

L'impact des soins verts en fermes sur les personnes souffrant de burn-out



INSTITUT DE RECHERCHE SUR
LE TRAVAIL ET LA SOCIÉTÉ

Nous vous remercions de collaborer à cette recherche dans le cadre du Programme « Soins Verts – Groene Zorg » en Belgique. Grâce à votre contribution, nous espérons obtenir des informations précieuses sur les effets des soins verts en fermes sur les personnes souffrant de burn-out. Les réponses à ce questionnaire nous permettent d'évaluer l'impact du programme de « Soins Verts – Groene Zorg » et de potentiellement pouvoir faire connaître ce programme à plus grande échelle à d'autres personnes souffrant de burn-out. En tant que chercheurs et chercheuses de HIVA-KU Leuven, nous sommes responsables de la collecte et de l'analyse des données dans le cadre de cette recherche. Les données que nous collectons ne seront utilisées que dans le cadre de cette recherche et ne seront pas partagées avec des tiers sans votre accord, y compris la structure accompagnante en agriculture sociale ou la ferme d'accueil.

Votre participation est volontaire et peut être interrompue à tout moment. Toutefois, pour que les résultats soient valables, il est important que vous répondiez à toutes les questions. Au total, le questionnaire prendra environ 15 à 20 minutes.

Si vous souhaitez être tenu-e informé-e ou si vous acceptez d'être recontacté-e pour l'approfondissement de cette recherche via des moyens complémentaires à ce questionnaire, nous vous demanderons votre adresse mail à la fin du questionnaire.

Si vous avez d'autres questions ou remarques concernant cette recherche, vous pouvez nous contacter directement à l'adresse laurene.thil@kuleuven.be.

Il y a 42 questions dans ce questionnaire.

Consentement éclairé

Titre de la recherche :

L'impact des soins verts en fermes sur les personnes souffrant de burn-out

Nom + coordonnées du chercheur(s) :

Karolien Lenaerts, karolien.lenaerts@kuleuven.be

Dries Van Herreweghe, dries.vanherreweghe@kuleuven.be

Laurène Thil, laurene.thil@kuleuven.be

Jarne Heylen, jarne.heylen@kuleuven.be

Objectif et méthodologie de l'étude :

Le projet vise à évaluer l'impact et l'efficacité des soins verts en fermes en Belgique. Les objectifs du projet comprennent la prise en charge des problèmes de santé mentale à la fois au niveau individuel et au niveau de la société.

Toutes ces données seront anonymisées.

Durée de l'expérience : Remplir le questionnaire prend environ 20 minutes.

- Je comprends ce que l'on attend de moi pendant cet examen.
- Il me sera demandé de remplir à nouveau ce questionnaire tous les 2 mois, et aussi au moment de la fin de ma participation au programme dans les fermes d'accueil.
- Je suis informé·e que moi-même ou d'autres personnes pourraient bénéficier des suites de cette recherche de la manière suivante : si l'impact et l'efficacité des soins verts en fermes en Belgique est évalué positivement pour les situations de burn-out, cette solution pourrait être déployée plus largement à l'avenir.
- Ma participation contribue à la recherche scientifique. Je sais que je ne recevrai aucune autre récompense ou compensation pour ma participation.
- Je comprends que ma participation à cette étude est volontaire. J'ai le droit d'interrompre ma participation à tout moment. Je n'ai pas à en donner la raison et je sais qu'il n'en résultera aucun inconvénient pour moi.
- Je sais que cet examen peut comporter des sujets ou des questions de nature sensible ou personnelle :
Questions sur la santé physique et mentale, les antécédents médicaux.
- Mes données personnelles seront traitées conformément au règlement général sur la protection des données (AVG/RGPD). Ce faisant, seules les données strictement nécessaires pour atteindre les objectifs de la recherche seront traitées. Tout au long de l'étude, mes données resteront confidentielles à tout moment. Les chercheur·euses prendront des mesures pour protéger ma vie privée. Par exemple, mes données personnelles seront pseudonymisées, c'est-à-dire qu'elles ne pourront plus être reliées à moi sans l'utilisation d'informations supplémentaires accessibles uniquement aux chercheur·euses. Je comprends que mes données pseudonymisées peuvent être réutilisées pour d'autres recherches scientifiques et éventuellement dans le contexte de l'enseignement et des conférences universitaires. De plus amples informations sur le traitement de mes données personnelles sont disponibles dans [cette lettre d'information](#).
- Si je souhaite être tenu·e informé·e des résultats de cette étude, ou si je suis d'accord d'être recontacté(e) par les chercheurs pour l'approfondissement de cette recherche via des moyens complémentaires à ce questionnaire, à la fin du questionnaire, je fournirai une adresse e-mail à laquelle le chercheur peut me contacter à cette fin (non obligatoire).
- Si j'ai des questions, je sais que je peux les poser après ma participation :
Karolien Lenaerts, karolien.lenaerts@kuleuven.be
- Cette étude a été examinée et approuvée par le Comité d'éthique sociale et sociétale (SMEC) de la KU Leuven (veuillez utiliser ce numéro G-2023-

7073 dans toute communication relative à la recherche). En cas de plaintes ou d'autres préoccupations concernant les aspects éthiques de cette recherche, je peux contacter le comité d'éthique sociale et sociétale : smec@kuleuven.be.

J'ai lu et compris les informations ci-dessous et j'ai reçu des réponses à toutes mes questions concernant cette étude. J'accepte de participer.

Cochez la case ci-dessous. La requête ne peut être lancée qu'après votre autorisation.

*

Veillez choisir toutes les réponses qui conviennent :

J'accepte les points ci-dessous et j'accepte de participer à l'étude.

Identifiant

Ce questionnaire vous sera adressé plusieurs fois au cours de votre participation à ce programme. Afin de pouvoir coupler les réponses de ce questionnaire aux éditions suivantes, nous sommes tenus de créer un code unique. Afin de construire ce code, veuillez répondre aux questions suivantes.

1. Quelles sont les deux premières lettres de votre prénom ? *

Veillez écrire votre réponse ici :

2. Quelles sont les deux premières lettres de votre nom de famille ? *

Veillez écrire votre réponse ici :

3a. En quelle année êtes-vous né-e ? *

Seuls des nombres peuvent être entrés dans ce champ.

Votre réponse doit être comprise entre 1950 et 2024

Veillez écrire votre réponse ici :

3b. Quelles sont les deux premières lettres de votre lieu de naissance ? *

Veillez écrire votre réponse ici :

Questions sociodémographiques

4. Quel est votre sexe ? *

Veillez sélectionner une réponse ci-dessous.

Veillez sélectionner une seule des propositions suivantes :

- 1. Homme
- 2. Femme
- 3. Autres

5. Type d'emploi ?

*Définition : Les termes "col bleu" et "col blanc" sont utilisés pour décrire différents types de travailleuses et les catégories d'emplois auxquelles ils et elles appartiennent. « Col bleu » est une personne qui effectue un travail manuel. Ce type de travail est souvent associé à des emplois dans les secteurs industriels, manufacturiers, de la construction, de la maintenance, du transport, et de l'agriculture. « Col blanc » est une personne qui effectue un travail de bureau ou administratif. Ce type de travail est associé à des professions qui se déroulent généralement dans un environnement de bureau et impliquent des tâches intellectuelles ou de gestion. **

Veillez sélectionner une réponse ci-dessous.

Veillez sélectionner une seule des propositions suivantes :

- 1. Cols bleu
- 2. Cols blanc
- Autre

6. Quel est le secteur de votre activité professionnelle ?

*

Veillez sélectionner une réponse ci-dessous.

Veillez sélectionner une seule des propositions suivantes :

- 1. Santé et services sociaux
- 2. Commerce/vente au détail
- 3. Industrie, alimentation et énergie
- 4. L'éducation
- 5. Secteur public
- 6. La construction
- 7. Professions libérales et activités scientifiques et techniques
- 8. Transport et transport/logistique
- 9. Communication et informatique
- 10. Secteur financier
- 11. L'hospitalité
- 12. Services aux entreprises (conseil, surveillance, ...)
- 13. Nettoyage

Autre

7. Depuis combien de mois êtes-vous en incapacité de travail ? *

Seul un nombre entier peut être inscrit dans ce champ.

Veillez écrire votre réponse ici :

mois

8. Suivez-vous actuellement un autre type de traitement ? *

Cochez tout ce qui s'applique.

Veuillez choisir toutes les réponses qui conviennent :

- 1. Traitement médicamenteux
- 2. Psychothérapie
- 3. Physiothérapie
- 4. Médecine alternative
- 5. Autres
- 6. Je ne suis pas disposé-e à répondre
- 7. Non

9. Avez-vous d'autres diagnostics psychiatriques que le burn-out ? *

Cochez tout ce qui s'applique.

Veuillez choisir toutes les réponses qui conviennent :

- 1. Dépression
- 2. Trouble anxieux généralisé
- 3. Trouble panique
- 4. Troubles de la personnalité
- 5. Le syndrome de stress post-traumatique
- 6. Autres
- 7. Je ne suis pas disposé-e à répondre
- 8. Non

10. Avez-vous d'autres diagnostics physiques ? *

Veillez sélectionner une réponse ci-dessous.

Veillez sélectionner une seule des propositions suivantes :

- 1. Oui
- 2. Non
- 3. Je ne suis pas disposé-e à répondre

Fermes d'accueil de soins verts

Les questions suivantes concernent la ferme d'accueil de soins verts dans laquelle vous êtes/serez actif ou active. Si vous n'avez pas encore été actif ou active dans l'exploitation agricole, vous avez toujours la possibilité d'indiquer "Je ne sais pas". Nous inclurons les réponses sur votre ferme d'accueil lors du prochain questionnaire.

11. Nom de la ferme d'accueil de soins verts ? *

Veillez sélectionner une réponse ci-dessous.

Veillez sélectionner une seule des propositions suivantes :

2. Je ne sais pas

Autre

12. Indiquez dans quelle province se trouve votre ferme d'accueil : *

Veillez sélectionner une réponse ci-dessous.

Veillez sélectionner une seule des propositions suivantes :

- 1. Anvers
- 2. Limbourg
- 3. Flandre orientale
- 4. Brabant flamand
- 5. Flandre occidentale
- 6. Hainaut
- 7. Liège
- 8. Luxembourg
- 9. Namur
- 10. Brabant wallon
- 11. Bruxelles
- 12. Je ne sais pas

13. A quelle organisation intermédiaire êtes-vous relié-e ? *

Veillez sélectionner une réponse ci-dessous.

Veillez sélectionner une seule des propositions suivantes :

- 1. Steunpunt Groene Zorg VZW (Brabant flamand)
- 2. Steunpunt Groene Zorg VZW (Limbourg)
- 3. Steunpunt Groene Zorg VZW (Flandre orientale)
- 4. Atelier Groot Eiland VZW (Bruxelles)
- 5. CPAS de Tubize – projet « Vaches et bourrache »
- 6. ASBL Nos Oignons – projet « journées collectives en maraîchage » (Brabant wallon et Bruxelles)
- 7. Service de Santé Mentale d'Ottignies – projet « Nos Oignons d'Entre Mots »
- 8. CPAS de Soignies – projet « Cap sur les métiers de la terre »
- 9. ASBL Racynnes – projet « Accueil en fermes » (Haccourt)
- 10. ASBL La Teignouse – projet « De la bêche à l'assiette » (Aywaille)
- 11. AIGS – projet « Terre Via » (Herstal)
- 12. Isosl – projet « Positive Agritude » (Lierneux)
- 13. Antenne « agriculture sociale » de la Province de Luxembourg
- 15. je ne sais pas
- Autre

14. Depuis combien de temps fréquentez-vous la ferme d'accueil ? *

Seul un nombre entier peut être inscrit dans ce champ.

Veillez écrire votre réponse ici :

mois

14a. Je remplis ce questionnaire pour la dernière fois, car je vais interrompre ma participation au projet. *

Veillez sélectionner une réponse ci-dessous.

Veillez sélectionner une seule des propositions suivantes :

- Oui
- Non

14b. Quels sont à présent vos projets après la fin de votre participation au projet de soins verts ?

Répondre à cette question seulement si les conditions suivantes sont réunies :

[v14newa.NAOK](#) == 1

Veillez écrire votre réponse ici :

14c. Combien de jours par semaine fréquentez-vous la ferme d'accueil en moyenne ? *

Veillez sélectionner une réponse ci-dessous.

Veillez sélectionner une seule des propositions suivantes :

2. Je ne sais pas

Autre

15. Un-e travailleur-euse social accompagne-t-il l'agriculteur ou l'agricultrice lors des activités à la ferme ? *

Veillez sélectionner une réponse ci-dessous.

Veillez sélectionner une seule des propositions suivantes :

- 1. Jamais
- 2. Parfois
- 3. Souvent
- 4. Toujours
- 5. Je ne sais pas

16. L'agriculteur ou l'agricultrice a-t-il ou elle une qualification dans le domaine du travail social ou de la santé ? *

Veillez sélectionner une réponse ci-dessous.

Veillez sélectionner une seule des propositions suivantes :

- 1. Oui
- 2. Non
- 3. Je ne sais pas

17. Avec qui travaillez-vous à la ferme ? *

Veillez sélectionner une réponse ci-dessous.

Veillez sélectionner une seule des propositions suivantes :

- 1. Travail individuel
- 2. Travail individuel avec l'agriculteur ou l'agricultrice
- 3. Travail collectif avec l'agriculteur ou l'agricultrice et d'autres personnes
- 4. Je ne sais pas

18. A quel type d'activités assistez-vous à la ferme ? *

Cochez tout ce qui s'applique.

Veillez choisir toutes les réponses qui conviennent :

- 1. Participation à la production de légumes
- 2. Soins aux petits animaux de la ferme (volailles, lapins, chèvres ...)
- 3. Soins aux grands animaux de la ferme (vaches, chevaux, cochons ...)
- 4. Participation aux grandes cultures (labourage, fauchage, récolte)
- 5. Participation à l'apiculture
- 6. Participation à la traite des vaches
- 7. Participation à la transformation des produits
- 8. Participation à la préparation des commandes et aux livraisons
- 9. Participation à des animations (groupes, enfants)
- 10. Entretien de l'exploitation
- 11. Entretien des abords de l'exploitation, des clôtures et des haies
- 12. Sylviculture
- 13. Je ne sais pas

Effets de mon activité dans la ferme d'accueil de soins
verts

22. Cochez la réponse qui se rapproche le plus de votre situation pour chacune des affirmations.

Dans votre vie quotidienne : *

Choisissez la réponse appropriée pour chaque élément :

	Pas du tout vrai	Plutôt pas vrai	Moyennement vrai	Tout à fait vrai	Je ne sais pas
1. Si quelqu'un s'oppose à moi, je peux trouver des moyens d'obtenir ce que je veux.	<input type="radio"/>				
2. Il m'est facile de me tenir à mes objectifs et de les atteindre.	<input type="radio"/>				
3. J'ai confiance en ma capacité à faire face efficacement à des événements inattendus.	<input type="radio"/>				
4. Grâce à ma débrouillardise, je sais faire face aux situations imprévues.	<input type="radio"/>				
5. Je peux rester calme face aux difficultés parce que je peux compter sur mes capacités d'adaptation.	<input type="radio"/>				
6. Peu importe ce qui se présente à moi, je suis généralement capable de le gérer	<input type="radio"/>				

Effets de mon activité dans la ferme d'accueil de soins
verts (*suite*)

26. Veuillez indiquer dans quelle mesure les affirmations suivantes s'appliquent à vous. Pensez à un travail salarié (ou indépendant) et non à votre travail à la ferme d'accueil. *

Choisissez la réponse appropriée pour chaque élément :

	Pas du tout d'accord	Pas d'accord	Plutôt en désaccord	Ni d'accord ni en accord	Plutôt d'accord	Tout à fait d'accord	Je ne sais pas
1. Je me sens prêt-e à reprendre mon ancien travail.	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
2. Je me sens prêt-e à reprendre le travail, mais dans un autre domaine.	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
3. Je me sens prêt-e à travailler à temps plein.	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
4. Je me sens prêt-e à travailler à temps partiel.	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>

Suites éventuelles de cette recherche

27. Il vous sera demandé de remplir à nouveau questionnaire tous les deux mois, et ce jusqu'à la fin de votre participation au programme dans les fermes d'accueil. Cela permettra de suivre l'évolution de vos réponses lors de votre participation au programme de « Soins Verts ». Acceptez-vous d'être recontacté-e dans deux mois pour remplir à nouveau ce questionnaire ? *

Veuillez sélectionner une réponse ci-dessous.

Veuillez sélectionner une seule des propositions suivantes :

1. Oui j'accepte d'être recontacté-e dans 2 mois pour remplir à nouveau ce questionnaire
2. Non, je ne souhaite pas être recontacté-e

27a. Veuillez indiquer l'adresse email à laquelle les chercheurs et chercheuses de la KU Leuven pourront vous envoyer un rappel.

*Veuillez noter que votre adresse mail ne sera utilisée que pour vous envoyer un rappel, à moins que vous n'indiquiez vouloir participer à d'autres activités de cette recherche dans les questions suivantes. **

Répondre à cette question seulement si les conditions suivantes sont réunies :

[v27bis.NAOK](#) == 1

Veuillez vérifier le format de votre réponse.

Veuillez écrire votre réponse ici :

27b. Etes-vous disposé-e à participer à d'éventuelles autres activités de cette recherche (par exemple des entretiens supplémentaires) ? *

Veillez sélectionner une réponse ci-dessous.

Veillez sélectionner une seule des propositions suivantes :

1. Oui
2. Non, je ne souhaite pas participer à d'autres activités de cette recherche

27c. À quelle adresse électronique pouvons-nous vous contacter ? *

Répondre à cette question seulement si les conditions suivantes sont réunies :

[v27.NAOK](#) == 1

Veillez vérifier le format de votre réponse.

Veillez écrire votre réponse ici :

28. Si vous souhaitez être tenu informé-e des résultats de la recherche, vous pouvez fournir une adresse e-mail à laquelle vous pourrez les recevoir.

Veillez vérifier le format de votre réponse.

Veillez écrire votre réponse ici :

29. Si vous avez des commentaires sur ce questionnaire ou sur les sujets abordés, veuillez les poster ci-dessous.

Veuillez écrire votre réponse ici :

Cliquez sur « Envoyer » pour terminer l'enquête.

Merci de votre participation !

Envoyer votre questionnaire.

Merci d'avoir complété ce questionnaire.