en structure d'hébergement collectif et seulement une petite partie vit seul-e (4,2%) ou se trouve dans une autre situation (4,2%).

### 1.1.3 L'occupation et les revenus

Parmi les aidant-es, 43,1% sont retraité-es, 31,9% travaillent, 9,7% sont sans emploi, 6,9% sont salarié-es de la personne aidée et 4,2% sont femme/homme au foyer.



86,4% des aidant-es ont le même foyer fiscal que leur aidé-e. Leurs revenus se situent pour 33,9% entre 9 700€ et 26 791€ et pour 40,7% entre 26 791 et 71 826 €. Pour ceux et celles ne partageant pas le même foyer fiscal, les revenus annuels sont de moins de 9 700 euros pour 28,6% des aidé-es et pour 14,3% des aidant-es. De même, 4,8% des aidé-es et 28,6% des aidant-es ont un foyer fiscal de 26 791 à 71 826 €. Notons qu'en 2019, en France métropolitaine, le niveau de vie médian de la population était de 22 040 euros annuels<sup>16</sup>.

<sup>16</sup> INSEE : « En 2019, le niveau de vie médian augmente nettement et le taux de pauvreté diminue », *Insee Première*, N° 1875, paru le 05 octobre 2021. En ligne : <https://www.insee.fr/fr/statistiques/5431993>

### 1.1.4 La région d'origine

En rapport avec la localisation géographique du VRF Les Cizes, la région la plus pourvoyeuse de visiteurs et visiteuses est, pour un quart des enquêtés l'Auvergne-Rhône-Alpes. Ensuite, ce sont l'Île-de-France (19,4%) et le Grand Est (16,7%) d'où proviennent le plus de clients.

**TABLEAU 1 : RÉGION DE PROVENANCE DES AIDANT-ES**

Région	Effectif	Pourcentage
Auvergne Rhône Alpes	18	25
Bourgogne Franche Comte	11	15,3
Bretagne	3	4,2
Centre Val De Loire	1	1,4
Grand Est	12	16,7
Hauts De France	2	2,8
Ile De France	14	19,4
Normandie	4	5,6
Nouvelle Aquitaine	2	2,8
Provence-Alpes-Côte d'Azur	1	1,4
Pays De La Loire	4	5,6
Total	72	100

*Lecture : 25% des aidant-es ayant visité le VRF Les Cizes proviennent de la région Auvergne Rhône Alpes.*

## 1.2 L'AUTONOMIE ET LA PRISE EN CHARGE DES AIDÉ-ES

### 1.2.1 Le niveau d'autonomie des personnes aidé-es

Un peu plus de deux tiers des aidant-es considèrent que leur proche aidé-e n'est pas du tout autonome (69,4%) et 26,4% l'estiment partiellement autonome. A l'autre extrême, seulement 2,8% des aidant-es estiment l'aidé-e totalement autonome.

Nous avons également demandé aux aidant-es d'apporter des brèves précisions sur le niveau d'autonomie de leur proche aidé-e. Pour les personnes « totalement autonomes », on souligne notamment l'aide nécessaire pour la prise des repas et autres gestes de la vie quotidienne comme la toilette.



**TABLEAU 2 : NOMBRE D'HEURES PAR JOUR CONSACRÉES AU RÔLE D'AIDANT-E**

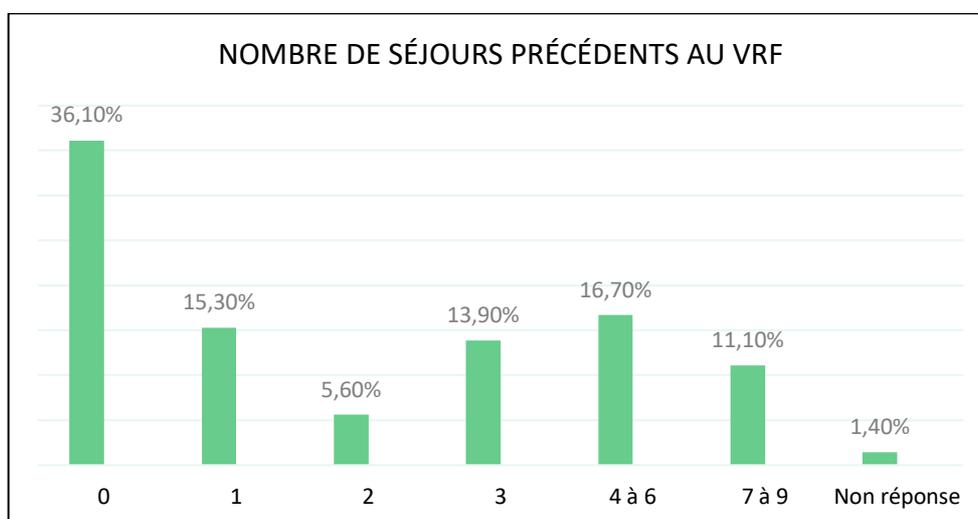
Heures	Effectif	Pourcentage
1-3	17	23,6
4-7	19	26,4
8-11	5	6,9
12-23	10	13,9
24	14	19,4
Non réponse	7	9,7
TOTAL	72	100

Lecture : 23,6% des aidant-es consacrent quotidiennement entre 1 et 3 heures à leur rôle d'aidant-e.

## 1.3 L'AVANT SEJOUR : EXPERIENCES PRECEDENTES ET MOTIVATIONS

### 1.3.1 Les expériences précédentes au VRF et le type de séjour

Bien que pour 36,1% des interrogé-es il s'agit d'une première expérience au VRF, deux tiers ont déjà séjourné au VRF précédemment (62,6%). 15,3% ont déjà séjourné une fois, 5,6% deux fois et 13,9% trois fois. Nous retrouvons également des véritables habitués : 16,7% ont déjà réalisé entre quatre et six séjours et 11,1% entre sept et neuf.



En ce qui concerne les séjours en 2021, la plupart a eu lieu pendant les vacances d'été (27,8% en juillet et 22,2% en août) ou bien en février (13,9%).

**TABLEAU 3. REPARTITION DES SÉJOURS SELON LE MOIS DE DÉPART (DATE D'ENTRÉE AU VRF)**

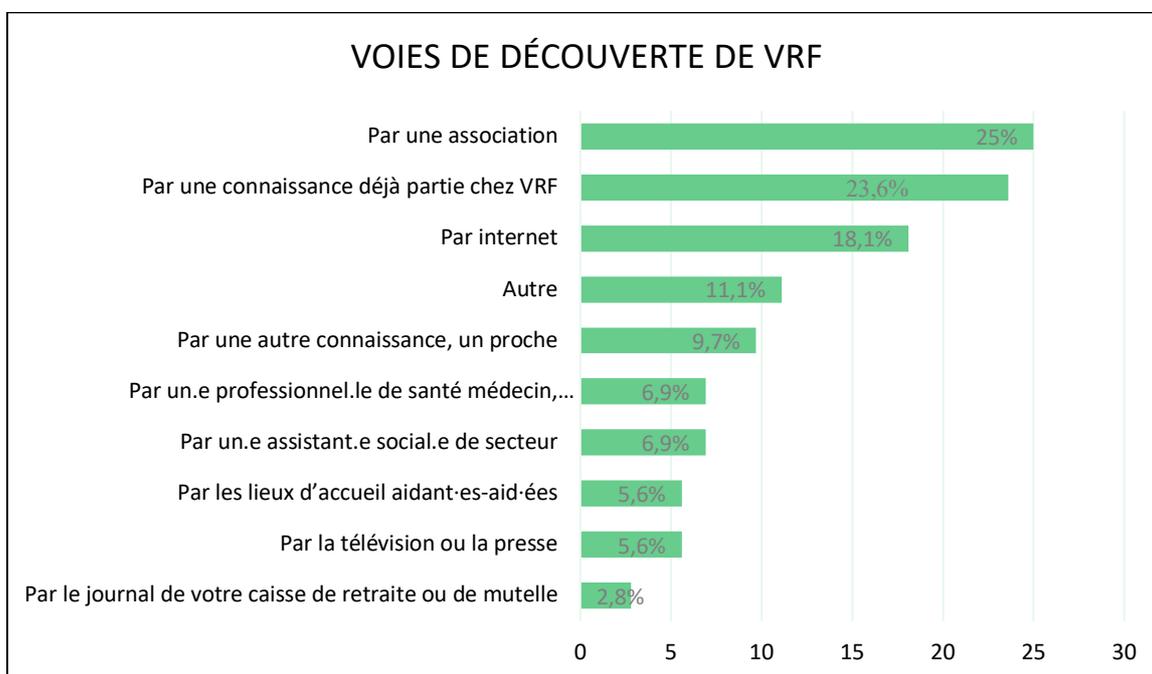
Mois	Janvier	Février	Mars	Avril	Mai	Juin	Juillet	Août	Septembre	Octobre	Novembre	Décembre
%	4,2	13,9	0	2,8	1,4	6,9	27,8	22,2	12,5	2,8	0	5,6

La presque totalité des interrogé-es choisit soit un séjour d'une semaine (66,7%), soit de deux semaines (27,8%). Parmi le 5,6% restant, une seule personne a séjourné durant six jours, une autre 13 jours et deux 21 jours (2,8%).

Parmi le public ayant répondu au questionnaire, la presque totalité a été hébergée en pavillon (95,8%) et seulement 2,8% en multi-accueil (1,4% de non réponse).

### 1.3.2 La découverte du VRF

Concernant le ou les canaux de découverte de VRF, les associations (25%) et les recommandations de connaissances déjà parties chez VRF (23,6%) arrivent en tête des voies les plus fréquentes, suivies par internet (18,1%). Parmi les réponses évoquées dans la catégorie « autre », on retrouve notamment des Maisons départementales des personnes handicapées (MDPH) et autres lieux d'accueil des personnes en situation de handicap (MAS, FAM).



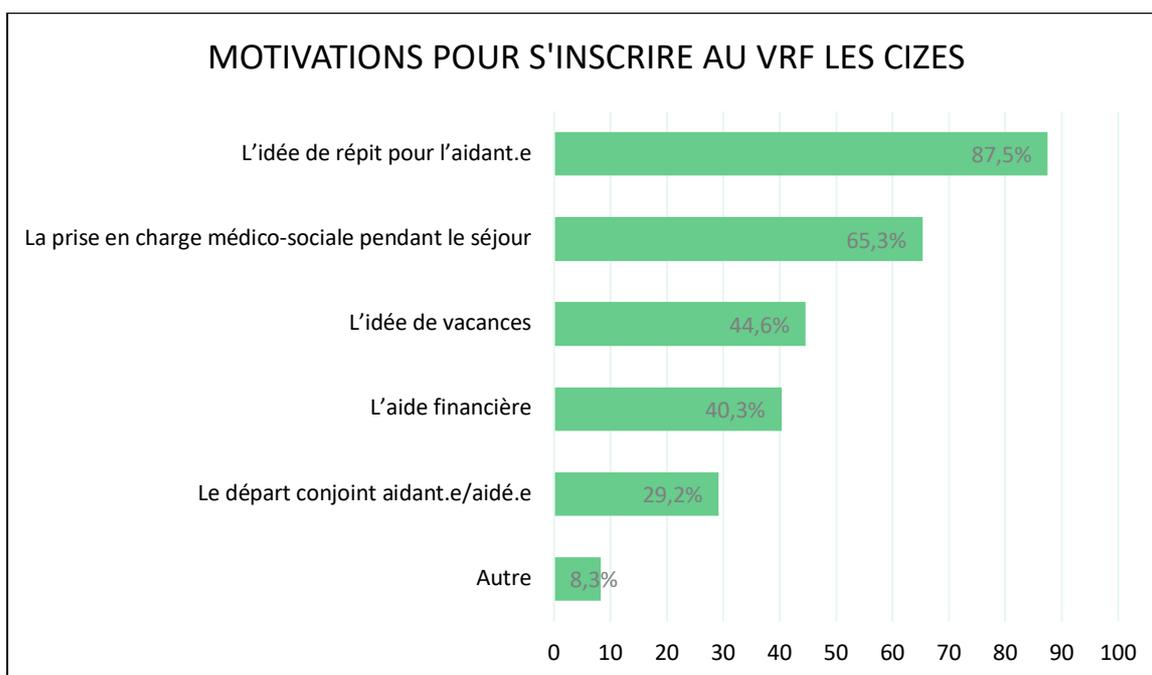
*Lecture : 25% des répondant-es ont connu VRF par une association.*

*Étant donné qu'il était possible de choisir plusieurs réponses, la somme de toutes les réponses est supérieure à 100%.*

48,6% des personnes interrogées disent que c'est la découverte de l'existence de VRF qui les a décidées à partir en vacances, alors que 51,4% avaient déjà décidé de partir en vacances avant de connaître le VRF.

### 1.3.3 Les motivations pour un départ au VRF

L'idée de répit pour l'aidant-e apparaît prépondérante (option sélectionnée par 87,5% des personnes) parmi les motivations à partir au VRF. Ensuite c'est la prise en charge médico-sociale proposées par le dispositif (65,3%). L'idée de vacances et l'aide financière sont également évoquées par un peu plus de 40% des répondant-es.



Ainsi, le profil type du/de la participant-e à cette enquête est une femme d'entre 50 et 59 ans provenant de la région Auvergne-Rhône-Alpes, qui séjourne au VRF Les Cizes avec son fils ou sa fille. Celui-ci a entre 10 et 19 ans et présente un niveau d'autonomie très faible (iel est considéré-e comme pas du tout autonome). Iels ont profité d'un séjour conjoint d'une semaine pendant l'été et ont été hébergé-es dans un pavillon. Avant le séjour 2021, iels avaient eu au moins une expérience précédente au VRF Les Cizes.

## 2. LE SÉJOUR AU VRF LES CIZES

Comment s'est passé le séjour au VRF Les Cizes ? Quel est le niveau de satisfaction des visiteurs et visiteuses quant aux différents services et activités proposés ? Quelles sont les difficultés rencontrées ? Recommanderaient-iels VRF ?

### 2.1 L'ÉVALUATION DES SERVICES PROPOSÉS

#### 2.1.1 Évaluation générale

Globalement, les visiteurs et visiteuses sont satisfait-es des différents services proposés au VRF Les Cizes. Néanmoins, le niveau de satisfaction varie selon le type de dimension évaluée.

Ainsi les aspects les plus valorisés sont le sentiment de sécurité, le rapport qualité/prix et l'accueil, recueillant respectivement 79,2%, 79,2% et 77,8% de voix très satisfaites.

Parmi les axes d'amélioration, nous retrouvons les activités pour les aidant-es et les aidé-es et les animations, pour lesquelles entre 9,7% et 19,5% des interrogé-es se disent peu ou pas du tout satisfait-es.

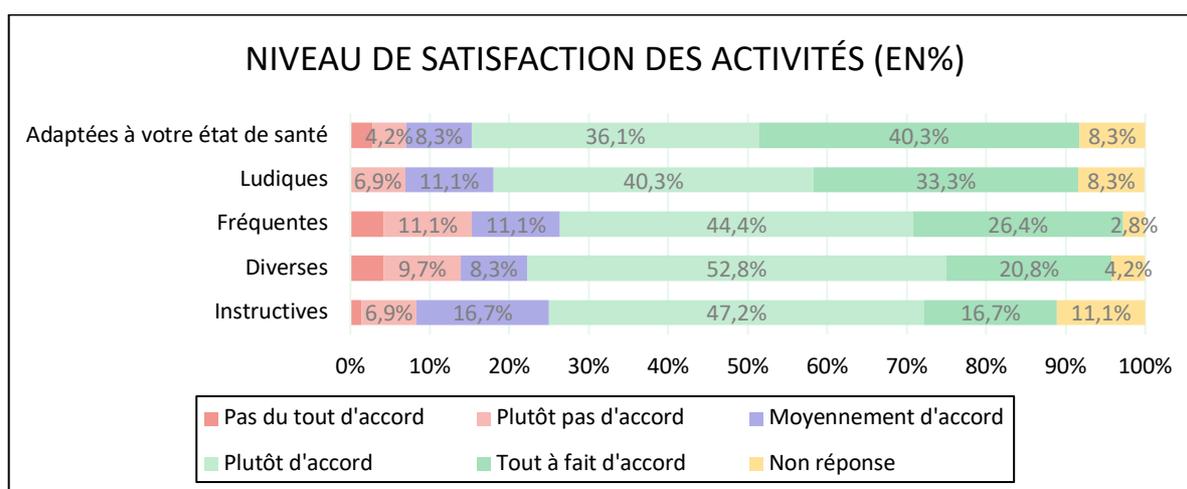
**TABLEAU 4 : NIVEAU DE SATISFACTION PAR DIMENSION AU SEIN DE L'ÉTABLISSEMENT VRF LES CIZES**

	Pas du tout satisfait	Peu satisfait	Plutôt satisfait	Très satisfait	Non réponse	Total
Accueil	1,4	1,4	19,4	77,8	0	100%
Disponibilité du personnel	1,4	5,6	26,4	65,3	1,4	100%
Sentiment de sécurité	1,4	1,4	16,7	79,2	1,4	100%
Locaux et espaces de vie collectifs	1,4	0	27,8	66,7	4,2	100%
Rapport qualité/prix	1,4	1,4	18,1	79,2	0	100%
Situation géographique	1,4	0	34,7	63,9	0	100%
Activités pour les aidant-es	5,6	13,9	33,3	34,7	12,5	100%
Animations	1,4	6,9	34,7	54,2	2,8	100%
Activités pour les aidé-es	2,8	6,9	30,6	58,3	1,4	100%

Lecture : 1,4% des aidant-es ayant séjourné au VRF Les Cizes en 2021 n'était pas du tout satisfait-es par l'accueil.

### 2.1.2 Les activités

Pour approfondir l'avis des répondant-es quant aux activités, une liste d'adjectifs a été soumise aux participant-es.



Les activités sont globalement bien évaluées. Le critère qui recueille le plus d'approbation est l'adaptation des activités à l'état de santé des participant-es (76,4%), ensuite c'est leur aspect ludique (73,6%) et leur fréquence (70,8%, bien que celle-ci recueille aussi le plus de voix négatives (15,3%)). La diversité des activités est également perçue de façon très divisée, en recueillant à la fois beaucoup d'avis positifs (73,6%) et négatifs (13,9%).

Le caractère instructif des activités est le critère qui récolte le moins d'avis positifs (63,9%).

### 2.1.3 L'hébergement

Globalement, l'ensemble des aspects du service d'hébergement est très bien évalué, notons notamment :

- le confort de la chambre et de la salle de bain sont les éléments le mieux notés, avec respectivement 73,6% et 72,2% de personnes ayant choisi la note maximale et une moyenne de 4,7/5,
- la moyenne la plus basse, de 4, est attribuée à la qualité de la restauration, mais cette moyenne repose sur les réponses de huit personnes seulement

**TABEAU 5 : NOTATION DES POINTS PRÉCIS CONCERNANT L'HÉBERGEMENT**

	1	2	3	4	5	Non réponse	Total	Moyenne
Le confort de votre chambre	-	-	2,8	23,6	<b>73,6</b>	-	100%	4,7
Le confort de votre salle de bain	-	1,4	2,8	23,6	<b>72,2</b>	-	100%	4,7
Le confort général du village	1,4		2,8	25	70,8	-	100%	4,6
La propreté des espaces communs	-	-	11,1	26,4	<b>61,1</b>	1,4	100%	4,5
La propreté de votre chambre	-	-	12,5	27,8	58,3	1,4	100%	4,5
La qualité des équipements	-	1,4	11,1	34,7	52,8	-	100%	4,4
La qualité de la restauration (si service proposé)	<b>1,4</b>	<b>1,4</b>	-	-	6,9	90,3	100%	4

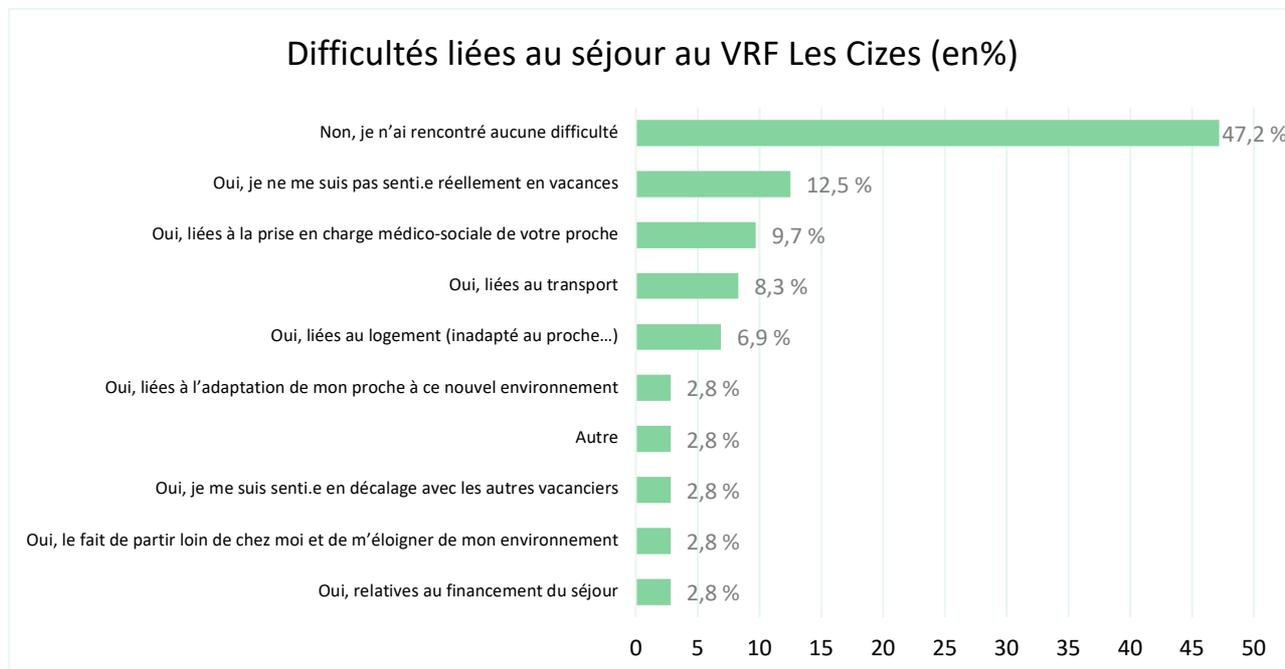
*Lecture : 2,8 % des aidant-es ont noté le confort de leur chambre à 3 sur 5.*

Précisons qu'il ne semble pas exister de lien significatif entre le niveau d'autonomie des aidé-es et l'évaluation des différentes dimensions de l'hébergement.

## 2.2 LES DIFFICULTÉS LIÉES AU SÉJOUR

47,2% des aidant-es ayant participé à cette enquête n'ont rencontré aucune difficulté durant leur séjour au VRF Les Cizes. Ce résultat est en forte diminution par rapport aux 72% de 2019.

Au contraire, 37,6% déclarent avoir rencontré des problèmes liés au séjour : parmi ces personnes, 30,6% ont rapporté une seule difficulté, 5,6% deux et 1,4% (une personne) sept.



*Note : chaque personne pouvant rencontrer plus d'une difficulté, l'addition de tous les pourcentages n'est pas égale à 100%. Non réponse : 13,5% des effectifs.*

La difficulté la plus ressentie relève du fait de ne pas se sentir réellement en vacances, expérimenté par 12,5% des aidant-es.

La prise en charge médico-sociale de la personne aidée (9,7%) et le transport (8,3%) sont la deuxième et la troisième difficultés respectivement les plus évoquées. En ce qui concerne les transports, on observe une amélioration par rapport à l'année 2019, moment où cet élément est arrivé en première position des difficultés les plus ressenties.

Par rapport au logement, qui arrive en quatrième position avec 6,9%, on retrouve quelques précisions :

#### DIFFICULTÉS LIÉES AU LOGEMENT

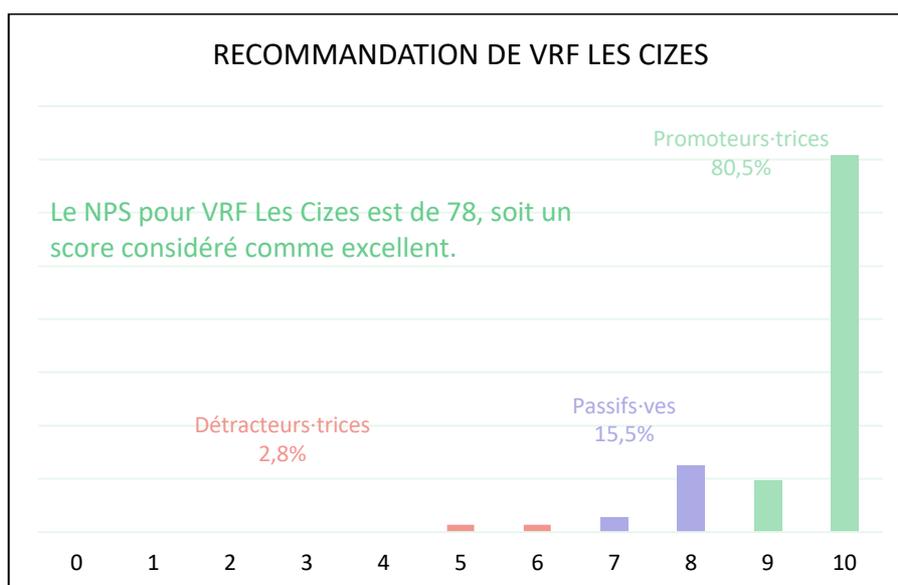
*Lit barrières ne fait pas toute la longueur du lit c'est dangereux risque de coincement  
Mettre des tampons sous les chaises, portes coulissantes bruyants, une sonnette dans les toilettes, une nappe car table et couvert bruyant.  
Propreté très relative du gîte : tâches au sol dans les salles de bain + blattes dans une salle de bain et dans la pièce de vie ! Beaucoup de poussières et de moutons dans les recoins. + Problème de chauffage.*

Voici quelques précisions apportées par les aidant-es sur les autres types de difficulté rencontrés au VRF Les Cizes :

*Difficulté avec une aide-soignante. Techniquement bien, mais relationnellement avec la personne aidée à revoir.  
Grande confusion sur la nécessité de notification d'orientation en accueil temporaire  
Perturbation du sommeil de la personne handicapé.  
Refaire le dossier à chaque séjour est un peu lourd sur le plan administratif  
Wifi : une véritable catastrophe pour l'aidant et l'aidé. Impossible de se connecter (regarder un film, consultation internet...). C'est ainsi depuis plus de 6 ans.*

## 2.3 RECOMMANDABILITE DU 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 à partir de la différence entre la part de promoteurs-trices (personnes donnant une note de 9 ou 10, ici 80,5%) et la part de détracteurs-trices (personnes donnant une note de 0 à 6, ici 2,8%). Pour l'année 2021, le score est de 78, considéré comme excellent. Ce score est légèrement supérieur à celui de 2019 (74). Notons qu'aucun-e aidant-e n'attribue une note inférieure à 5 sur 10.



## 3. LES EFFETS PSYCHOSOCIAUX D'UN SEJOUR AU VRF LES CIZES

Apporter de l'aide et soutenir quotidiennement un proche n'est pas toujours facile et peut avoir des impacts sur la santé physique et mentale des aidant-es. Selon l'enquête Care de la DREES<sup>17</sup> sur les aidant-es des personnes âgées, 47% des aidant-es déclarent au moins une conséquence négative de l'aide apportée au senior sur leur santé physique ou leur moral. Ce chiffre augmente à 64% pour les conjoint-es cohabitant-es et va jusqu'à 73% pour les conjointes. Le séjour au VRF peut-il aider à soulager cette charge ? Quels sont les effets psychosociaux d'un séjour VRF sur les aidant-es dans leur quotidien ?

### 3.1 LA QUALITE DE VIE ET L'ETAT DE SANTE

Parfois, l'aide dispensée par les aidant-es à leur proche est vécue comme une charge, un fardeau. En impactant la santé physique et psychique de l'aidant-e, le travail d'aide peut progressivement l'amener à l'épuisement. Les premiers signes d'épuisement de l'aidant-e sont le stress, l'isolement, le manque de sommeil et la variation de poids<sup>18</sup>.

Nous avons demandé aux aidant-es d'évaluer de différentes façons leur état de santé physique et mentale après leur séjour au VRF Les Cizes.

A la question « Comparé à avant votre séjour, comment vous sentez-vous aujourd'hui ? », les répondant-es se sont positionné-es sur différents items (fatigue morale, stress, solitude, détente et envie de prendre de vacances) parmi cinq modalités de réponse, mesurant à la fois l'évolution positive ou négative et le degré de celle-ci.

Pour la quasi-totalité des items, la réponse qui recueille le plus de voix est « impression identique », c'est-à-dire celle du non-impact. Néanmoins, on peut observer que pour chaque énoncé, au moins 43,1% des aidant-es signalent un effet positif du séjour au VRF.

Globalement, l'impact le plus net du séjour au VRF porte sur le désir de prendre de vacances : 55,5% des répondant-es disent avoir bien plus (33,3%) ou un peu plus (22,2%) envie de prendre des vacances au retour du séjour. L'impact sur la fatigue morale est aussi très important : la moitié des aidant-es disent se sentir un peu moins (26,4%) ou beaucoup moins (23,6%) fatigué-es moralement.

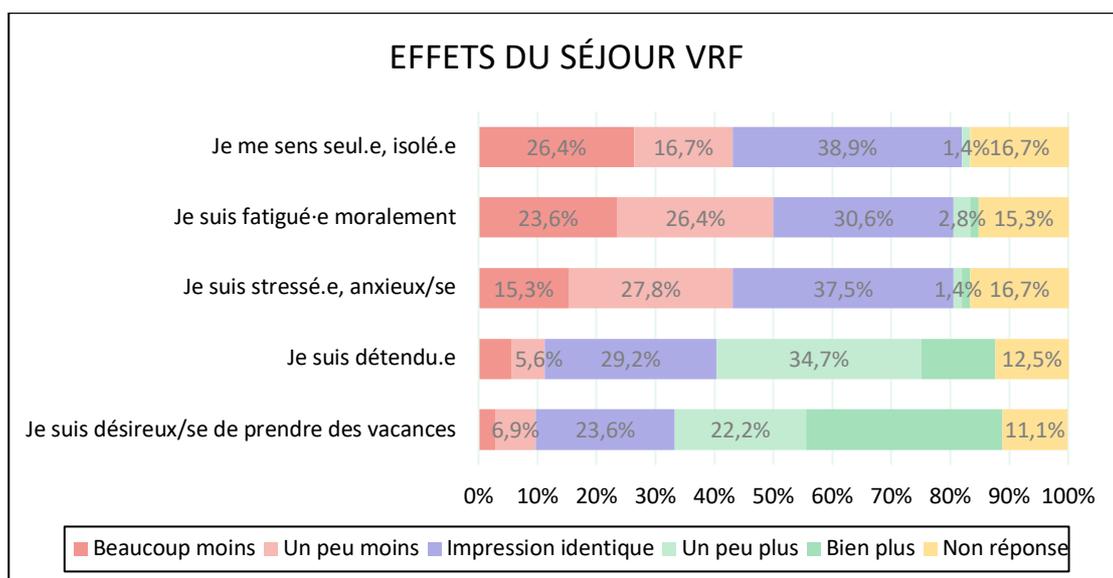
A contrario, le séjour au VRF aurait un moindre impact sur les dimensions sociales du sentiment de solitude et d'isolement : 38,9% des enquêté-es disent se sentir de la même façon qu'avant le séjour et 1,4% signalent même une évolution négative. Néanmoins, 43,1% considèrent que ce sentiment s'est atténué après leurs vacances (26,4% beaucoup et 16,7% un peu).

L'évolution négative la plus importante concerne le sentiment de détente : 11,2% des aidant-es disent se sentir beaucoup moins (5,6%) ou un peu moins (5,6%) détendu-es au retour du séjour.

---

<sup>17</sup> DREES : *Les proches aidants des personnes âgées. Les chiffres clés*. En ligne : [https://drees.solidarites-sante.gouv.fr/sites/default/files/2020-07/2019\\_infographie\\_aidants\\_des\\_personnes\\_agees\\_0.pdf](https://drees.solidarites-sante.gouv.fr/sites/default/files/2020-07/2019_infographie_aidants_des_personnes_agees_0.pdf)

<sup>18</sup> ANESM : « La prévention, le repérage et la gestion des risques d'épuisement », *Le soutien des aidants non professionnels*, 2014.



De même, 31,9% des aidant-es considèrent que le séjour au VRF a eu un impact positif sur leur état de santé (8,3% très positif et 23,6% plutôt positif) et 33,3% sur la qualité de leur sommeil (25% très positif et 8,3% plutôt positif).

L'impact du séjour VRF est beaucoup moins ressenti sur l'appétit : seulement 18,1% pensent que ces vacances ont eu un effet positif sur leur appétit et 75% considèrent qu'il n'y a eu aucun changement.

Concernant ce que le séjour au VRF a permis aux aidant-es en termes de distance au quotidien, globalement, la plupart des répondant-es rapporte un effet positif : les modalités « oui » emportent sur l'ensemble des items (repos, prise de distance...) entre 77,8% et 97,3% des voix. Pourtant, l'écart de perception entre certains items est significatif, nuances que nous pouvons notamment saisir grâce aux gradients.

**TABLEAU 6 : Réponses à la question « Chez VRF, vous avez... »**

	Non, pas du tout	Non, plutôt pas	Oui, un peu	Oui, tout à fait	Non réponse	Total
Changé d'environnement	1,4	0	5,6	<b>88,9</b>	4,2	100%
Été soutenu-e dans la prise en charge de votre proche aidé-e	0	1,4	29,2	<b>68,1</b>	1,4	100%
Rompu avec votre quotidien	1,4	4,2	33,3	56,9	4,2	100%
Oublié vos soucis, vos tracas	1,4	2,8	48,6	45,8	1,4	100%
Pu vous reposer en allégeant la charge du quotidien	2,8	6,9	47,2	41,7	1,4	100%
Pris du repos, dormi	<b>2,8</b>	15,3	44,4	36,1	1,4	100%
Appris à vous détendre, à lâcher-prise	2,8	<b>18,1</b>	54,2	<b>23,6</b>	1,4	100%

*Lecture : 1,4% des aidant-es considèrent que leur séjour au VRF ne leur a pas du tout permis de changer d'environnement.*

Parmi les effets positifs proposés, le séjour au VRF a comparativement le plus permis aux participant-es de changer d'environnement (94,5%) et d'être soutenu-e dans la prise en charge de leur proche aidé-e (97,3%). Ces items ont obtenu plus de réponses positives (88,9% et 68,1% respectivement pour la modalité « oui, tout à fait ») et moins de négatives (1,4% et 0 pour « non, pas du tout »). Ce séjour leur a également permis de rompre avec le quotidien, item qui ont obtenu 56,9% pour la modalité « oui, tout à fait ». En somme, les effets positifs les plus significatifs sont à court terme, permis par les conditions mêmes de réalisation du séjour.

A l'autre extrême, l'effet positif du séjour VRF pour les aidant-es est moins net concernant leur capacité à se détendre et à lâcher prise, qui présente à la fois le score le plus bas sur la réponse « Oui, tout à fait » avec seulement un 23,6% et le plus haut sur les options négatives avec 20,9%. L'effet positif est aussi rapporté plus faible concernant le fait d'avoir pris du repos, dormi et pu se reposer en allégeant la charge du quotidien, items qui se trouvent aussi parmi ceux qui présentent le plus de réponses négatives (18,1% et 9,7% respectivement sur les deux modalités « non »). Les effets plus pérennes et plus intimes pour l'aidant-es sont donc comparativement moins prégnants, bien qu'observés par une majorité malgré tout.

### 3.2 LE ROLE D'AIDANT-E

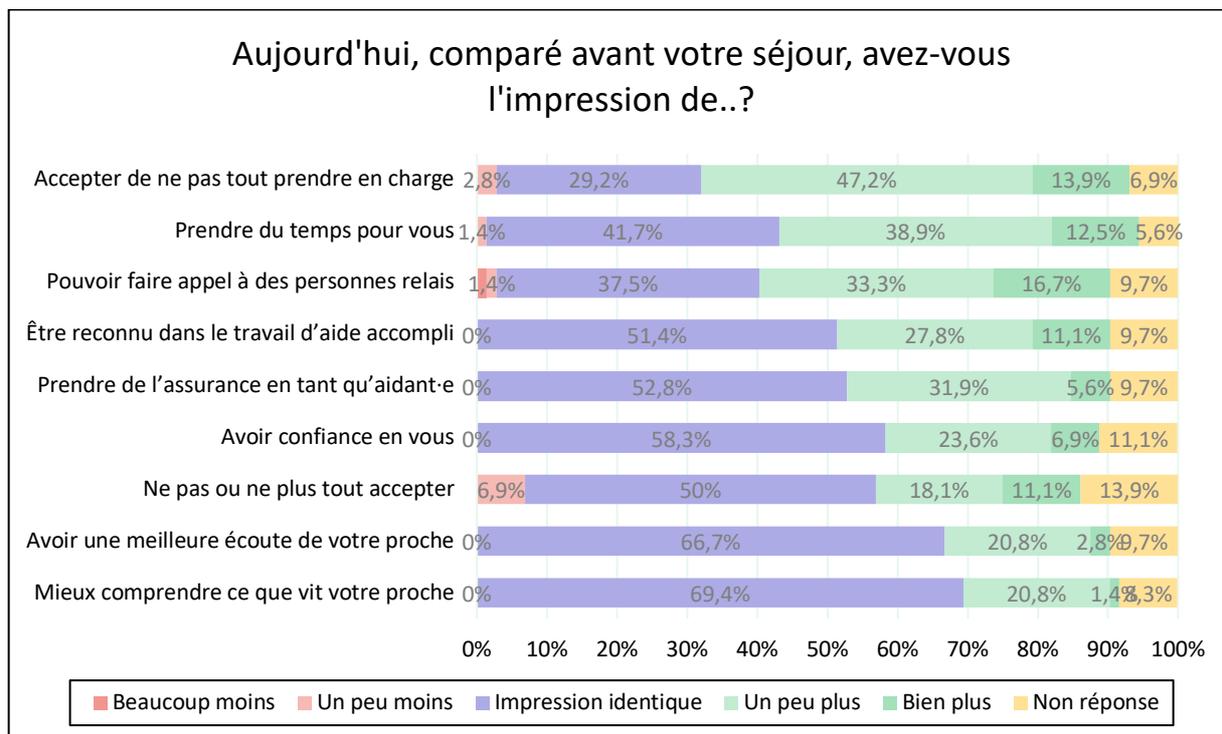
Les participant-es ressentent-iels des changements dans leur rôle d'aidant-e après un séjour au VRF (confiance, affirmation, reconnaissance, aptitudes ressenties...)?

Globalement, des évolutions négatives sont très peu rapportées : aucun item ne recueille plus de 6,9% sur les deux modalités de réponse négative (« un peu moins » et « beaucoup moins »). Pour cinq des neuf items proposés, aucune évolution négative n'est signalée.

L'impact positif le plus significatif relève du sentiment d'être encore plus en mesure de prendre du repos par rapport à son rôle d'aidant-e qu'avant le séjour, exprimé par le fait de pouvoir faire appel à des personnes relais (50%) et d'accepter de ne pas tout prendre en charge (61,1%). Toujours parmi les effets positifs les plus significatifs, 38,9% et 12,5% des aidant-es pensent pouvoir prendre du temps pour soi « un peu plus » ou « bien plus » qu'avant, respectivement.

Paradoxalement, ces items sont aussi parmi les quelques-uns qui recueillent des évolutions négatives : entre 1,4% et 2,8% des aidant-es considèrent qu'après leur séjour iels peuvent moins faire ces trois choses.

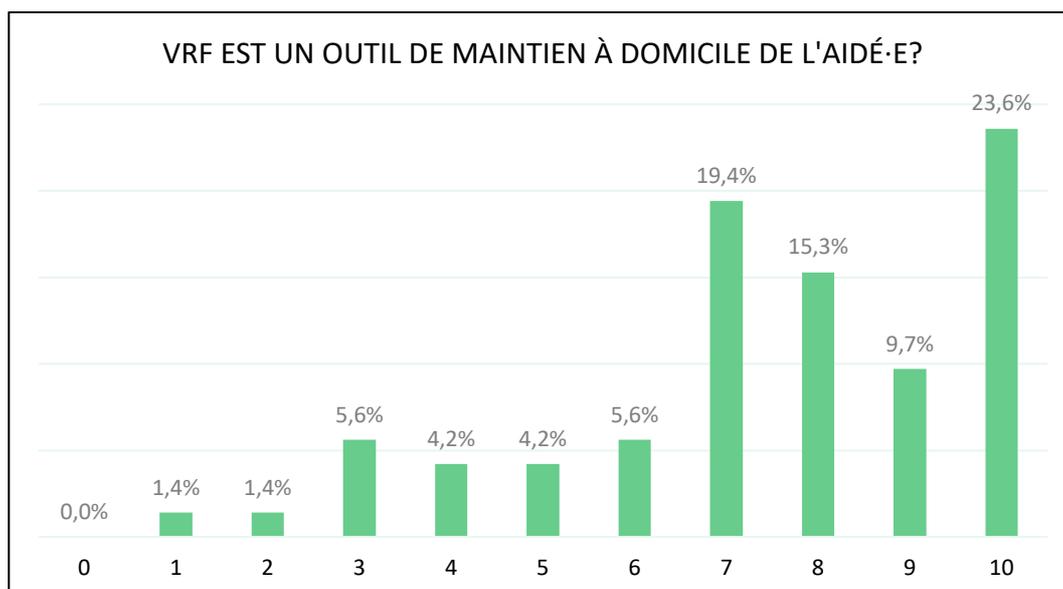
A contrario, le séjour VRF a un effet un peu plus faible sur l'amélioration de l'écoute de leur proche et de la compréhension de ce qu'il vit, pour lesquelles respectivement 23,6% et 22,2% des aidant-es identifient une évolution positive.



*Note : Les items sont ordonnés par ordre décroissant selon le nombre d'évolutions positives reportées (addition de réponses « un peu plus » et « bien plus »). Afin de faciliter la lecture, les pourcentages des réponses « Beaucoup moins » ne s'affichent pas sur le graphique.*

La plupart des aidant-es considère VRF comme un moyen efficace pour l'aidant-e de rester disponible dans l'aide apportée, favorisant ainsi le maintien à domicile de la personne aidée. En effet, 33,3% attribuent une note de 9 et 10,

34,7% de 7 et 8 et ainsi, un peu plus de deux tiers (69%) des aidant-es accordent une note entre 7 et 10 à la question de l'intérêt de VRF dans le répit des aidant-es et en conséquence dans le maintien à domicile des aidé-es.



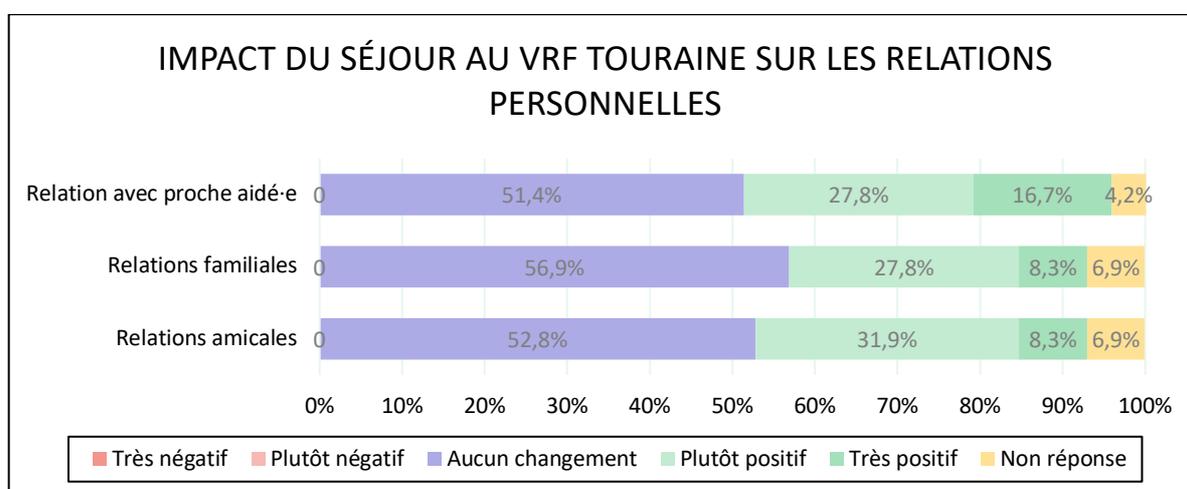
*Non-réponse : 9,7%*

La note moyenne d'efficacité sur le maintien à domicile de l'aidé-e attribuée au VRF Les Cizes est de 7,46/10, soit légèrement plus élevée qu'en 2019 (note octroyée en 2019 = 7,33).

### 3.3 LES RELATIONS SOCIALES

#### 3.3.1 L'impact sur les relations personnelles de l'aidant-e

Qu'en est-il des relations personnelles des aidant-es ? Tout d'abord, 44,5% des aidant-es considèrent que le séjour au VRF a eu un impact positif sur la relation avec leur proche aidé-e. De même, 40,2% pensent qu'il y a eu un effet positif sur leurs relations amicales et 36,1% sur leurs relations familiales (autres que leur proche aidé-e). Aucun impact négatif n'est signalé.



### 3.3.2 Une opportunité pour faire de nouvelles rencontres

Le séjour au VRF est aussi l'opportunité de rencontrer de nouvelles personnes et même pour certain-es de revoir des connaissances antérieures. En effet, 43,1% des participant-es de l'enquête disent avoir retrouvé d'anciennes connaissances de VRF (13,9% « un peu » et 29,2% « tout à fait »). Rappelons-le, 36,1% des répondant-es réalisent leur premier séjour au VRF cette même année. Ainsi, parmi celles et ceux qui y avaient déjà séjourné, presque deux tiers (63,1%) ont retrouvé d'anciennes connaissances de VRF.

De même, la visite au VRF a permis à trois quarts des vacancier-es de rencontrer de nouvelles personnes et 51,4% envisagent de garder le contact au retour des vacances.

Ces rencontres peuvent d'ailleurs largement atténuer le sentiment de solitude chez les aidant-es. En effet, on peut observer que, après leur séjour au VRF, le sentiment de solitude et d'isolement diminue plus fréquemment parmi les personnes qui ont fait de nouvelles rencontres lors du séjour : 60,9% des aidant-es ayant fait des rencontres disent se sentir moins seul-es et isolé-es (23,9% « un peu » et 37% « beaucoup moins »), alors que pour celles et ceux qui n'ont pas fait de rencontre, l'amélioration n'arrive que dans 23,1% des cas. Les personnes n'ayant pas fait de rencontre ont, à leur retour, plus fréquemment une impression identique quant à la solitude ressentie avant séjour (76,9%).

TABLEAU 7 : SENTIMENT DE SOLITUDE ET ISOLEMENT APRÈS SÉJOUR SELON SOCIABILITÉ PENDANT LE SÉJOUR EN%

	Je me sens seul.e, isolé.e					Total
	Bien plus	Un peu plus	Impression identique	Un peu moins	Beaucoup moins	
Pas de nouvelles rencontres	0	0	76,9	7,7	15,4	100
A fait de nouvelles rencontres	0	2,2	37	23,9	37	100
Ensemble	0	1,7	45,8	20,3	32,2	100

Valeurs  $p$  associées au  $\chi^2$  :  $p = 0.08595$

*Lecture : 37% des personnes qui ont fait de nouvelles rencontres lors de leur séjour au VRF se sentent beaucoup moins seul-es, isolé-es.*

De la même manière, le fait d'envisager de garder le contact avec des personnes rencontrées lors du séjour semble également diminuer le sentiment de solitude au retour. 62,5% de celles et ceux qui comptent garder le contact avec les nouvelles rencontres disent se sentir moins seul-es et isolé-es après leurs vacances, alors que cette amélioration n'est évoquée que pour la moitié des personnes qui ne pensent pas garder le contact, soit un écart de 12,5 points.

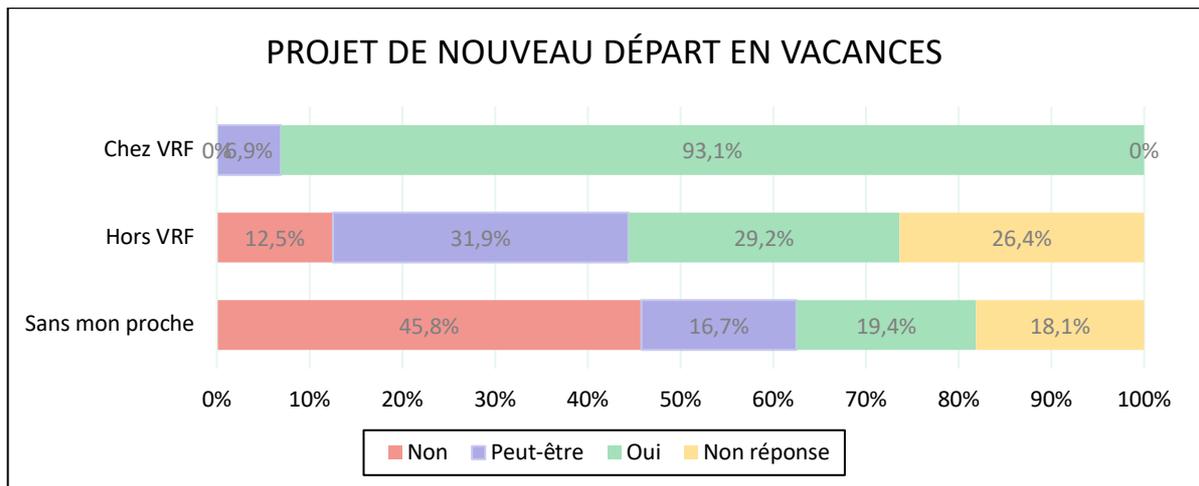
Le sentiment de solitude et d'isolement diminue plus fréquemment parmi les personnes qui ont retrouvé des anciennes connaissances lors du séjour. En effet, 57,7% des personnes ayant revu des anciennes connaissances disent se sentir moins seul-es et isolé-es, alors que pour celles et ceux qui n'ont pas retrouvé des connaissances, l'amélioration arrive dans 46,7% des cas, soit un écart de 11 points.

## 3.4 LA PROJECTION DANS L'AVENIR

### 3.4.1 Les projets des aidant-es

Trois quarts des aidant-es ont des projets à venir : 34,7% a des projets pour les prochains mois, 47,2% pour l'année prochaine et 11,1% pour les années à venir (6,9% de non réponse).





## 4. CONCLUSION

En 2021, le VRF Les Cizes connaît une bonne performance au regard de l'avis des personnes ayant répondu à cette enquête. Globalement, le séjour au VRF permet aux aidant-es de couper avec leur routine, de se reposer et de se détendre. Voici quelques points clés à retenir :

### PROFIL DES SEJOURNANT-ES

- 79,2% des aidant-es participant à un séjour VRF sont des femmes et l'âge moyen des aidant-es est de 58,01 ans.
- 78% des aidant-es sont les parents de la personne aidée et 59,7% des aidant-es habitent avec l'aidé-e.
- En moyenne, les aidant-es aident leurs proches depuis 18,9 ans et iels le font pendant 10,4 heures par jour.
- 62,6% avaient déjà réalisé au moins un séjour au VRF avant le séjour 2021.

### EVALUATION DU DISPOSITIF DE SEJOUR

- La motivation principale d'un séjour au VRF est la prise en charge médico-sociale (65,3%) proposée sur site.
- Les aspects les plus valorisés sont le sentiment de sécurité, le rapport qualité/prix et l'accueil. Les activités pour les aidant-es et les aidé-es et les animations sont les points comparativement les moins valorisés.
- Le service d'hébergement est très bien évalué, notamment le confort de la chambre et de la salle de bain.
- 37,6% ont rencontré au moins une difficulté liée au séjour, notamment le fait de ne pas se sentir réellement en vacances.
- Le NPS de 2021 atteint 78, considéré comme un score excellent (supérieur à 2019).
- 93,1% des aidant-es partiraient à nouveau chez VRF et 6,9% « peut-être ».

### LES GRANDS IMPACTS PSYCHOSOCIAUX

- Au retour du séjour, 50% des aidant-es se sentent moins fatigué-es moralement, 61,1% voient une amélioration quant au fait d'accepter de ne pas tout prendre en charge dans leur travail d'aide, et 50% quant au fait de pouvoir faire appel à des personnes relais.
- 44,5% des aidant-es considèrent que le séjour au VRF a eu un impact positif sur la relation avec leur proche aidé-e.
- Le séjour au VRF a permis à 75% des vacancier-es de faire de nouvelles rencontres, ce qui aide d'ailleurs à diminuer le sentiment de solitude et d'isolement au retour du séjour.
- La note moyenne d'efficacité sur le maintien à domicile de l'aidé-e attribuée au VRF Les Cizes est de 7,46/10 (plus élevée qu'en 2019).

# PARTIE 3 : VRF LA SALAMANDRE

## 1. PORTRAIT DU PUBLIC

Cette enquête se base sur les réponses de 20 aidant-es ayant visité le centre VRF La Salamandre en 2021. Qui sont ces personnes ? De quelle région viennent-elles et quelles sont leurs caractéristiques sociodémographiques ? Quel type de lien les unit à leur proche aidé-e ? Quel est le niveau d'autonomie de ces dernier-es et quelle est la charge de travail pour les aidant-es ?

### 1.1 LE PROFIL SOCIODEMOGRAPHIQUE

#### 1.1.1 Le sexe et l'âge

60% des aidant-es ayant participé à l'enquête sont des femmes (12 personnes) et 40% sont des hommes (8 personnes). Ces données sont en consonance avec celles de la population générale, qui montrent que ce sont davantage les femmes qui prennent en charge la dépendance de leurs proches, même si la répartition par sexe varie selon l'étude et le type de population ciblée. Par exemple, d'après l'enquête Care menée en 2015 par la Drees, parmi les aidant-es des seniors vivant à domicile, la part de femmes varie entre 50,8% et 74,9% selon le lien qui les unit à leur proche aidé-e<sup>19</sup>. De son côté, le baromètre des Aidants de la Fondation April estime qu'en 2021 la part de femmes parmi les aidant-es était de 57%<sup>20</sup>.

L'âge moyen des aidant-es est de 61,9 ans, la plus jeune ayant 43 ans et la plus âgée 79 ans. Comme le montre le graphique ci-dessous, la classe d'âge la plus représentée sont les aidant-es de 50 à 59 ans (30%) et les personnes de plus de 70 ans (30%). Les aidant-es de 2021 sont relativement plus âgés que ceux et celles ayant participé à l'enquête de 2019 : la moyenne d'âge était de 54,3 ans et 31,6% des aidant-es avaient moins de 40 ans.

Par rapport à la population générale, nous observons donc une surreprésentation des personnes de 40 ans et plus parmi les aidant-es. Les personnes d'entre 40 et 49 ans représentent 12,6% de la population française ; celles d'entre 50 et 59, 13,1% ; celles d'entre 60 et 69, 11,9% ; et celles d'entre 70 et 79, 9,2%<sup>21</sup>. On peut observer également une surreprésentation par rapport à l'étude sur les aidant-es français-es de la Fondation April<sup>22</sup>, menée sur un échantillon représentatif de la population générale. En effet, on y rapporte seulement 21% d'aidant-es de plus de 65 ans en France, alors que ce groupe représente 50% des aidant-es ayant visité le VRF La Salamandre.

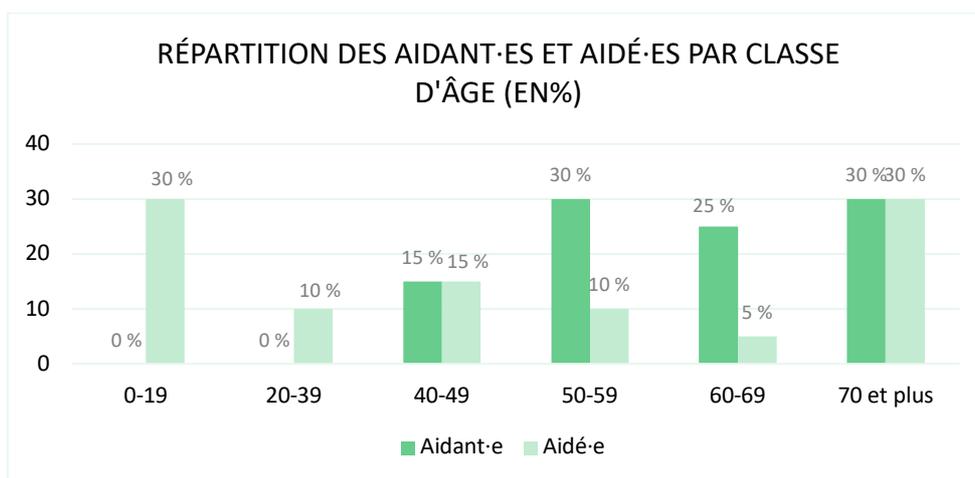
---

<sup>19</sup> Mathieu BRUNEL, Nadège COUVERT et Delphine ROY : « Qui sont les proches aidants des personnes de 60 ans ou plus vivant à domicile ? », *ADSP*, N° 109, décembre 2019. En ligne : <https://www.hcsp.fr/Explore.cgi/Telecharger?NomFichier=ad1091519.pdf>

<sup>20</sup> Cette étude est menée sur un échantillon représentatif de la population française de plus de 18 ans et considère comme aidant-e toute personne qui apporte régulièrement et bénévolement une aide à un-e proche malade, en situation de handicap ou dépendant-e, que cette personne vive à son domicile ou en institution. BVA : *Baromètre des aidants 7e vague*, octobre 2021. En ligne : [https://www.fondation-april.org/images/Barom%C3%A8tre\\_des\\_aidants\\_Fondation\\_April-BVA\\_2021.pdf](https://www.fondation-april.org/images/Barom%C3%A8tre_des_aidants_Fondation_April-BVA_2021.pdf)

<sup>21</sup> INSEE : « Pyramide des âges. Données annuelles 2022 », *Chiffres clés*, paru le 18 janvier 2022. En ligne : <https://www.insee.fr/fr/statistiques/2381472#tableau-figure1>

<sup>22</sup> Fondation April, *op.cit.*



*Lecture : 15% des aidant-es ont entre 40 et 49 ans.*

Les personnes aidées sont globalement moins âgées que les aidant-es. L'âge moyen des personnes aidées est de 44,9 ans, la plus jeune ayant 12 ans et la plus âgée 83 ans. La tranche d'âge la plus représentée sont les aidés-es de 10 à 19 ans (30%) et les personnes de plus de 70 ans (30%).

### 1.1.2 Le lien aidant·e/ aidé·e et le type de résidence

Tout comme en 2019, l'aidé·e est soit le fils ou la fille (55%), soit le ou la conjoint·e (45%) de l'aidant·e. Autres types de liens comme des ami·es, des frères ou des sœurs ne sont pas présentes dans cet échantillon. Ces chiffres sont assez différents de ceux rapportés par la Fondation April : selon cette étude 52% des aidant-es assistent leur parent et seulement 10% leur conjoint·e, bien que ce chiffre soit de 37% pour les plus de 65 ans<sup>23</sup>.

Enfin, la plupart des aidant-es habite avec leur proche aidé·e (65%). 25% des personnes aidées sont en structure d'hébergement collectif et 10% sont des internes dans un Établissement régional d'enseignement adapté (EREA).

### 1.1.3 L'occupation et les revenus

Parmi les aidant-es, 55% sont retraité·es, 35% travaillent, 5% sont femme/homme au foyer et 5% sont en situation d'invalidité.

En écho aux types de lien aidant·e-aidé·e, à savoir conjugal et parental, 80% partagent le même foyer fiscal avec l'aidé·e, leurs revenus annuels se situant pour 40% entre 26 791 euros et 71 826 euros et pour 30% de 9 700 euros à 26 791 euros. Pour 5% (un cas) des foyers les revenus se situent entre 71 826 et 152 108 euros et pour 5% en dessous de 9 700 euros.

Pour ceux et celles ne partageant pas le même foyer fiscal (trois cas), les revenus annuels sont de moins de 9 700 euros pour 10% des aidant-es et dans la tranche de 26 791 à 71 826 euros pour le 5% restant (une personne). Nous ne disposons pas d'information sur les revenus des aidés-es ne partageant pas le même foyer fiscal avec leur proche aidant·e.

Notons qu'en 2019, en France métropolitaine, le niveau de vie médian de la population était de 22 040 euros annuels<sup>24</sup>.

### 1.1.4 La région d'origine

En rapport avec la localisation géographique du VRF La Salamandre, les régions les plus pourvoyeuses de visiteur·euses sont pour un peu plus d'un tiers l'Île-de-France (35%), ensuite les Hauts de France (20%) et les Pays de la Loire (15%).

<sup>23</sup> Ibid.

<sup>24</sup> INSEE : « En 2019, le niveau de vie médian augmente nettement et le taux de pauvreté diminue », Insee Première, N° 1875, paru le 05 octobre 2021. En ligne : <https://www.insee.fr/fr/statistiques/5431993>



## 1.2.2 La charge de travail pour les aidant-es

En moyenne, les aidant-es aident leurs proches depuis 22,3 ans et iels le font pendant 9,4 heures par jour. Cette moyenne recouvre des situations assez différentes. Un quart des aidant-es dit consacrer entre 8 et 11 heures par jour à leur rôle d'aidant. Seulement 5% des aidant-es disent assister son ou sa proche 24 heures sur 24, mais 10% disent consacrer uniquement entre 1 et 3 heures par jour à leur rôle d'aidant-e. Paradoxalement, les personnes qui consacrent moins d'heures à leur rôle d'aidant-e ne sont pas celles dont leur proche aid-é habite en hébergement collectif.

**TABLEAU 2 : NOMBRE D'HEURES PAR JOUR CONSACRÉES AU RÔLE D'AIDANT-E**

Heures	Effectif	Pourcentage
1-3	2	10
4-7	3	15
8-11	5	25
12-23	2	10
24	1	5
Non réponse	7	35
TOTAL	20	100

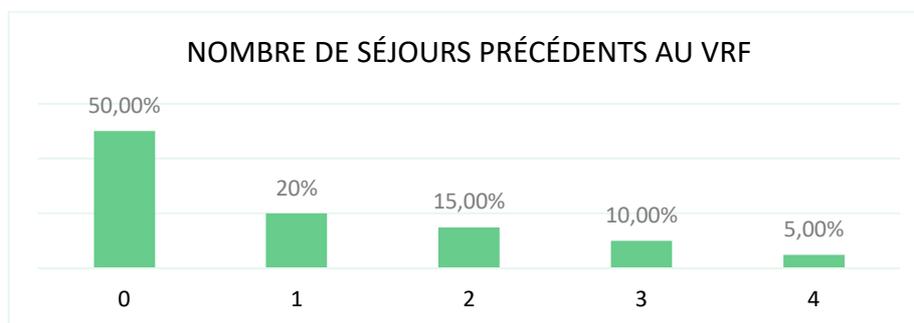
*Lecture : 10% des aidant-es consacrent quotidiennement entre 1 et 3 heures à leur rôle d'aidant-e.*

Il est important de signaler que 35% des aidant-es n'ont pas répondu à cette question, ce qui montre la difficulté à chiffrer l'accompagnement.

## 1.3 L'AVANT SEJOUR : EXPERIENCES PRECEDENTES ET MOTIVATIONS

### 1.3.1 Les expériences précédentes au VRF et le type de séjour

Pour la moitié des interrogé-es, il s'agit d'une première visite au centre La Salamandre. 20% avait déjà séjourné une fois, 15% deux fois, 10% trois fois et 5% quatre fois.



En ce qui concerne le séjour 2021, la plupart a eu lieu pendant les vacances d'été (35% en juillet et 40% en août).

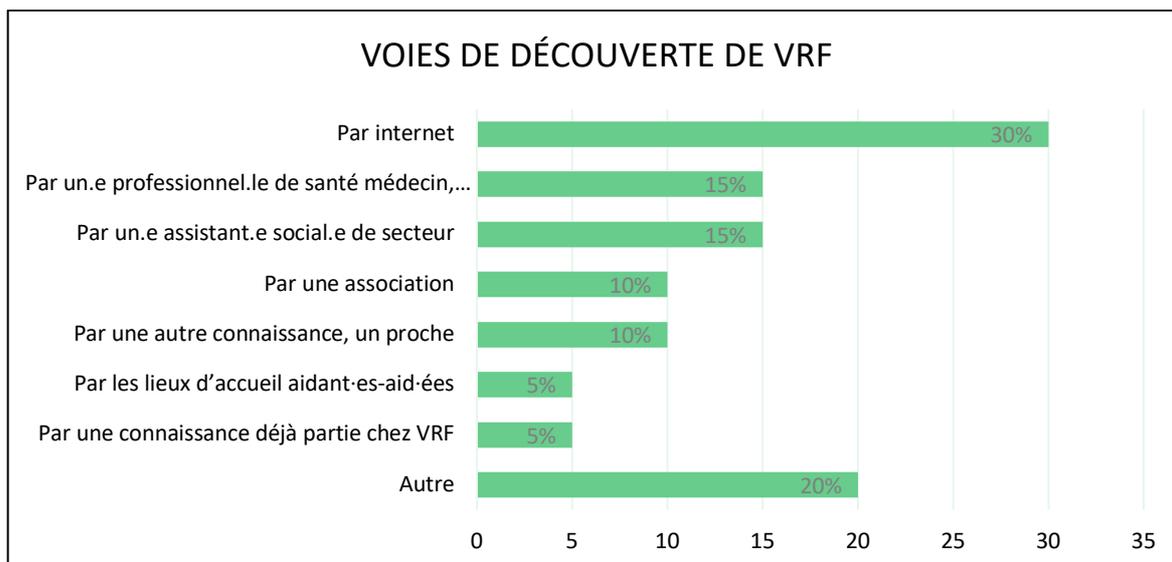
**TABLEAU 3. REPARTITION DES SÉJOURS SELON LE MOIS DE DÉPART (DATE D'ENTRÉE AU VRF)**

Mois	Avril	Mai	Juin	Juillet	Août	Septembre
%	5	0	10	35	40	10
Effectif	1	0	2	7	8	2

La presque totalité des interrogé-es choisi soit un séjour d'une semaine (35%), soit de deux semaines (55%). Le 10% restant a choisi un séjour de 21 jours.  
Enfin, la totalité des répondant-es a été hébergés dans pavillon.

### 1.3.2 La découverte du VRF

Concernant le ou les canaux de découverte de VRF, l'internet arrive en tête des voies les plus fréquentes (30%), suivie par les professionnel·les de santé (15%) et les assistant·es social·es de secteur (15%). Parmi les réponses évoquées dans la catégorie « autre », on retrouve notamment l'Aide Plurielle Autour de la Maladie et du Handicap, évoquée à deux reprises.



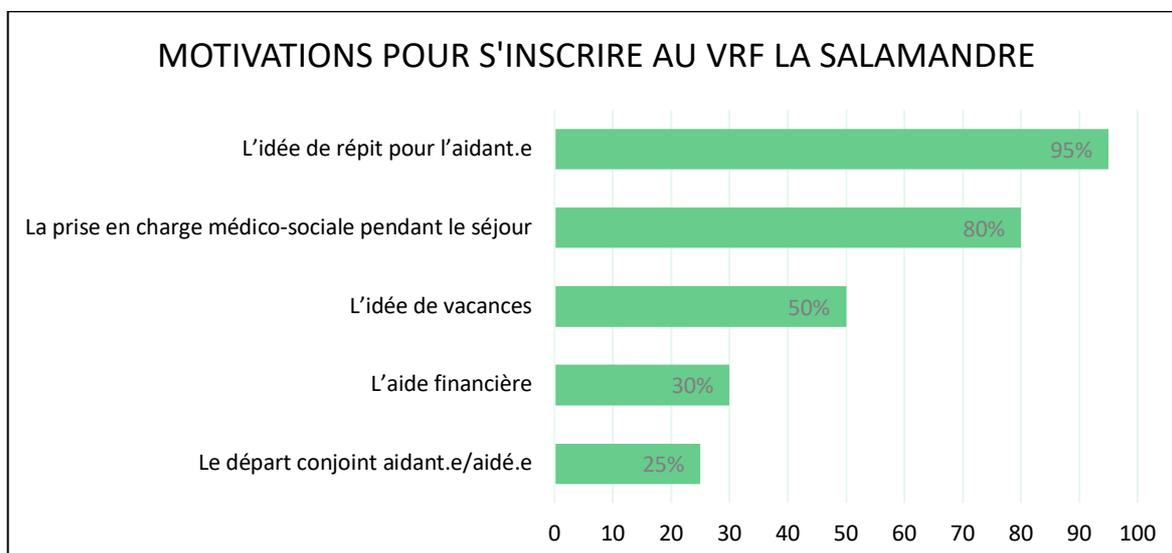
*Lecture : 30% des répondant-es ont connu VRF par internet.*

*Étant donné que plusieurs réponses étaient possibles, la somme de toutes les réponses est supérieure à 100%.*

70% des personnes interrogées disent que c'est la découverte de l'existence de VRF qui les a décidées à partir en vacances, alors que 20% avaient déjà décidé de partir en vacances avant de connaître le VRF (10% de non-réponse).

### 1.3.3 Les motivations pour un départ au VRF

La presque totalité des répondant-es (95%) considère que l'idée de répit pour l'aidant-e leur a motivé à partir au VRF. La prise en charge médico-sociale proposée par le dispositif est aussi très largement évoquée (80%). Ces deux dimensions pouvant d'ailleurs entretenir un lien de causalité.



Ainsi, le profil type du/de la participant-e à cette enquête est une femme retraitée d'entre 50 et 70 ans provenant d'Île-de-France, qui visite le centre La Salamandre par la première fois avec son conjoint ou son enfant. Celui-ci est considérée comme étant « pas du tout autonome ». Iels ont profité d'un séjour conjoint de deux semaines pendant le mois d'août et ont été hébergé-es dans un pavillon.

## 2. LE SÉJOUR AU VRF LA SALAMANDRE

Comment s'est passé le séjour au VRF La Salamandre ? Quel est le niveau de satisfaction des visiteurs et visiteuses quant aux différents services et activités proposé-es ? Quelles sont les difficultés rencontrées ? Recommanderaient-iels VRF ?

### 2.1 L'ÉVALUATION DES SERVICES PROPOSÉS

#### 2.1.1 Évaluation générale

Globalement, les visiteurs et visiteuses sont satisfait-es des différents services proposés au VRF La Salamandre. Néanmoins, le niveau de satisfaction varie selon le type de dimension évaluée.

Ainsi les aspects les plus valorisés sont la disponibilité du personnel, le sentiment de sécurité et l'accueil, recueillant respectivement 95%, 85% et 80% de voix très satisfaites. Ces dimensions ne recueillent aucun avis négatif.

Parmi les axes d'amélioration, nous retrouvons les activités pour les aidant-es et les aidé-es et les animations, pour lesquelles entre 25% et 30% des interrogé-es se disent peu ou pas du tout satisfait-es.

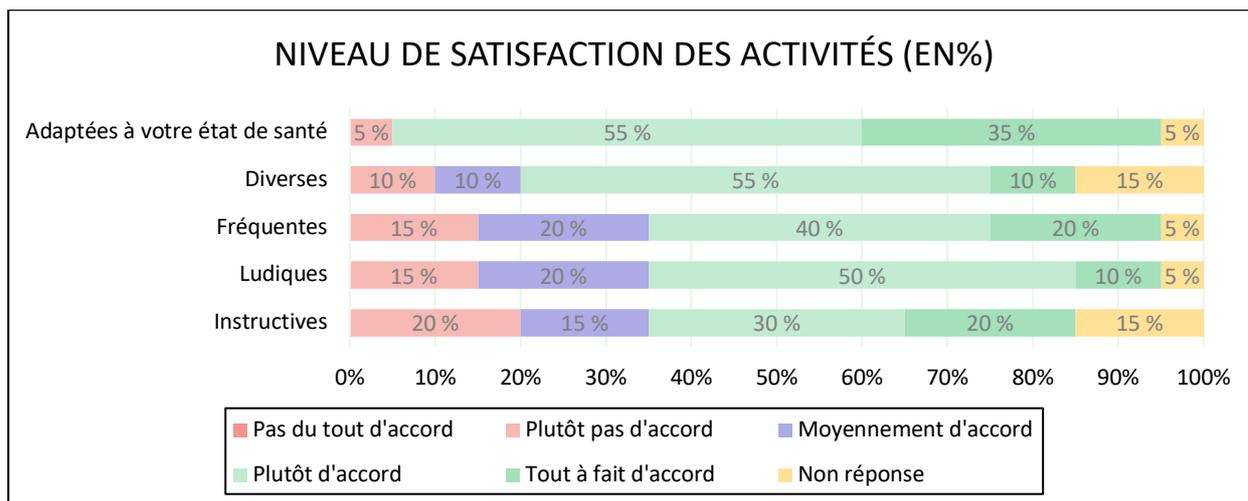
TABLEAU 4 : NIVEAU DE SATISFACTION PAR DIMENSION AU SEIN DE L'ÉTABLISSEMENT VRF LA SALAMANDRE

	Pas du tout satisfait	Peu satisfait	Plutôt satisfait	Très satisfait	Non réponse	Total
Disponibilité du personnel	0	0	5	95	0	100%
Sentiment de sécurité	0	0	15	85	0	100%
Accueil	0	0	20	80	0	100%
Rapport qualité/prix	0	5	15	80	0	100%
Situation géographique	0	5	35	60	0	100%
Locaux et espaces de vie collectifs	0	5	20	60	15	100%
Activités pour les aidant-es	0	30	45	20	5	100%
Activités pour les aidé-es	5	25	40	20	10	100%
Animations	0	25	60	10	5	100%

Lecture : 95% des aidant-es ayant séjourné au VRF La Salamandre en 2021 étaient très satisfait-es par la disponibilité du personnel.

#### 2.1.2 Les activités

Pour approfondir l'avis des répondant-es quant aux activités, une liste d'adjectifs a été soumise aux participant-es.



Les activités sont globalement évaluées plus favorablement qu'en 2019. En effet, tous les aspects recueillent entre 50% et 90% d'avis positifs, alors qu'en 2019 les évaluations positives allaient entre 23,1% et 53,9%.

Tout comme en 2019, le critère le mieux évalué est l'adaptation des activités à l'état de santé des participant·es (90%) ainsi que leur diversité (65%).

L'aspect instructif est le critère comparativement le moins plébiscité (50%), même si le niveau reste similaire à celui de 2019 (56,2%).

Enfin, on observe que l'aspect ludique et la fréquence des activités a évolué très favorablement : en 2019 ces catégories ressemblaient respectivement 23,1% et 30,8% des voix positives, alors qu'en 2021 ce chiffre est de 60% pour les deux critères.

### 2.1.3 L'hébergement

Globalement, l'ensemble des aspects du service d'hébergement est très bien évalué, notons notamment :

- la propreté et le confort de la chambre sont les éléments les mieux notés, avec 70% de personnes ayant choisi la note maximale et une moyenne de 4,7,
- la moyenne la plus basse, de 4, est attribuée à la qualité de la restauration,
- et le confort de la salle de bains est aussi parmi les points les plus mal notés, avec une moyenne de 4,1.

**TABLEAU 5 : NOTATION DES POINTS PRÉCIS CONCERNANT L'HÉBERGEMENT**

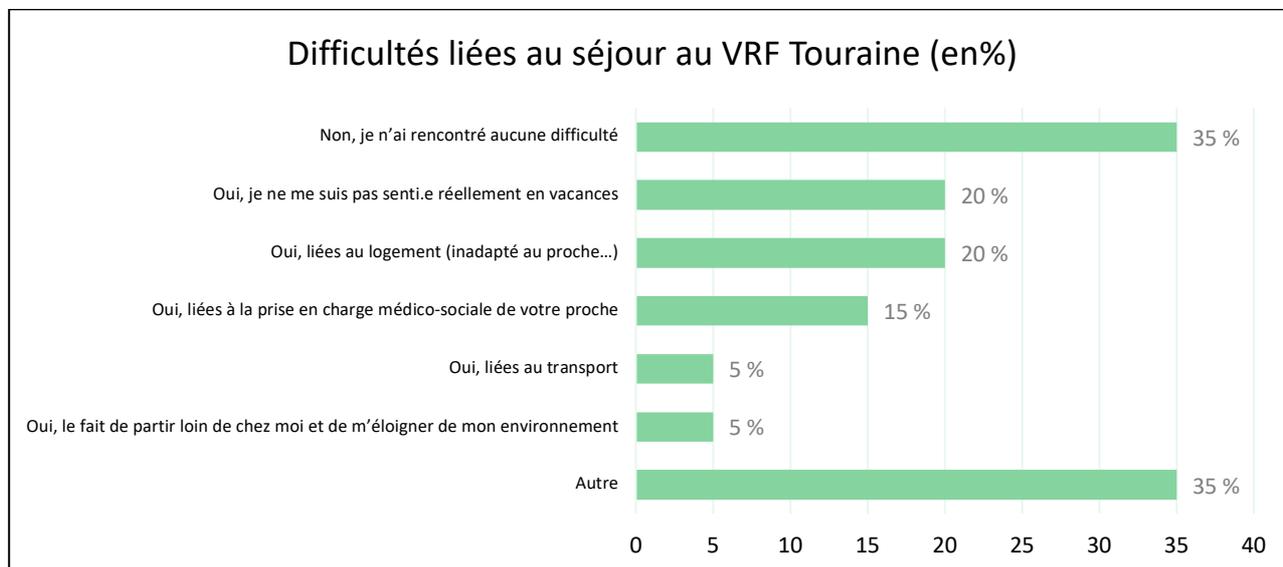
	1	2	3	4	5	Non réponse	Total	Moyenne
Le confort de votre chambre	0	0	0	30	70	0	100%	4,7
La propreté de votre chambre	0	0	0	30	70	0	100%	4,7
La qualité des équipements	0	0	10	20	65	5	100%	4,6
Le confort général du village	0	0	0	55	45	0	100%	4,5
La propreté des espaces communs	0	0	10	30	60	0	100%	4,5
Le confort de votre salle de bain	0	10	20	20	50	0	100%	4,1
La qualité de la restauration (si service proposé)	0	10	25	10	45	10	100%	4

*Lecture : 70% des aidant·es ont noté le confort de leur chambre avec une note de 5 sur 5, 1 étant la note minimale et 5 la note maximale.*

## 2.2 LES DIFFICULTÉS LIÉES AU SÉJOUR

35% des aidant-es (7 personnes) ayant participé à cette enquête n'ont rencontré aucune difficulté durant leur séjour au VRF La Salamandre. Ce résultat est légèrement en baisse par rapport aux 38,5% de 2019.

Au contraire, 65% (13 personnes) déclarent avoir rencontré des problèmes liés au séjour : 40% ont reporté une seule difficulté, 15% deux et 10% trois.



Note : chaque personne pouvant rencontrer plus d'une difficulté, l'addition de tous les pourcentages n'est pas égale à 100%.

Les difficultés évoquées varient par rapport à celles de 2019, sauf par le fait de ne pas se sentir réellement en vacances, qui arrive en première position aussi bien en 2019 qu'en 2021 (20% des aidant-es).

Les difficultés liées au logement, pas présentes en 2019, sont aussi évoquées par 20% des aidant-es en 2021. Par rapport à cet élément, le vieillissement du logement et le manque d'entretien sont mis en avant :

### DIFFICULTÉS LIÉES AU LOGEMENT

*Logement vétuste. Pas de gros suivi en entretien, du bricolage en réparation.*

*Nous déplorons le vieillissement des logements, pas de suivi d'entretien*

*Douche non conforme et revoir matériel de cuisine pas d'ustensiles à disposition, c'est dommage.*

La prise en charge médico-sociale de la personne aidée est évoquée par 15% des aidant-es. Pour une partie de ces personnes, le manque de personnel est à l'origine de cette difficulté, un problème également évoqué de manière plus large dans la catégorie « autre ». Voici quelques précisions :

### DIFFICULTÉS LIÉES AU MANQUE DE PERSONNEL

*Manque de moyens financiers et manque de personnel.*

*Manque de personnel pour les sorties organisées. Cela oblige à aider et souvent à des endroits difficiles.*

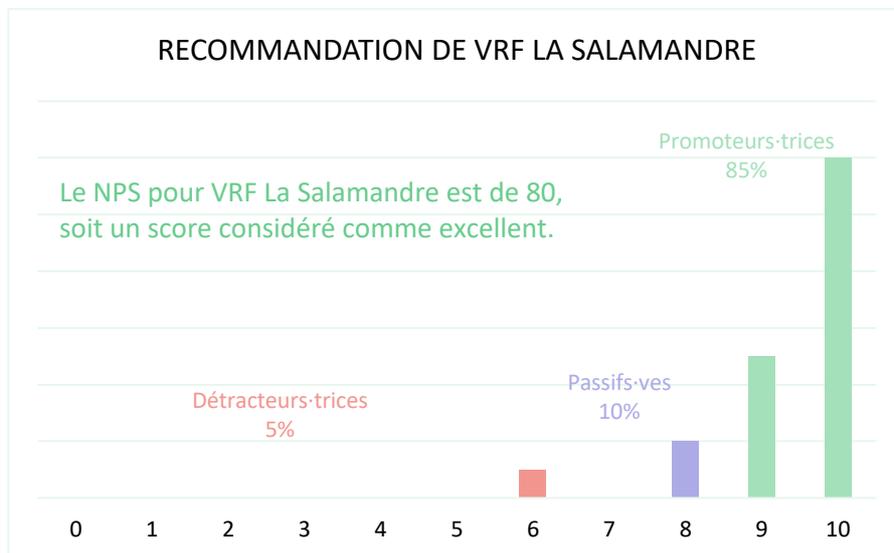
*Seule grosse critique et souhaite un plus pour nos futurs séjours.*

*Manque de personnel pour l'aide aux repas du soir, en accord nous avons fait nous-mêmes*

Contrairement à l'année 2019, les difficultés liées au financement du séjour et à l'adaptation du proche au nouvel environnement ne sont pas évoquées en 2021.

## 2.3 RECOMMANDABILITE DU 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-trices (personnes donnant une note de 9 ou 10, ici 85%) et détracteurs-trices (personnes donnant une note de 0 à 6, ici 10%). Pour l'année 2021, le score est de 80, considéré comme un score excellent. Ce score est très supérieur à celui de 2019 (38,5). Notons qu'aucun-e aidant-e n'attribue une note inférieure à 6 sur 10.



Note : Ce score est à interpréter au regard du faible effectif de l'échantillon.

## 3. LES EFFETS PSYCHOSOCIAUX D'UN SEJOUR AU VRF LA SALAMANDRE

Apporter de l'aide et soutenir quotidiennement un proche n'est pas toujours facile et peut avoir des impacts sur la santé physique et mentale des aidant-es. Selon l'enquête Care de la DREES<sup>25</sup> sur les aidant-es des personnes âgées, 47% des aidant-es déclarent au moins une conséquence négative de l'aide apportée au senior sur leur santé physique ou leur moral. Ce chiffre augmente à 64% pour les conjoint-es cohabitant-es et va jusqu'à 73% pour les conjointes. Le séjour au VRF peut-il aider à soulager cette charge ? Quels sont les effets psychosociaux d'un séjour VRF sur les aidant-es dans leur quotidien ?

### 3.1 LA QUALITE DE VIE ET L'ETAT DE SANTE

Parfois, l'aide dispensée par les aidant-es à leur proche est vécue comme une charge, un fardeau. En impactant la santé physique et psychique de l'aidant, le travail d'aide peut progressivement l'amener à l'épuisement. Les premiers signes d'épuisement de l'aidant-e sont le stress, l'isolement, le manque de sommeil et la variation de poids<sup>26</sup>.

Nous avons demandé aux aidant-es d'évaluer de différentes façons leur état de santé physique et mentale après leur séjour au VRF La Salamandre.

<sup>25</sup> DREES : *Les proches aidants des personnes âgées. Les chiffres clés*. En ligne : [https://drees.solidarites-sante.gouv.fr/sites/default/files/2020-07/2019\\_infographie\\_aidants\\_des\\_personnes\\_agees\\_0.pdf](https://drees.solidarites-sante.gouv.fr/sites/default/files/2020-07/2019_infographie_aidants_des_personnes_agees_0.pdf)

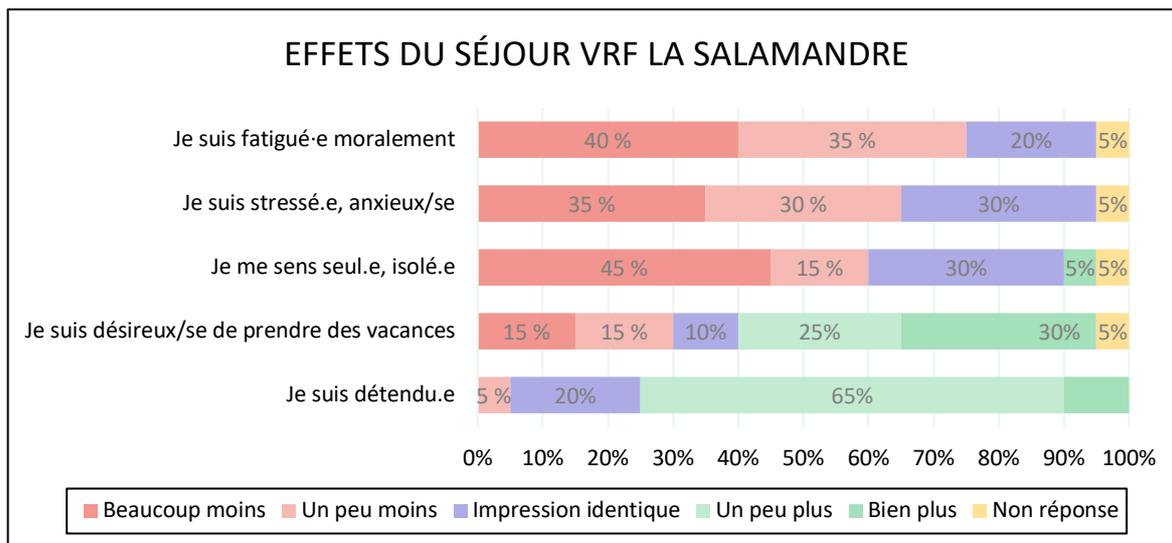
<sup>26</sup> ANESM : « La prévention, le repérage et la gestion des risques d'épuisement », *Le soutien des aidants non professionnels*, 2014.

A la question « Comparé à avant votre séjour, comment vous sentez-vous aujourd'hui ? », les répondant-es se sont positionné-es sur différents items (fatigue morale, stress, solitude, détente et envie de prendre des vacances) parmi cinq modalités de réponse, mesurant à la fois l'évolution positive ou négative et le degré de celle-ci.

On peut observer que pour chaque énoncé, au moins la moitié des aidant-es signale un effet positif du séjour au VRF : au moins 55% des aidant-es disent se sentir moins seul-es, stressé-es et fatigué-es moralement et plus détendu-es et désireux-ses de prendre des vacances.

Globalement, l'impact le plus net du séjour au VRF porte sur la fatigue morale : 75% des répondant-es disent se sentir beaucoup moins (40%) ou un peu moins (35%) fatigué-es moralement au retour du séjour.

A contrario, le séjour au VRF aurait un moindre impact sur le désir de prendre des vacances : « seulement » 55% des aidant-es disent se sentir plus désireux-euses de prendre des vacances au retour du séjour VRF.



De même, 60% des aidant-es considèrent que le séjour au VRF a eu un impact positif sur leur état de santé (15% très positif et 45% plutôt positif). 35% pensent que ces vacances ont également eu un effet positif sur la qualité de leur sommeil et 25% sur leur appétit.

Concernant ce que le séjour au VRF a permis aux aidant-es en termes de distance au quotidien, globalement, la plupart des répondant-es rapporte un effet positif : les modalités « oui » emportent sur l'ensemble des items (repos, prise de distance...) entre 85% et 95% des voix. Pourtant, l'écart de perception entre certains items est significatif, nuances que nous pouvons notamment saisir grâce aux gradients.

**TABLEAU 6 : Réponses à la question « Chez VRF, vous avez... »**

	Non, pas du tout	Non, plutôt pas	Oui, un peu	Oui, tout à fait	Non réponse	Total
Changé d'environnement	0	0	20	80	0	100%
Été soutenu-e dans la prise en charge de votre proche aidé-e	0	5	10	85	0	100%
Rompu avec votre quotidien	0	5	15	80	0	100%
Pu vous reposer en allégeant la charge du quotidien	0	5	20	75	0	100%
Pris du repos, dormi	5	0	25	70	0	100%
Oublié vos soucis, vos tracas	5	0	30	65	0	100%
Appris à vous détendre, à lâcher-prise	5	5	25	60	5	100%

*Lecture : 80% des aidant-es considère que leur séjour au VRF leur a tout à fait permis de changer d'environnement.*

Parmi les effets positifs proposés, le séjour au VRF a comparativement le plus permis aux participant-es de changer d'environnement (item recueillant 100% de réponses sur les modalités « oui »). Ce séjour a également apporté aux aidant-es un soutien dans la prise en charge de leur proche aidé-e et leur a permis de rompre avec le quotidien, items qui ont obtenu plus de réponses positives (85% et 80% respectivement pour la modalité « oui, tout à fait ») et moins de négatives (pas de réponses « non, pas du tout »). En somme des effets positifs à court terme, permis par les conditions mêmes de réalisation du séjour.

A l'autre extrême, l'effet positif du séjour VRF pour les aidant-es est moins net concernant leur capacité à se détendre et à lâcher prise (qui présente à la fois le score le plus bas sur la réponse « Oui, tout à fait » avec un 60% et le plus haut sur les options « non » avec un 10%). L'effet positif est moindre aussi concernant le fait d'avoir oublié ses soucis, ses tracas et d'avoir pris du repos, dormi. Les effets plus pérennes et plus intimes pour l'aidant-es sont donc comparativement moins prégnants, bien que majoritairement observés malgré tout.

### 3.2 LE ROLE D' Aidant-e

Les participant-es ressentent-iels des changements dans leur rôle d'aidant-e après un séjour au VRF (confiance, affirmation, reconnaissance, aptitudes ressenties...)?

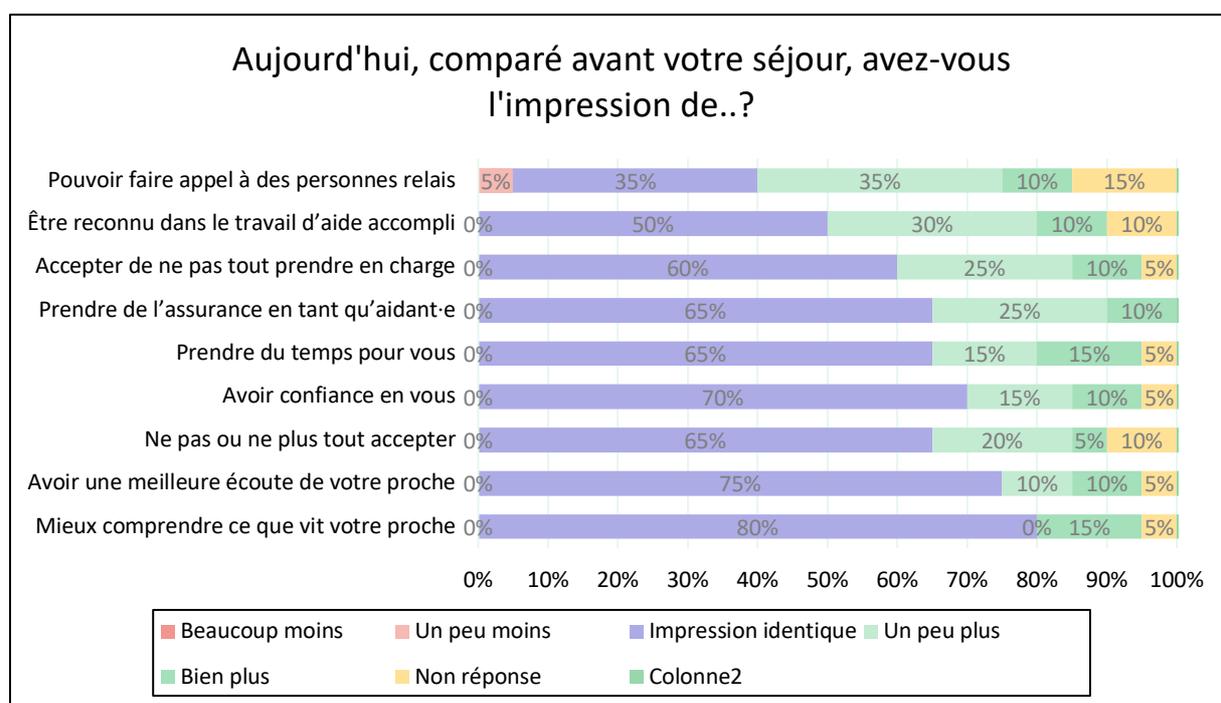
Tout d'abord, notons que des évolutions négatives ne sont presque pas rapportées : seulement le fait de pouvoir faire appel à des personnes relais présente des évolutions négatives et ceci uniquement pour 5% des aidant-es (une personne).

Pour presque tous les items, la réponse qui recueille le plus de voix est « impression identique », c'est-à-dire celle du non-impact.

L'impact positif le plus significatif relève du sentiment d'être encore plus en mesure de faire appel à des personnes relais qu'avant le séjour (45%) et d'être reconnu dans le travail d'aide fourni (40%).

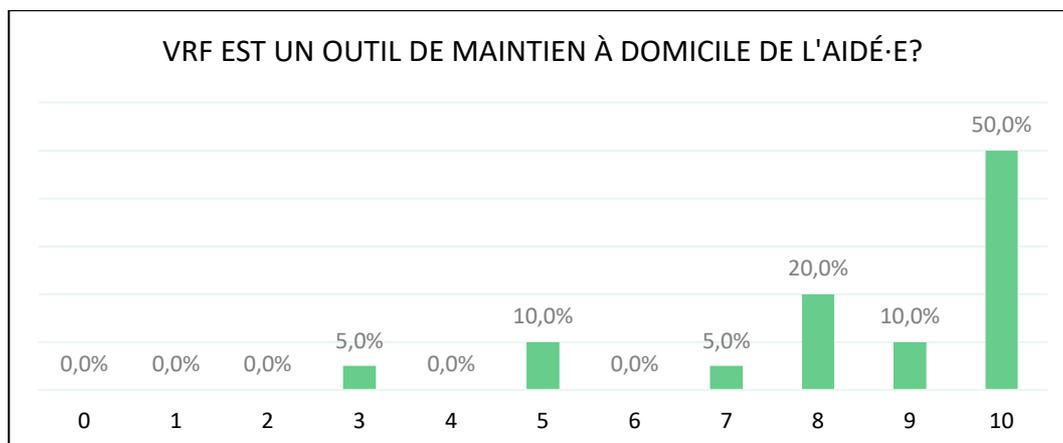
Toujours parmi les effets positifs les plus significatifs, 35% des aidant-es pensent moins accepter de prendre tout en charge qu'avant. Ils sont également 35% à considérer qu'ils ont pris de l'assurance en tant qu'aidant-e.

A contrario, le séjour VRF a un effet un peu plus faible sur l'amélioration de l'écoute de leur proche et de la compréhension de ce qu'il vit, items pour lesquels respectivement 20% et 15% des aidant-es identifient une évolution positive.



Note : Les items sont ordonnés par ordre décroissant selon le nombre d'évolutions positives reportées (addition de réponses « un peu plus » et « bien plus »). Afin de faciliter la lecture, les pourcentages des réponses « Beaucoup moins » ne s'affichent pas sur le graphique.

La plupart des aidant-es considère VRF comme un moyen efficace pour l'aidant-e de rester disponible dans l'aide apportée, favorisant ainsi le maintien à domicile de la personne aidée. En effet, 60% attribuent une note de 9 et 10, 25% de 7 et 8 et ainsi, 85% des aidant-es accordent une note entre 7 et 10 à la question de l'intérêt de VRF dans le répit des aidant-es et en conséquence dans le maintien à domicile des aidé-es.



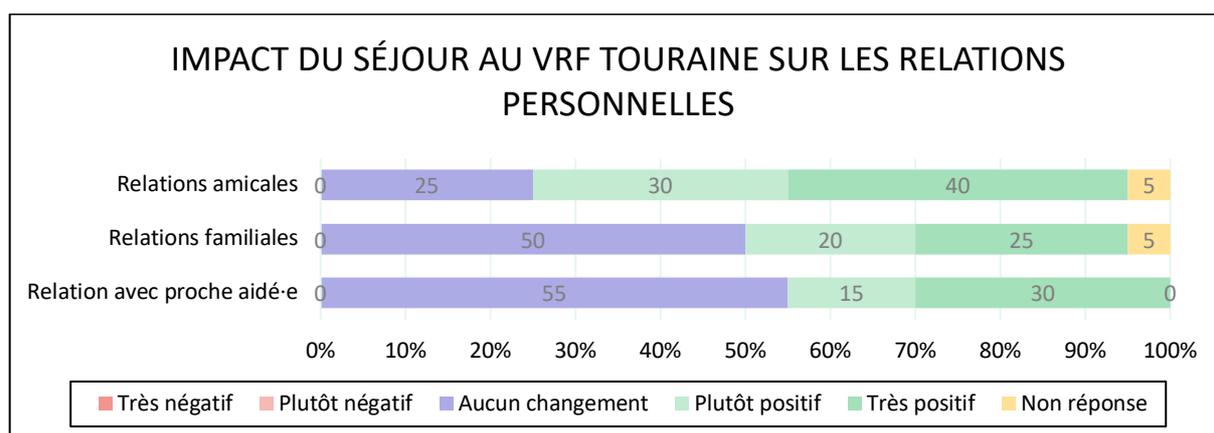
Positionnement sur une échelle de 0 à 10, 0 étant « Pas du tout probable » et 10 « Très probable »

La note moyenne d'efficacité sur le maintien à domicile de l'aidé-e attribuée au VRF est de 8,5/10, soit un point et demi de plus qu'en 2019 (note octroyée en 2019 = 6,92).

### 3.3 LES RELATIONS SOCIALES

#### 3.3.1 L'impact sur les relations personnelles de l'aidant-e

Qu'en est-il des relations personnelles des aidant-es ? Tout d'abord, 45% considèrent que le séjour au VRF a eu un impact positif sur la relation avec leur proche aidé-e. De même, 45% pensent qu'il y a eu un effet positif et sur leurs relations familiales (autres que le ou la proche aidé-e) et 70% sur leurs relations amicales. Aucun effet négatif n'est rapporté sur les relations personnelles des aidant-es.



#### 3.3.2 Une opportunité pour faire des nouvelles rencontres

Le séjour au VRF est aussi l'opportunité de rencontrer de nouvelles personnes et même pour certain-es de revoir des connaissances antérieures. En effet, 60% des participant-es de l'enquête disent avoir retrouvé d'anciennes connaissances de VRF. Rappelons-le, la moitié des répondant-es réalise leur premier séjour au VRF cette même année. Ainsi, parmi celles et ceux qui y avaient déjà séjourné, 70% ont retrouvé d'anciennes connaissances de VRF.

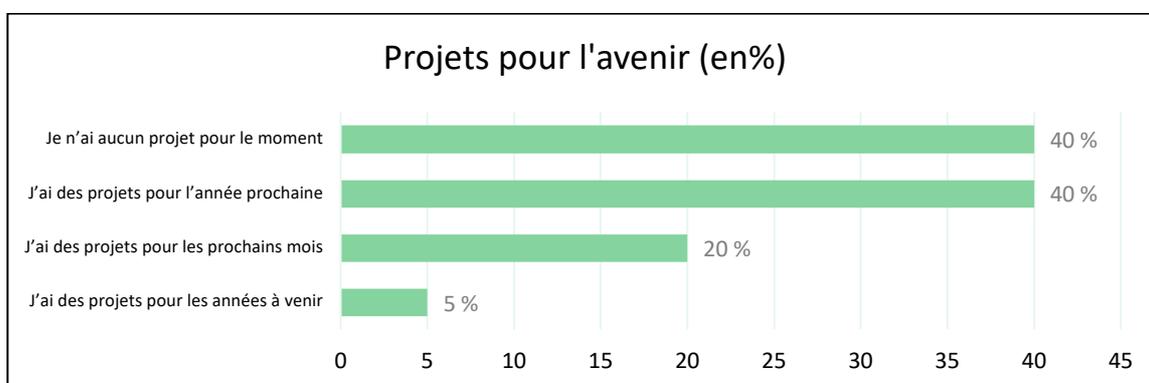
Seulement 10% disent ne pas avoir fait de nouvelles rencontres pendant leur séjour. Ainsi, la visite au VRF a permis à 90% des vacancier-es de rencontrer de nouvelles personnes. De plus, 70% des aidant-es envisagent de garder le contact au retour des vacances.

Le fait d'envisager de garder le contact avec des personnes rencontrées lors du séjour semble diminuer le sentiment de solitude au retour. 85,7% de celles et ceux qui comptent garder le contact avec les nouvelles rencontres disent se sentir moins seul-es et isolé-es après leurs vacances, alors que toutes les personnes que ne pensent pas garder le contact rapportent une « impression identique » sur le sentiment de solitude après leur séjour (Valeurs p associées au khi2 : p = 0.0227).

### 3.4 LA PROJECTION DANS L'AVENIR

#### 3.4.1 Les projets des aidant-es

60% des aidant-es déclarent avoir des projets à venir : 20% des projets pour les prochains mois, 40% pour l'année prochaine et 5% pour les années à venir.



Note : Chaque personne pouvant avoir plus d'un projet, le total en pourcentage dépasse le 100%

Les projets les plus évoqués sont un nouveau séjour au VRF et d'autres séjours de vacances. Les autres projets mentionnés incluent le fait d'avoir recours à plus de soutien externe pour accompagner l'aidé-e et avoir plus de temps pour soi. Voici quelques précisions apportées par les aidant-es :

#### PROJETS DES AIDANT-ES

*Pouvoir me poser un peu plus. Prendre du temps pour moi et mon épouse.*

*Hôpital de jour, accueil de jour*

*Nous espérons vivement refaire un séjour l'été prochain dans le même VRF à voir en fonction de notre état de santé*

*Repartir en vacances dès que possible.*

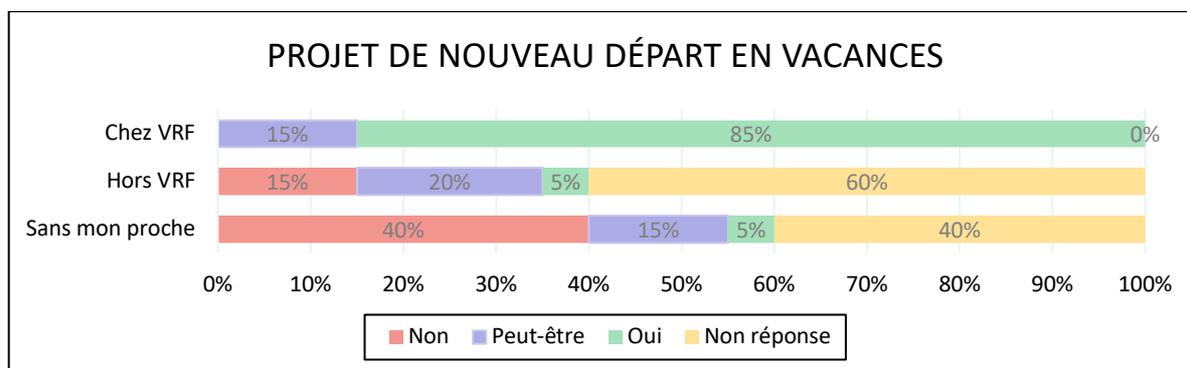
*Revenir au VRF au mois d'août et que mon fils parte dans un centre en juillet sans moi.*

#### LES PROJETS DES AIDANT-ES POUR LES PROCHAINES MOIS ET ANNÉES



### 3.4.2 Un nouveau départ en vacances ?

Concernant spécifiquement la perspective des aidant-es de repartir en vacances (sur une échelle de 1 à 4, 1 étant « Non, pas du tout » et 4 « Oui, tout à fait »), 90% se positionnent sur la note 4 et 10% sur le 3. 68,1% des aidant-es partiraient à nouveau chez VRF.



85% des aidant-es partiraient à nouveau chez VRF et 15% « peut-être », niveaux très similaires à ceux de 2019 (84,6% de « oui » et 15,4% de « peut-être »). La perspective d'un nouveau séjour en dehors du VRF semble être plus difficilement envisagée : seulement 5% envisagent un séjour hors VRF et 20% « peut-être ».

Tout comme en 2019, un départ en vacances sans le ou la proche aidé-e est très peu admissible pour l'aidant-e : 40% des aidant-es ne partirait pas en vacances sans leur proche aidé-e, seulement 5% répondent affirmativement et 15% répondent « peut-être ».

## 4. CONCLUSION

En 2021, le VRF La Salamandre connaît une bonne performance au regard de l'avis des personnes ayant répondu à cette enquête. Globalement, le séjour au VRF permet aux aidant-es de couper avec leur routine, de se reposer et de se détendre. Nous observons même une amélioration sur certains points par rapport aux résultats obtenus pour les années 2019. Voici quelques points clés à retenir :

### PROFIL DES SEJOURNANT-ES

- 60% des aidant-es participant-es à un séjour VRF sont des femmes et l'âge moyen des aidant-es est de 61,9 ans.
- 55% des aidé-es sont le fils ou la fille de l'aidant-e et 45% le ou la conjoint-e.
- 65% des aidant-es habitent avec l'aidé-e.
- En moyenne, les aidant-es aident leurs proches depuis 22,3 ans et iels le font pendant 9,4 heures par jour.
- 50% visitaient le VRF La Salamandre par la première fois.

### EVALUATION DU DISPOSITIF D'OFFRE

- Les motivations principales d'un séjour au VRF sont l'idée de répit pour l'aidant-e (95%) et la prise en charge médico-sociale (80%) proposée sur site.
- Les dimensions les plus valorisées sont la disponibilité du personnel, le sentiment de sécurité et l'accueil, tandis que les activités pour les aidant-es et les aidé-es ainsi que les animations sont les points les moins valorisés.
- Le service d'hébergement est très bien noté et le NPS de 2021 atteint 80, considéré comme un score excellent (très supérieur à 2019).
- 65% ont rencontré au moins une difficulté liée au séjour, notamment le fait de ne pas se sentir réellement en vacances, des difficultés liées au logement et au manque de personnel.

## LES GRANDS IMPACTS PSYCHOSOCIAUX

- Au retour du séjour, 75% des aidant-es se sentent moins fatigué-es moralement, 65% moins stressé-es et anxieux-euses et 75% se sentent plus détendu-es.
- 60% des aidant-es considèrent même que le séjour au VRF a eu un impact positif sur leur état de santé et 45% sur la relation avec leur proche aidé-e.
- Après leur séjour au VRF, 45% des aidant-es se sentent plus en mesure de faire appel à des personnes relais qu'avant le séjour et 40% se sentent plus reconnu-es dans le travail d'aide fourni.
- La note moyenne d'efficacité sur le maintien à domicile de l'aidé-e attribuée au VRF est de 8,5/10 (supérieure à 2019).
- Enfin, 85% des aidant-es partiraient à nouveau au VRF.

## Contacts

Vacances Ouvertes  
14 rue de la Beaune  
93100 Montreuil

Tél. 01 49 72 50 30  
[bienvenue@vacances-ouvertes.asso.fr](mailto:bienvenue@vacances-ouvertes.asso.fr)  
[www.vacances-ouvertes.asso.fr](http://www.vacances-ouvertes.asso.fr)

