



# RESIL4CARE

Acronyme du projet :RESIL<sub>4</sub>CARE

Code de projet:2021-1-IT02-KA220-ADU-000035220

Titre complet du projet :RÉSILience POUR les soignants informels

## RESIL<sub>4</sub>CARE PR<sub>1</sub> :A.2, A.3 - Outil qualitatif, Résultats

Organisme:FRODIZO

Auteur(s) principal(aux) :

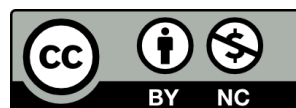
Giorgos Koumanakos      FRODIZO

Autre(s) auteur(s) :

### ***EU DISCLAIMER***

The European Commission support for the production of this document does not constitute an endorsement of the contents which reflects the views only of the authors, and the Commission cannot be held responsible for any use which may be made of the information contained therein.

Project Reference: 2021-1-IT02-KA220-ADU-000035220



The ownership of this document is of RESIL<sub>4</sub>CARE project. Remind that this document is protect by Creative Commons Licenses (CC). This license lets others remix, tweak, and build upon your work non-commercially, and although their new works must also acknowledge you and be non-commercial, they don't have to license their derivative works on the same terms.

If you need the word version of this document, please send an email to the Innovation & Development Department of Istituto per Servizi di Ricovero e Assistenza agli Anziani – ISRAA (Italy): [faber@israa.it](mailto:faber@israa.it)

## TABLE DES MATIÈRES

Résumé analytique.....	3
Chapitre 1. Analyse statistique des résultats du questionnaire.....	4
Chapitre 2. Conclusions générales.....	13
Annexe 1.....	15
Références	

## RÉSUMÉ

Avec le développement du questionnaire RESIL4CARE, les partenaires du projet visaient à recueillir des informations précieuses concernant le rôle des médias sociaux en tant qu'outil de soutien pour les aidants proches.

Pour préciser les besoins des soignants, les partenaires du projet ont élaboré et adressé le présent questionnaire à 20 personnes chacun (FRODIZO, ISRAA, IAT, IVASS), rassemblant un total de 84 personnes.

Dans la première section, il y a quelques données socio-démographiques de base qui fourniront des conclusions sur le niveau d'instruction des répondants.

Le corpus principal du questionnaire vise à examiner divers paramètres qui affectent l'utilisation des médias sociaux parmi les répondants, ainsi qu'à définir les besoins des répondants qui pourraient être soutenus par l'utilisation des médias sociaux.

## CHAPITRE 1 - ANALYSE STATISTIQUE DES RESULTATS

### 1. L'âge moyen des répondants entre les 4 pays est de :

ESPAGNE:52,6

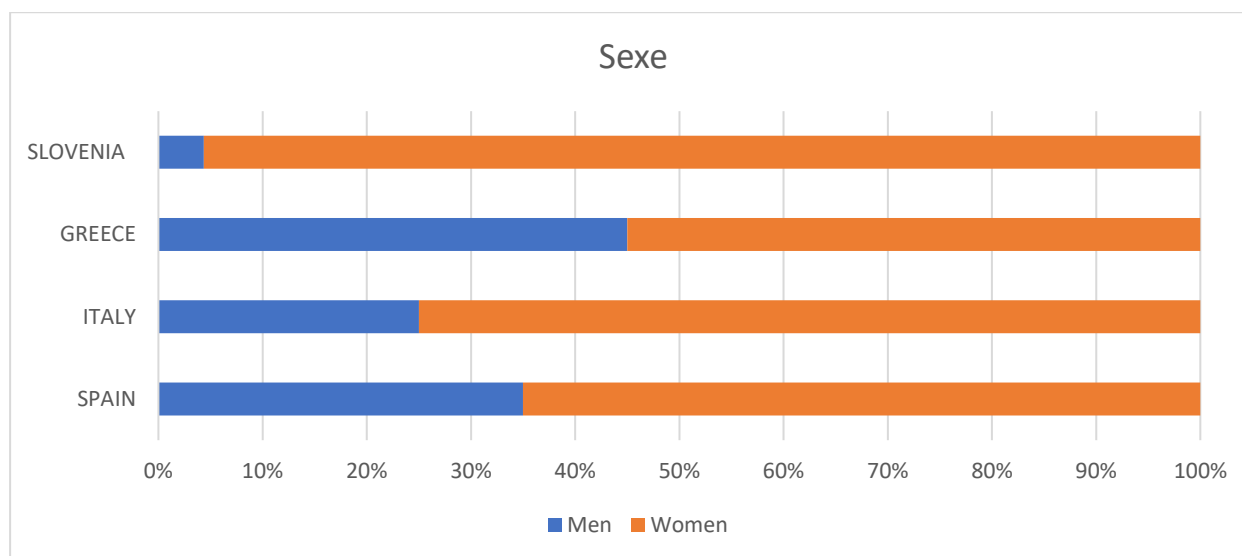
ITALIE:57,3

GRÈCE:55,5

SLOVÉNIE :59,8

### 2. Sexe

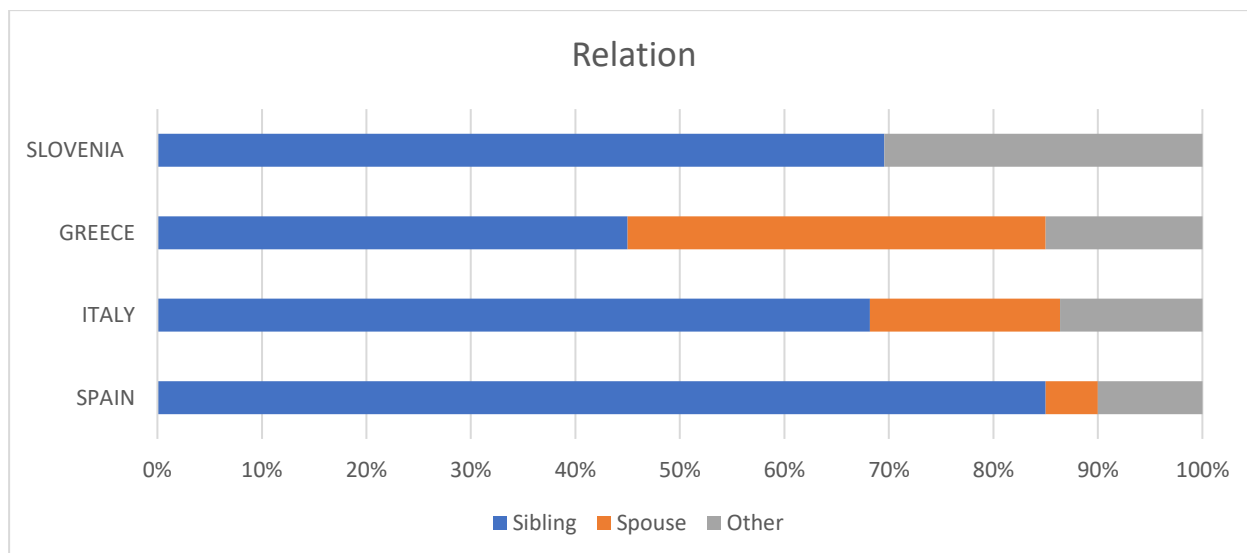
	ESPAGNE	ITALIE	GRÈCE	SLOVÉNIE
Hommes	7	3	9	1
Femmes	13	9	11	22
Autre				



**Commentaire:**D'après les résultats, nous pouvons voir que les femmes sont majoritaires parmi les échantillons de participants dans tous les pays du projet, en particulier en Slovénie, l'échantillon est presque entièrement composé de femmes, ce qui est totalement justifié par toutes les recherches et études pertinentes qui soulignent le rôle de premier plan des femmes dans l'informel. soins dans toute l'Europe.

### 3. Relation :

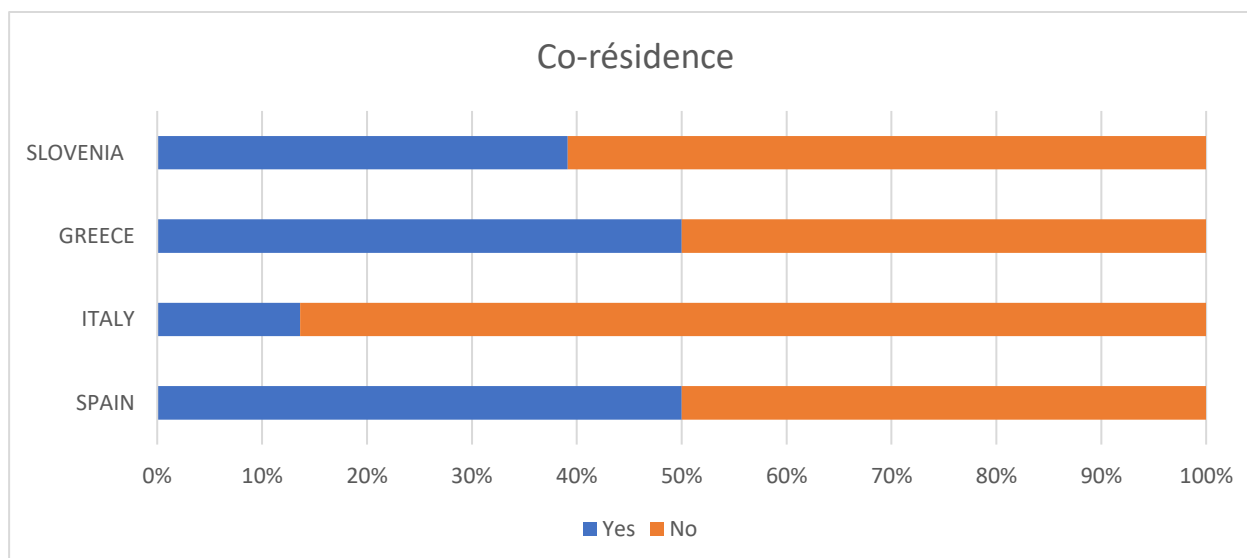
	ESPAGNE	ITALIE	GRÈCE	SLOVÉNIE
Frère et sœur	17	15	9	16
Conjoint	1	4	8	
Autre	2	3	3	7



**Commentaire:** Ici, dans ce résultat, nous pouvons voir que les enfants dans tous les pays du projet, probablement en raison de leur jeune âge et de leur énergie, ont le rôle principal dans la prise en charge des personnes âgées, suivis par les conjoints. Une autre conclusion est que les proches en général possèdent une très grande part de ce que nous appelons les soins informels.

#### 4. Co-résidence

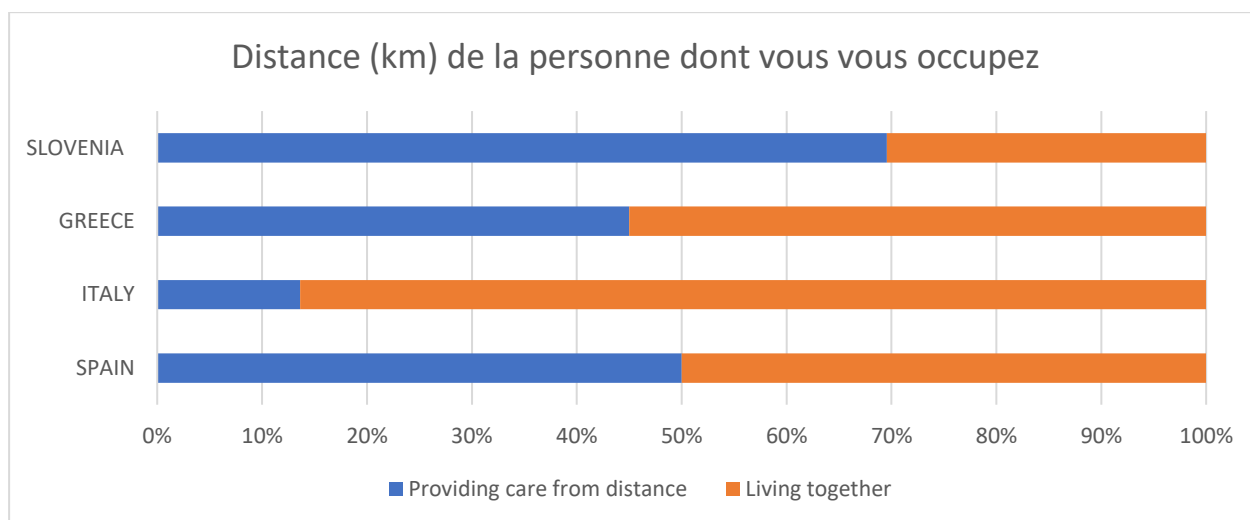
	ESPAGNE	ITALIE	GRÈCE	SLOVÉNIE
Oui	10	3	10	9
Non	10	19	10	14



**Commentaire:** La cohabitation est un facteur crucial pour l'immédiateté des services de soins. Ici, dans ce résultat, nous voyons que dans les pays du projet échantillon plus ou moins il y a un équilibre entre la prestation de soins à distance ou à domicile.

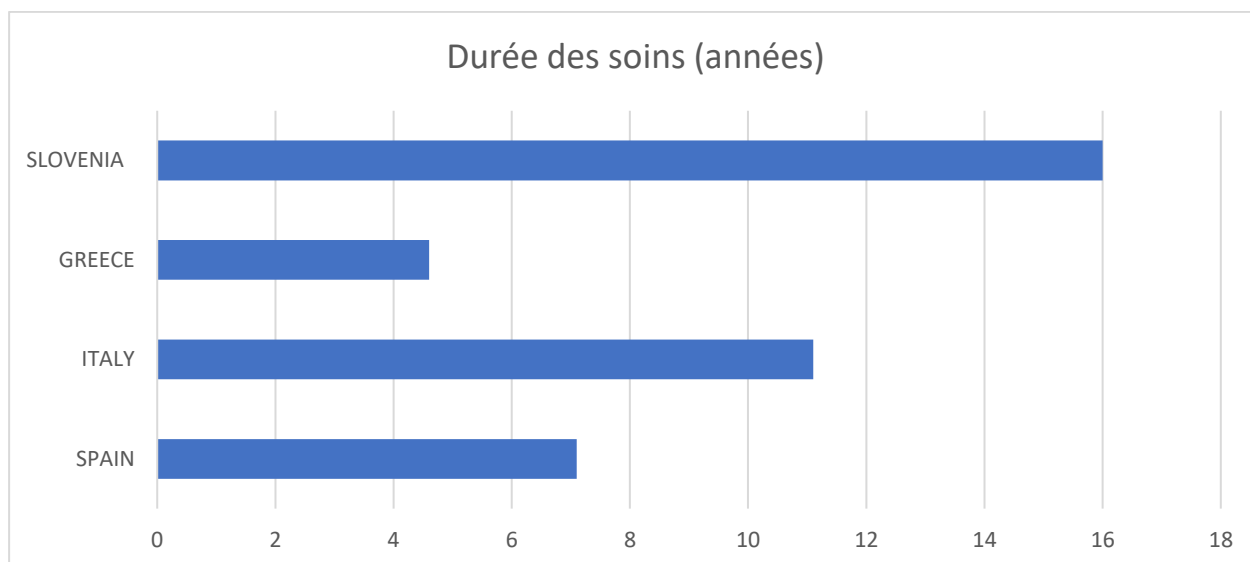
#### 5. Distance (km) de la personne dont vous prenez soin :

	ESPAGNE	ITALIE	GRÈCE	SLOVÉNIE
Prodiguer des soins à distance	10	3	9	16
Vivre ensemble	10	19	11	7



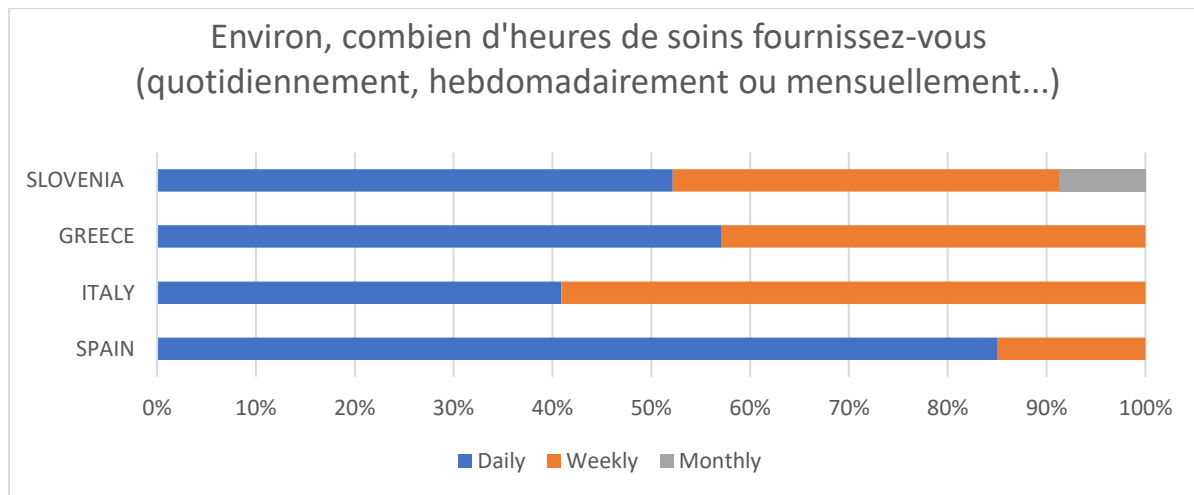
## 6. Durée des soins (années)

	ESPAGNE	ITALIE	GRÈCE	SLOVÉNIE
	$142/20 = 7,1$	$222/20 = 11,1$	$92/20 = 4,6$	0



## 7. Approximativement, dans quelle période prodiguez-vous des soins (quotidien, hebdomadaire ou mensuel...)

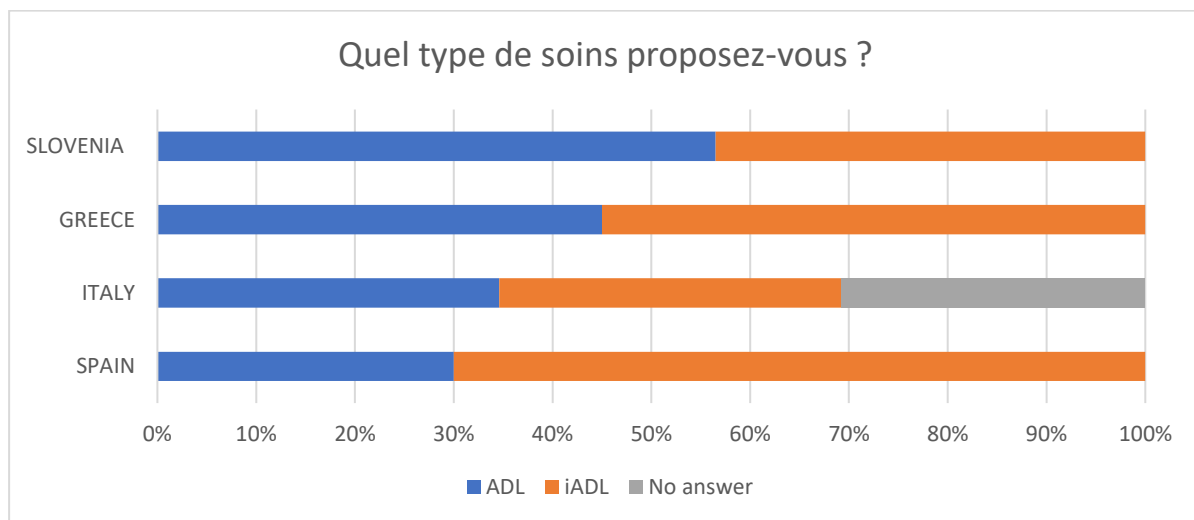
	ESPAGNE	ITALIE	GRÈCE	SLOVÉNIE
du quotidien	17	9	12	12
Hebdomadaire	3	13	9	9
Mensuel	0	0	0	2



**Commentaire:**Dans ce graphique, nous pouvons voir que les soins sont une tâche qui est fournie principalement quotidiennement ou hebdomadairement.Cela dépeint en quelque sorte l'ampleur de l'engagement que les aidants naturels entreprennent habituellement et les éventuelles aggravations subséquentes qu'ils pourraient subir.

**8. Quel type de soins offrez-vous ?**

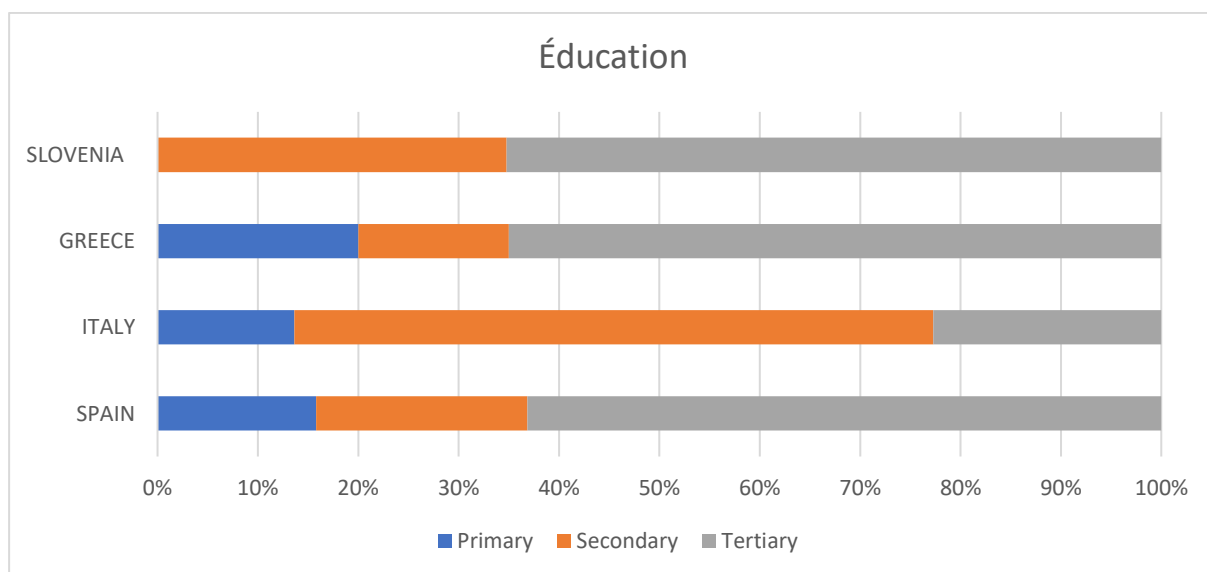
	ESPAGNE	ITALIE	GRÈCE	SLOVÉNIE
AVQ	6	9	9	13
iADL	14	9	11	10
Pas de réponse		8		



**Commentaire:**Il semble plus ou moins qu'il y ait une répartition égale entre les pays du projet sur le type de soins fournis par les soignants, car les activités de la vie quotidienne et les activités instrumentales quotidiennes semblent avoir une demande égale de la part des bénéficiaires de soins.

**9. Éducation :**

	ESPAGNE	ITALIE	GRÈCE	SLOVÉNIE
Primaire	3	3	4	0
Secondaire	4	14	3	8
Tertiaire	12	5	13	15

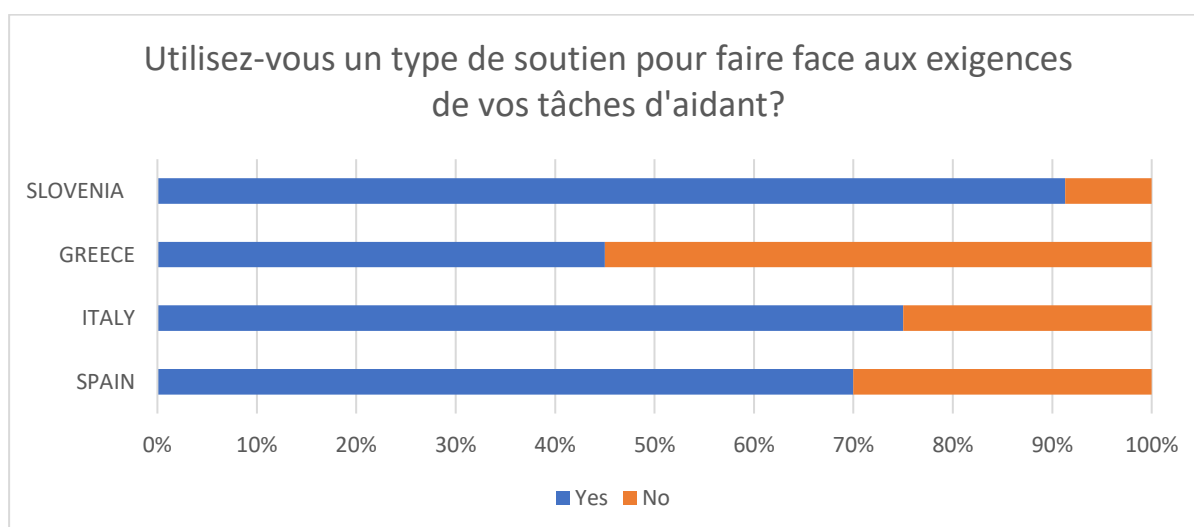


**Commentaire:**Au fur et à mesure que les jeunes générations assument le rôle de dispensateur de soins, elles sont plus instruites et cela est également démontré par le grand nombre de personnes ayant une éducation de niveau supérieur dans tous les pays du projet.

## DES QUESTIONS

### 1. Utilisez-vous un type de soutien pour faire face aux exigences de vos tâches d'aidant ?

	ESPAGNE	ITALIE	GRÈCE	SLOVÉNIE
Oui	14	15	9	21
Non	6	5	11	2



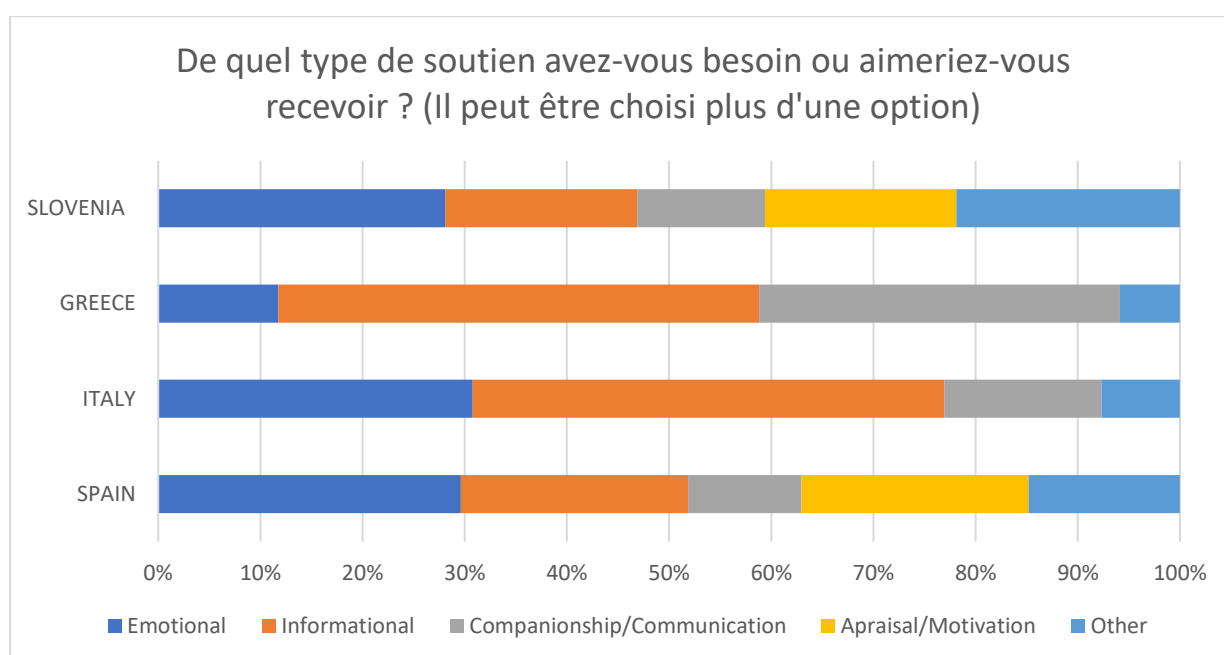
**Commentaire:**On constate ici que l'aide est proportionnellement très utilisée dans trois des pays du projet (Espagne, Italie, Slovénie). En Grèce, le soutien est tout aussi important, néanmoins moins de



personnes demandent de l'aide, ce qui peut être lié au mécanisme de soutien gouvernemental encore en développement.

## 2. De quel type de soutien avez-vous besoin ou aimeriez-vous recevoir ? (Il peut être choisi plus d'une option)

	ESPAGNE	ITALIE	GRÈCE	SLOVÉNIE
Émotionnel	8	8	2	9
Informationnel	6	12	8	6
Compagnonnage/Communication	3	4	6	4
Évaluation/Motivation	6	0	0	6
Autre	4	2	1	7

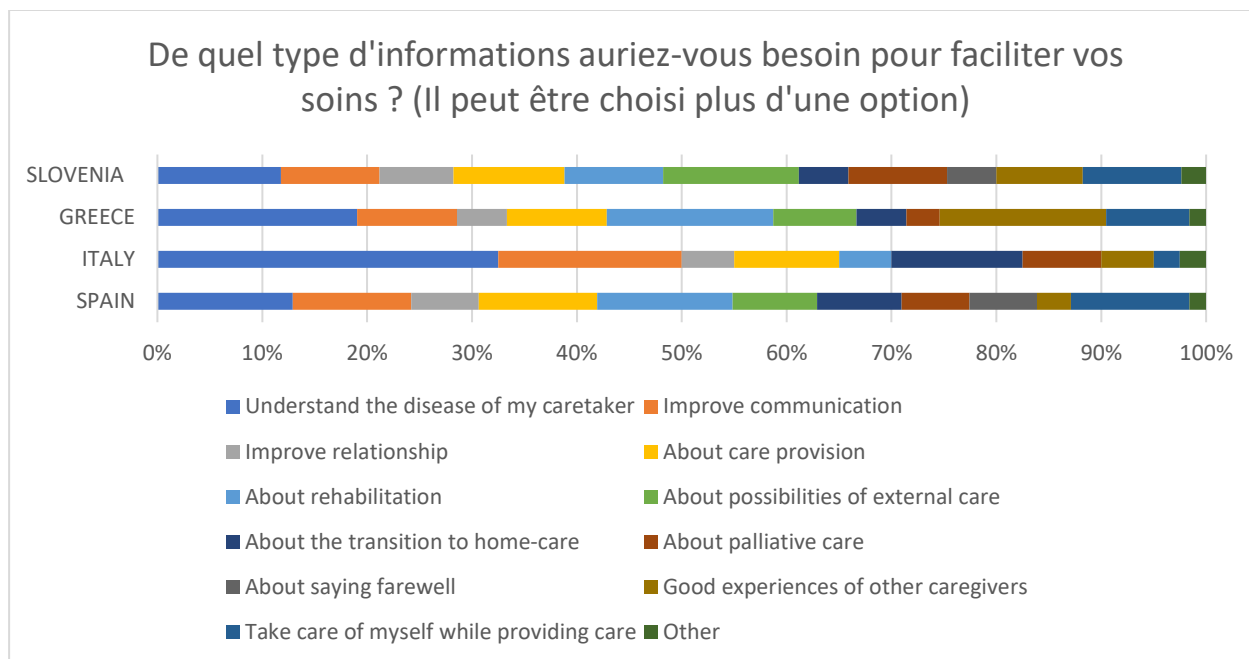


**Commentaire:** Tout type de soutien est très important. Nous pouvons supposer par les résultats que la grande dispersion des réponses reflète en quelque sorte la versatilité de tant de facteurs différents qui peuvent avoir un impact sur la procédure de prise en charge. Parmi les réponses reçues, les besoins d'information viennent en premier, suivis des besoins de soutien émotionnel.

## 3. De quel type d'informations auriez-vous besoin pour faciliter vos soins ? (Il peut être choisi plus d'une option)

	ESPAGNE	ITALIE	GRÈCE	SLOVÉNIE
Comprendre la maladie de mon gardien	8	13	12	10
Améliorer la communication	7	7	6	8
Améliorer la relation	4	2	3	6
À propos de la prestation de soins	7	4	6	9
À propos de la réadaptation	8	2	10	8
A propos des possibilités de soins externes	5	0	5	11
À propos de la transition vers les soins à domicile	5	5	3	4
À propos des soins palliatifs	4	3	2	8
A propos de dire adieu	4	0	0	4

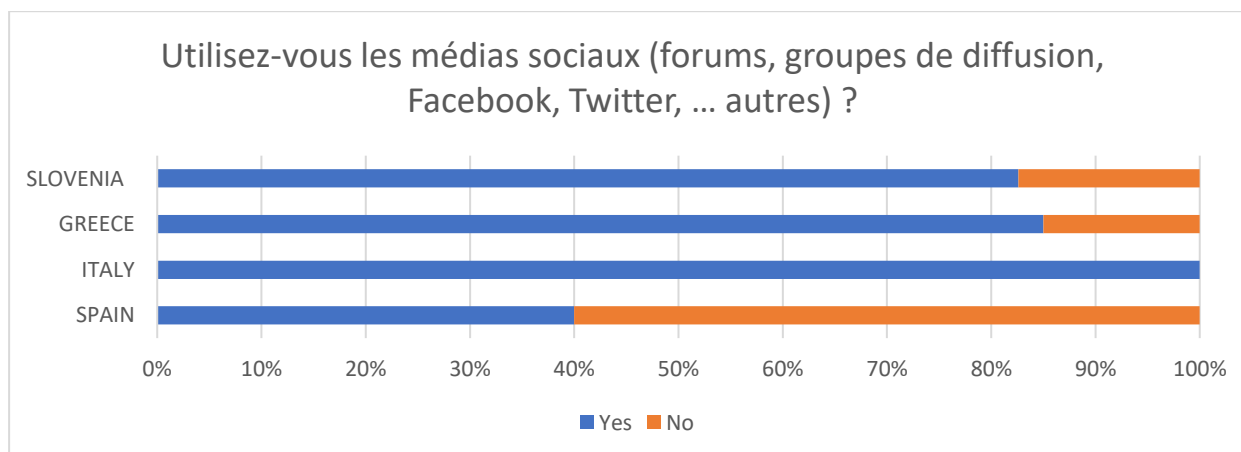
Bonnes expériences d'autres soignants	2	2	10	7
Prendre soin de moi tout en soignant	7	1	5	8
Autre	1	1	1	2



**Commentaire:** Ici encore, nous voyons que plusieurs types d'informations peuvent être utiles, et cela semble être une conclusion importante concernant l'éventail d'informations que les médias sociaux pourraient fournir, couvrant des besoins complètement différents. Néanmoins, malgré certaines incohérences dans les résultats entre les pays du projet, la compréhension de la maladie est le plus grand besoin parmi tous les échantillons de pays.

**4. Utilisez-vous les médias sociaux (forums, groupes de diffusion, Facebook, Twitter, ... autres) ?**

	ESPAGNE	ITALIE	GRÈCE	SLOVÉNIE
Oui	8	22	17	19
Non	12	0	3	4

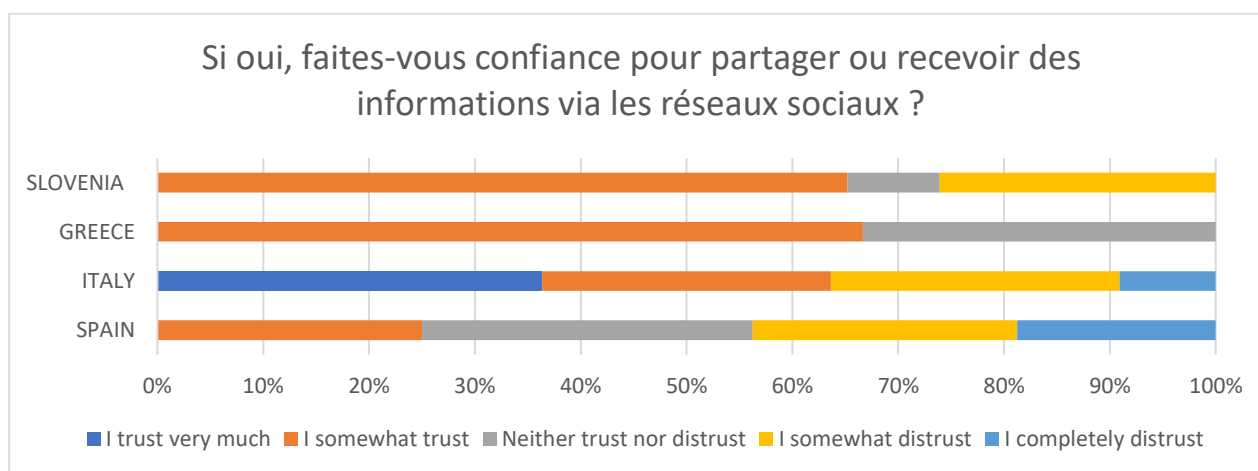


**Commentaire:** Dans trois des pays du projet (Italie, Grèce, Slovénie), la forte utilisation des médias sociaux est évidente, ce qui justifie l'essence du projet RESIL4CARE pour améliorer leur promotion

**vers le soutien des aidants proches. En Espagne, les résultats montrent qu'une grande partie des personnes interrogées n'utilisent toujours pas les réseaux sociaux.**

### 5. Si oui, faites-vous confiance pour partager ou recevoir des informations via les réseaux sociaux ?

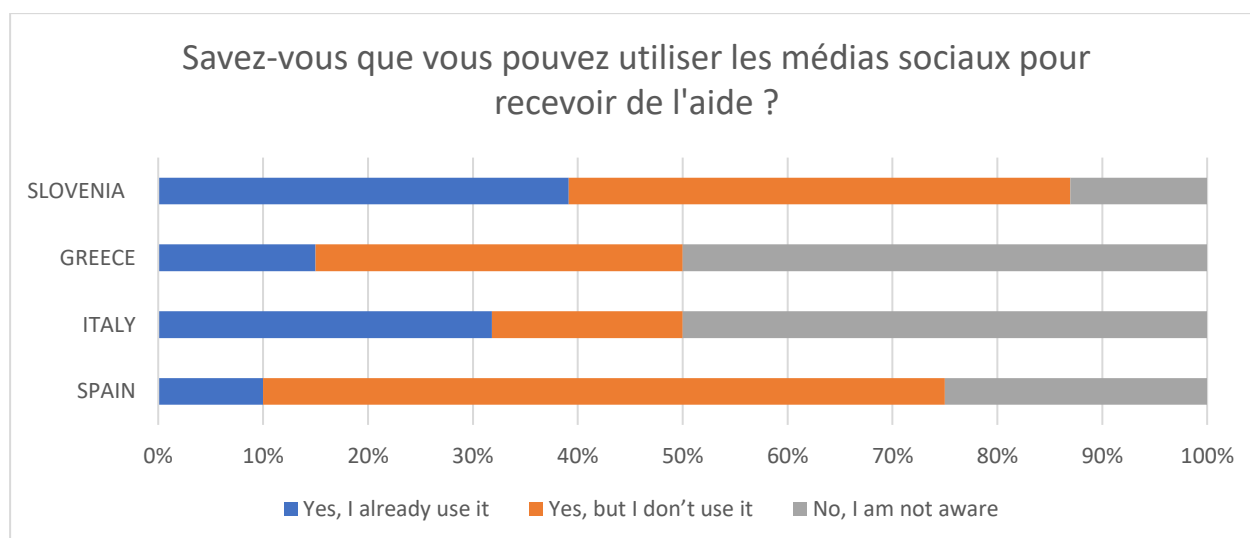
	ESPAGNE	ITALIE	GRÈCE	SLOVÉNIE
je fais très confiance	0	8	0	0
j'ai un peu confiance	4	6	12	15
Ni confiance ni méfiance	5	0	6	2
je me méfie un peu	4	6	0	6
je me méfie complètement	3	2	0	0



**Commentaire:** Dans cette question, les réponses montrent un scepticisme des répondants dans tous les pays du projet à l'exception de l'Italie, concernant leur confiance totale envers les médias sociaux, néanmoins il y a une nette propension à une attitude positive ou neutre envers les médias sociaux, ce qui peut servir de bonne base pour les périmètres du projet.

### 6. Savez-vous que vous pouvez utiliser les médias sociaux pour recevoir de l'aide ?

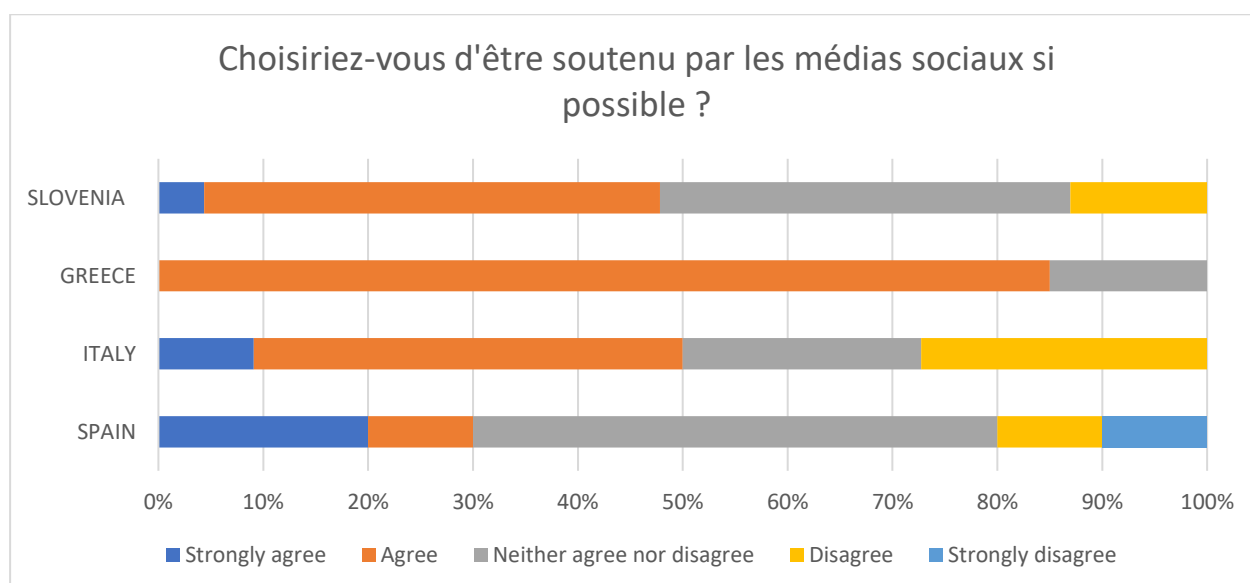
	ESPAGNE	ITALIE	GRÈCE	SLOVÉNIE
Oui, je l'utilise déjà	2	7	3	9
Oui, mais je ne l'utilise pas	13	4	7	11
Non, je ne suis pas au courant	5	11	10	3



**Commentaire:**La facilité d'utilisation des médias sociaux en tant que porteurs d'informations plus spécifiques, en dehors du domaine de la connectivité sociale qui est la fonction bien connue des médias sociaux, est sous la conscience du plus grand pourcentage de répondants, néanmoins, à l'exception de la Slovénie qui affiche un taux notable , dans tous les autres pays, le nombre de participants qui les utilisent déjà comme soutien reste faible.

**7. Choisiriez-vous d'être soutenu par les médias sociaux si possible ?**

	ESPAGNE	ITALIE	GRÈCE	SLOVÉNIE
Tout à fait d'accord	4	2	0	1
Accepter	2	9	17	10
Ni d'accord ni en désaccord	10	5	3	9
Être en désaccord	2	6	0	3
Pas du tout d'accord	2	0	0	0

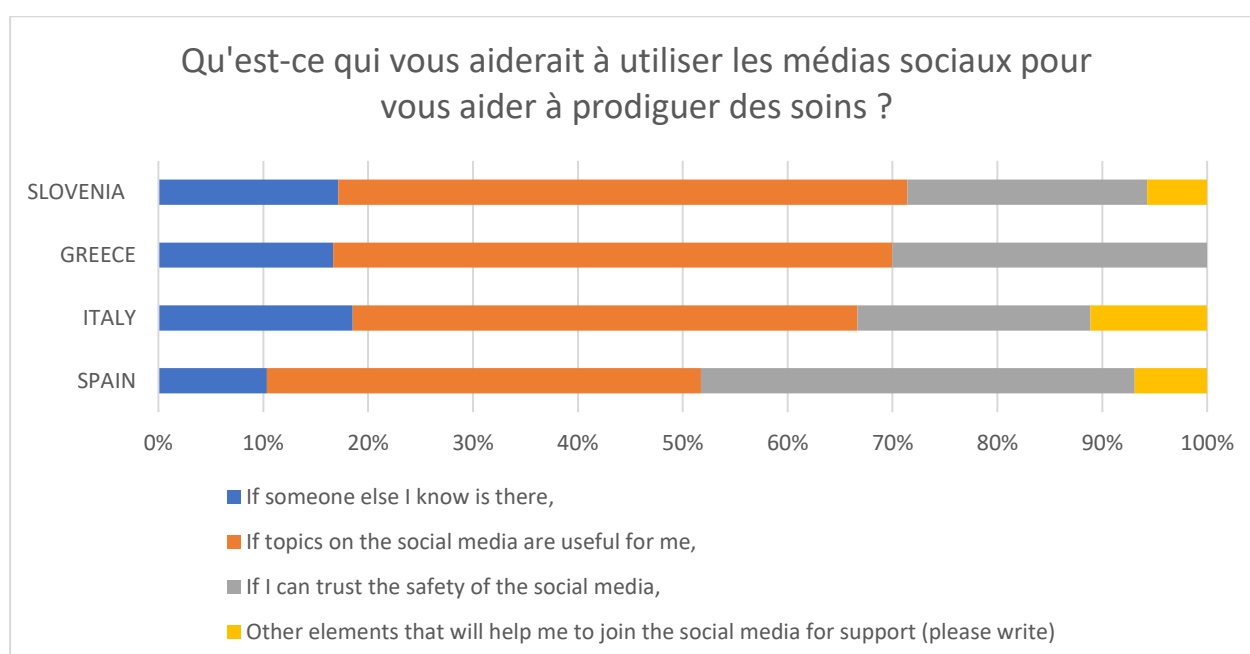


**Commentaire:**Toujours dans cette question, et en relation avec la précédente, nous pouvons discerner le scepticisme des répondants, en termes de choix de ne pas être fortement d'accord avec

**la possibilité d'obtenir du soutien des médias sociaux, néanmoins les réponses positives envers les médias sociaux de loin souligne les négatifs.**

### 8. Qu'est-ce qui vous aiderait à utiliser les médias sociaux pour vous aider à prodiguer des soins ?

	ESPAGNE	ITALIE	GRÈCE	SLOVÉNIE
Si quelqu'un d'autre que je connais est là,	3	5	5	6
Si les sujets sur les réseaux sociaux me sont utiles,	12	13	16	19
Si je peux faire confiance à la sécurité des médias sociaux,	12	6	9	8
Autres éléments qui m'aideront à rejoindre les médias sociaux pour le soutien (veuillez écrire)	2	3	0	2



**Commentaire:** Les répondants ont placé l'utilisabilité des médias sociaux pour le soutien à la prestation de soins, comme leur premier choix (et la sécurité, le second), et ce résultat peut être corrélé à juste titre avec la question N.3, sur le type d'informations dont les participants ont besoin, comme la compréhension de la maladie du bénéficiaire des soins est extrêmement utile pour la réussite des tâches de prestation de soins.

## Chapitre 2 - Conclusions générales

Ce questionnaire a donné l'opportunité aux partenaires du projet de fournir un autre aspect de la preuve vers la cartographie du rôle et de l'utilisation des médias sociaux en tant qu'outil pour améliorer la résilience comportementale et émotionnelle de ceux qui fournissent des tâches de soins informels.

Il décrit également certaines tendances et certains besoins qui peuvent mettre l'accent sur la fonction des médias sociaux en tant qu'outil de soutien pour les soignants de diverses manières, soit par le partage d'informations, soit par divers types de soutien psychologique.

En général, il semble que même si les médias sociaux sont jusqu'à un certain point connus des personnes de plus de 50 ans, il existe encore une marge de sensibilisation en termes de :

un. Leur rôle en tant qu'outils de soutien aux aidants naturels, en augmentant la vitesse de communication, en diffusant des informations précises et en promouvant la connaissance du soutien, des traitements et des options d'auto-soins

b. Leur efficacité à fournir des informations fiables et personnalisées

c. Leur importance dans la promotion des patients et de leurs aidants proches en tant que personnages centraux dans la prise de décision et la prestation des soins, permettant aux patients, aux personnes âgées et aux aidants d'interagir au sein d'une structure sociale en ligne et d'un réseau de relations.

Les outils de médias sociaux, et leur capacité à servir de plateformes de communication, de matériel éducatif et d'autogestion en temps réel, les connectent dans le domaine dit de la littératie en santé et le processus de prise de décision pour aider les soignants à prendre des décisions éclairées concernant leur proche. se soucier.

En conclusion, les outils des médias sociaux pourraient permettre aux aidants naturels d'acquérir les connaissances dont ils ont besoin pour se sentir responsabilisés, impliqués et satisfaits. Néanmoins, il y a une prudence déclarée sur les applications de médias sociaux et les sites de réseautage afin de ne pas compromettre la vie privée du patient et du soignant. En somme, les médias sociaux représentent un support flexible pour soutenir les tâches de soins, et la polyvalence des informations et l'individualité que les soignants peuvent obtenir grâce à l'utilisation des médias sociaux peuvent favoriser une relation de collaboration inestimable lors de la prise en charge de patients gravement malades.

## ANNEXE 1

### PROJET RESIL4CARE :QUESTIONNAIRE FR

*Le questionnaire est une activité du Résultat du Projet1 :il s'agit d'un outil qualitatif qui sera administré, à partir de chaque site pilote, à 20 aidants proches dans le but de mesurer les principales variables qui influencent la résilience psychosociale.Le questionnaire peut être administré de 2 façons :soit par un professionnel en face à face soit via un lien avec un Microsoft Form.L'objectif du formulaire Microsoft est de collecter toutes les données de tous les pays participants.Un consentement éclairé sera fait à signer avant la réalisation.*

#### AVIS SUR LE TRAITEMENT DES DONNÉES PERSONNELLES

##### Art. 13 du Règl. 2016/679

Cher intéressé,

Conformément à la législation en vigueur sur la protection des données personnelles, nous vous informons sur le traitement des données personnelles collectées par le biais de ce questionnaire dans le cadre du Projet RESIL4CARE.

#### Finalités et modalités du traitement des données

Vos données personnelles sont collectées pour vous apporter un accompagnement adapté dans la création, l'utilisation et la gestion des contenus des réseaux sociaux afin d'améliorer la qualité des soins prodigués en tant qu'aidant.Les données seront collectées sous un format papier ou informatique en se connectant à .....

La base juridique garantissant la licéité du traitement est fournie par l'art. 6(e) et, en ce qui concerne les données spéciales, l'art. 9(2)h).

#### Stockage

Vos données personnelles seront conservées pendant toute la durée du projet et en aucun cas plus de 10 ans après la conclusion du projet afin de garantir les contrôles légaux.

#### Destinataires

Les données ne seront pas communiquées en dehors du projet et seront partagées sous une forme anonyme avec d'autres partenaires de RESIL4CARE.

#### Droits concernés

Vous pouvez à tout moment exercer vos droits conformément aux articles 15 à 22 (demande d'accès, de suppression, de modification, ...) du Règl.20216/679 en contactant le responsable du traitement ISRAA (dpo@israa.it) ([URL Link1](#))

Vous pouvez déposer une plainte auprès de l'Autorité garante pour la protection des données personnelles P.zza Venezia - ROMA (RM).

### **Contrôleur de données et délégué à la protection des données**

Le responsable du traitement est :ISRAA, Borgo Mazzini 48 Trévis, Italie 31100

Délégué à la protection des données - DPO :dpo@israa.it ([URL Link2](#))

- Je consens au traitement de mes données personnelles
- Je n'accepte pas le traitement de mes données personnelles

### **Données démographiques**

- Âge:
- Sexe:
  - Homme
  - Femelle
  - je préfère ne pas répondre
- Relation:
  - Conjoint
  - Fille/Fils ou belle-fille/gendre
  - Autre
- Co-résidence :
  - Oui
  - Non
- Distance (km) de la personne dont vous vous occupez :
- Durée de la prise en charge (années) :
- Environ, combien d'heures de soins fournissez-vous (quotidiennement, hebdomadairement ou mensuellement...)
  - Du quotidien .....
  - Hebdomadaire .....
  - Mensuel .....
- Quel type de soins proposez-vous ?
  - J'aide dans une ou plusieurs activités de la vie quotidienne :toiletage/hygiène personnelle, habillage, toilette/continence, transfert/déambulation et alimentation



- J'aide avec une ou plusieurs activités instrumentales :l'utilisation du téléphone (cela inclut répondre et appeler d'autres personnes) ;faire les courses à l'épicerie ;avec la planification, le chauffage ou le service des repas ;avec la gestion des médicaments (cela comprend les remplir au besoin et les prendre correctement);avec nettoyage de la maison ou de l'appartement;avec les déplacements (par exemple se déplacer en voiture ou accompagner en taxi ou en transports en commun) ;avec la gestion de l'argent et le paiement des factures.
- Éducation:
  - Certificat d'études primaires / primaires ou certificat d'études secondaires
  - Diplôme d'études secondaires / secondaires
  - Tertiaire/Université ou plus
- Profession:

## DES QUESTIONS

1. Utilisez-vous un type de soutien pour faire face aux exigences de vos tâches d'aidant ?
2. De quel type de soutien avez-vous besoin ou aimeriez-vous recevoir ? (Il peut être choisi plus d'une option)
  - Émotionnel
  - Informationnel
  - Compagnonnage/Communication
  - Évaluation/Motivation
  - Autre (écrivez quoi)
3. De quel type d'informations auriez-vous besoin pour faciliter vos soins ? (Il peut être choisi plus d'une option)
  - Comment mieux comprendre la maladie de mon soignant (par exemple la démence)
  - Comment améliorer la communication
  - À propos de la façon d'améliorer la relation
  - A propos de la prestation de soins (comment changer les draps, aider à l'hygiène, comment aider à manger ect.)
  - À propos de la rééducation (comment aider le gardien à reprendre des forces, à remarcher, etc.)
  - A propos des possibilités de soins externes
  - À propos de la transition vers les soins à domicile
  - À propos des soins palliatifs
  - A propos de dire adieu
  - À propos des bonnes expériences d'autres soignants qui ont vécu une situation similaire
  - Comment prendre soin de moi tout en prodiguant des soins
  - Autre (écrivez quoi):
4. Utilisez-vous les médias sociaux (forums, groupes de diffusion, Facebook, Twitter, ... autres) ?
  - Oui
  - Non

5. Si oui, faites-vous confiance pour partager ou recevoir des informations via les réseaux sociaux ?

- je fais très confiance
- j'ai un peu confiance
- Ni confiance ni méfiance
- je me méfie un peu
- je me méfie complètement

6. Savez-vous que vous pouvez utiliser les médias sociaux pour recevoir de l'aide ?

- Oui, je l'utilise déjà
- Oui, mais je ne l'utilise pas
- Non, je ne suis pas au courant

7. Choisiriez-vous d'être soutenu par les médias sociaux si possible ?

- Tout à fait d'accord
- Accepter
- Ni d'accord ni en désaccord
- Être en désaccord
- Pas du tout d'accord

8. Qu'est-ce qui vous aiderait à utiliser les médias sociaux pour vous aider à prodiguer des soins ?

- Si quelqu'un d'autre que je connais est là,
- Si les sujets sur les réseaux sociaux me sont utiles,
- Si je peux faire confiance à la sécurité des médias sociaux,
- Autres éléments qui m'aideront à rejoindre les médias sociaux pour le soutien (veuillez écrire)