



Description des situations d'urgence possibles

Projet appels d'urgence de personnes aphasiques (APHASIE-114)

La FNAF et Telecom Paris travaillent à l'accessibilité du numéro d'urgence 114 pour les personnes aphasiques. L'équipe de travail organise des appels tests d'urgence entre des personnes aphasiques et le centre 114. Cette équipe va aussi participer à la formation des agents du 114 sur la communication avec des personnes aphasiques et sur leur quotidien.

Le groupe de travail est :

- Jean-Dominique Journet, Président de la FNAF
- Sophie Dalle-Nazébi, Sociologue et coordinatrice du projet (Conseil scientifique de la FNAF)
- Anne-Lise Granier, Anthropologue
- Isabelle Gonzalez, Orthophoniste, spécialiste de communication augmentative (Conseillère, FNAF).
- André Reyssier, ancien officier de sapeur-pompier et aidant familial (Conseiller, FNAF) a participé au démarrage du projet en 2019-2020.
- Nicolas Rollet, Linguiste et sociologue à Telecom Paris
- Marc Relieu, Sociologue à Telecom Paris,
- Xavier de Boissezon, Professeur en médecine physique et réadaptation au CHU de Toulouse
- Jacqueline Jullien et Josye Moulin, pour la partie administrative de ce projet.

Pour ce travail, nous avons besoin de votre aide en remplissant ce petit questionnaire :

- 1- Nous devons mieux connaître le quotidien de vie des personnes aphasiques.
- 2- Nous devons connaître les situations d'urgence vécues ou craintes par les personnes aphasiques.
- 3- Nous avons besoin de savoir ce que les aidants craignent pour leurs proches aphasiques, mais aussi pour eux-mêmes ! En effet, si un problème leur arrive alors qu'ils sont seuls avec la personne aphasique, c'est elle qui pourrait appeler les urgences (SAMU, Pompier, Police) ...

Bien sûr la personne aphasique peut se faire aider pour répondre.

Si vous êtes deux personnes aphasiques qui vivez ensemble, vous pouvez remplir chacun le questionnaire sur votre quotidien et la grille sur les urgences pour des personnes aphasiques.

Vous pouvez répondre à ce questionnaire en ligne ici :

https://webquest.fr/?m=105562_urgences-aphasiques

Vous pouvez aussi renvoyer votre questionnaire :

- Par email : dallenazebi@protonmail.com
- ou par la poste à : Sophie DALLE-NAZEBI, 191 promenade du bourg, 77176 Nandy

Si vous avez des questions, besoin d'aide, vous pouvez la contacter : 06 48 14 52 43

Ce projet a fait l'objet d'une déclaration à la CNIL de respect de la norme MR004.

Les informations seront anonymisées. Les noms et prénoms seront remplacés par un numéro.

La responsable de traitement est Sophie Dalle-Nazébi.

Vous pouvez la contacter pour toute modification des informations données.

1- Votre quotidien avec une aphasie

1. **NOM et Prénom de la personne aphasique :**
2. **Avez-vous une personne qui vous aide au quotidien ?**
 - Non
 - Oui. **Merci de préciser :**
 3. **Quel est le NOM et Prénom de l'aidant :**
 4. **Qui est l'aidant ? (le conjoint, un enfant, un professionnel...) :**
5. **Votre ville :**
6. **Votre département :**
7. **Vous habitez dans :**
 - Une maison
 - Un appartement
 - Un EPHAD
 - Autre lieu. **Merci de préciser :**
8. **Vous vivez :**
 - Seul
 - Seul avec des enfants mineurs
 - En couple
 - Chez des personnes de votre famille (parents, frères ou sœurs, enfants)
 - EPHAD
 - Autre. **Merci de préciser :**
9. **Dans votre maison, est-ce que vous recevez souvent :**
 - Vos enfants
 - Vos petits-enfants
 - Des amis
 - Des voisins
 - Des professionnels qui viennent pour vous aider (ménage, cuisine, soins...)
 - D'autres personnes. **Merci de préciser :**
10. **Est-ce que vous avez des activités de loisirs chez vous (peinture, jardinage...) ?**
 - Non
 - Oui. **Merci de préciser quoi :**
11. **Est-ce que vous avez des activités de loisirs à l'extérieur (chant, balade...) ?**
 - Non
 - Oui. **Merci de préciser quoi :**
12. **Depuis que vous êtes aphasique, est-ce que vous conduisez vous-même ?**
 - Non
 - Oui
13. **Depuis que vous êtes aphasique, est-ce que vous avez l'habitude d'utiliser vous-même :**
 - un ordinateur
 - une tablette
 - un téléphone portable
 - la communication vidéo (exemple skype, facetime...)
 - une télé-alarme

Si vous voulez, vous pouvez ajouter un commentaire :
14. **Depuis que vous êtes aphasique, est-ce que vous avez des difficultés motrices ?**
 - Non
 - Oui, j'ai des difficultés à bouger un bras
 - Oui, j'ai des difficultés à marcher
 - Oui, je suis en fauteuil roulant
15. **Depuis que vous êtes aphasique, est-ce que vous travaillez ?**
 - Non
 - Oui : **Merci de préciser quel est votre travail actuel :**
16. **Avant d'être aphasique, quel était votre dernier métier ?**

17. Vous êtes aphasique depuis quelle année ?
18. Quel est votre âge :
19. Quel est le travail actuel ou le dernier métier de votre aidant ?
20. Quel est l'âge de votre aidant :

21. Depuis que vous êtes aphasique, avez-vous vécu un problème grave d'urgence ?

- Oui pour moi-même
- Oui pour une autre personne (famille, ami...)
- Non

Si oui

22- Qui avez-vous appelé pour cette urgence vécue ?

- Le 15 (samu)
- Le 17 (police)
- Le 18 (pompier)
- Le 114
- Un autre numéro d'urgence. **Merci de préciser** :
- Un service de téléalarme
- Une personne de ma famille
- Des voisins
- Une autre personne. **Merci de préciser** :



23- Comment avez-vous appelé pour cette urgence vécue ?


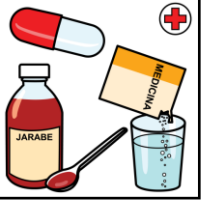
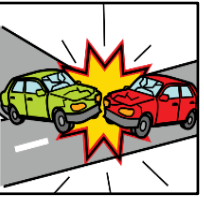




- Par téléphone
- Par SMS
- Avec une téléalarme
- Skype, facetime, Whatsapp ou autre outil de visioconférence
- En allant chercher de l'aide dans ma maison
- En allant chercher de l'aide chez les voisins
- Par un autre moyen. **Merci de préciser** :




2- Situations d'urgence vécues ou craintes par la personne aphasique

Nom, prénom de la personne aphasique : ...

Ville et Département : ...

| Situations d'urgence | Avez-vous été victime ? | Avez-vous été témoin ? | Craignez-vous ces situations ? | Vous pouvez décrire la situation |
|--|-------------------------|------------------------|--------------------------------|----------------------------------|
| Chutes à domicile  | | | | |
| Chutes à l'extérieur  | | | | |

| | | | | |
|--|--|--|--|--|
| <p>Problèmes de santé</p>  | | | | |
| <p>Problème de médicaments</p>  | | | | |
| <p>Accident de circulation</p>  | | | | |
| <p>Incendie</p>  | | | | |
| <p>Intempéries (grêle...)</p>  | | | | |
| <p>Inondation</p>  | | | | |
| <p>Agression</p>  | | | | |

| | | | | |
|---|--|--|--|--|
| <p>Maltraitance</p>  | | | | |
| <p>Incivilités (bruits...)</p>  | | | | |
| <p>Abus de confiance</p>  | | | | |
| <p>Autres : ...</p> | | | | |

3- Situations d'urgence vécues ou craintes par un Aidant de personne aphasique

Nom, prénom de l'Aidant : ...

Ville et Département : ...

| Situations d'urgence | Craignez-vous ces situations pour vous ? | Avez-vous déjà appelé pour votre proche aphasique ? | Craignez-vous ces situations pour votre proche ? | Merci de décrire la situation concernée |
|-------------------------|--|---|--|---|
| Chutes à domicile | | | | |
| Chutes à l'extérieur | | | | |
| Problèmes de santé | | | | |
| Erreur de médicaments | | | | |
| Accident de circulation | | | | |

| | | | | |
|-------------------|--|--|--|--|
| Incendie | | | | |
| Intempéries | | | | |
| Inondation | | | | |
| Agression | | | | |
| Maltraitance | | | | |
| Incivilités | | | | |
| Abus de confiance | | | | |
| Autres | | | | |

Merci !

Si vous souhaitez être informés sur le projet APHA114 d'accessibilité des urgences pour les personnes aphasiques, merci de noter ici vos contacts (email ou adresse) :

.....
