

8. Dans quelle mesure êtes-vous d'accord avec les propositions suivantes?

(Veuillez cocher chaque fois qu'une case)

1= En total désaccord

4= En accord

2= En désaccord

5= En total accord

3= Ni en accord, ni en désaccord

	1	2	3	4	5
Cognition et sentiments					
1. J'éprouve des difficultés à me souvenir des événements récents.					
2. J'éprouve des difficultés à apprendre de nouvelles choses en général.					
3. J'éprouve des difficultés à savoir traiter les questions financières, comme ma pension, mes services bancaires, ...					
4. J'éprouve des difficultés à suivre une histoire dans un livre ou à la télévision.					
5. Je sens comme un vide autour de moi.					
6. J'ai besoin de plus de monde autour de moi.					
7. Je me sens souvent abandonné.					
8. Autour de moi il y a des personnes sur qui je peux compter en cas de besoin.					
9. Je connais beaucoup de gens en qui je peux avoir confiance.					
10. Il y a suffisamment de personnes avec qui j'ai un lien d'amitié.					
Votre habitation					
11. L'habitation est en mauvais état/ mal entretenue.					
12. L'habitation n'est pas fonctionnelle.					
13. L'habitation est difficile à chauffer.					
14. L'habitation est insuffisamment confortable.					
15. Le quartier n'est pas agréable.					
Bien-être					
16. Mes conditions de vie sont excellentes.					
17. Je suis satisfait(e) de ma vie.					
18. Jusqu'à maintenant, j'ai obtenu les choses importantes que je voulais de la vie					
19. J'ai découvert une bonne raison de vivre.					
20. J'ai compris le sens de ma vie.					
21. Je sais ce qui donne un sens à ma vie.					
22. Certains de mes problèmes sont impossibles à résoudre.					
23. J'ai peu de contrôle sur les choses qui m'arrivent.					
24. Je me sens souvent impuissant face aux problèmes de la vie.					

9. A quelle fréquence pratiquez-vous les activités suivantes? Et aimeriez-vous pratiquer ces activités plus souvent? (Veuillez cocher chaque fois qu'une case)

	Pratiquer?		Plus souvent?	
	Oui	Non	Oui	Non
Donner de l'aide ou des soins, comme au conjoint, famille, ami, voisin, ...				
Bénévolat				
Activités en dehors d'un club, comme faire de vélo, se promener, ...				
Évènements culturels en dehors d'un club, comme un concert, cinéma, ...				
Activités d'associations, comme un club de sport, associations de troisième âge, ...				
Aller au café ou sortir, faire du lèche-vitrine, faire des excursions				

**10. Si vous ne pouviez accomplir momentanément certaines tâches, sur qui pourriez-vous compter?
(Veuillez cocher une ou plusieurs des propositions)**

	Oui	Non
Conjoint		
Fils		
Belle-fille		
Fille		
Beau-fils		
Petit-enfant		
Frère/sœur (beau-frère / belle-sœur)		
Famille		
Voisin		
Ami/connaissance		

11. Avez-vous besoin d'aide pour les tâches suivantes et est-ce que l'aide dont vous bénéficiez pour les tâches suivantes est suffisante?

(Veuillez cocher chaque fois qu'une case)

	Besoin?		Suffisant?	
	Oui	Non	Oui	Non
Vos soins personnels, comme vous laver, vous habiller, peigner les cheveux, ...				
Votre ménage, comme la cuisine, le nettoyage, ...				
Vos déplacements personnels, de votre lit au fauteuil, à pied, en voiture, ...				
Administration et gestion financière, comme les virements bancaires, la gestion de la poste, la gestion du budget				
De la compagnie et du soutien, comme recevoir de la visite				
Les courses				
Les petits travaux, à la maison, au jardin, ...				
Soins - surveillance				

12. Êtes-vous satisfait(e) ...? (Veuillez cocher chaque fois qu'une case)

	Oui	Non	Non applicable
De l'aide que vous recevez de vos aidants proches (p.ex. famille)			
De l'aide que vous recevez de vos amis et connaissances			
De l'aide que vous recevez de vos voisins			
De l'aide que vous recevez des professionnels (p.ex. aide-ménagère, médecin généraliste, ...)			

13. Les événements suivants ont-ils eu lieu au cours des six derniers mois?

(Veuillez cocher à chaque fois oui ou non)

	Oui	Non
J'ai eu des difficultés financières, comme de gros frais.		
J'ai bénéficié de rentrées supplémentaires, comme une prime supplémentaire.		
Ma santé s'est détériorée, en raison par exemple de problèmes physiques, de maladie, ...		
Ma santé s'est améliorée, en raison par exemple d'une nouvelle hanche, d'un appareil auditif, ...		
Il y a eu un conflit, comme une séparation, des problèmes dans la famille...		
Il y a eu un changement positif dans les relations, comme une réconciliation, un mariage, une naissance, ...		
Un être cher est décédé, comme mon partenaire, un enfant, un ami, un animal de compagnie, ...		
Il y a eu un changement négatif dans ma situation de logement. J'ai par exemple dû déménager, ...		
Il y a eu un changement positif dans ma situation de logement. J'ai par exemple déménagé, mon logement a été adapté, ...		

14. Êtes-vous d'accord avec les propositions suivantes?

(Veuillez cocher à chaque fois oui ou non)

	Oui	Non
Les gens de mon voisinage sont prêts à aider leurs voisins.		
Les gens de mon quartier s'entendent généralement bien.		
Les gens de mon quartier sont fiables.		
Il y a assez de facilités, un magasin, une boulangerie, une pharmacie, ...		
Le trafic routier dans mon quartier est trop dans		
Je peux facilement me déplacer dans mon voisinage, à vélo, à pied...		
J'habite dans un quartier sûr.		
J'ai des difficultés à payer mes frais de santé (p.ex. médecin, service de nettoyage, repas chauds, pharmacie, ...).		

15. Quel est le revenu mensuel net actuel de votre ménage? (Y compris les revenus mobiliers et immobiliers) - Additionnez, le cas échéant, les revenus de votre conjoint/ cohabitant

(Ne cochez qu'une case s.v.p.)

Entre 500 et 999 euro (20 000 et 39 999 BEF)	
Entre 1 000 et 1 250 euro (40 000 et 50 000 BEF)	
Entre 1 251 et 1 499 euro (50 001 et 59 999 BEF)	
Plus de 1 500 euro (60 000 BEF)	

16. Avec quelle mutualité êtes-vous affilié?

17. Est-il possible pour un professionnel de venir pour une deuxième visite à domicile?

18. Qu'est-ce qui vous aiderait à avoir une meilleure qualité de vie?

19. Comment pouvons-nous vous aider avec ça?

Nous vous remercions sincèrement pour votre participation!

APRÈS LA VISITE

20. Nous sommes également intéressés par l'estimation du volontaire sur la personne âgée. C'est pourquoi ces questions suivantes sont adressées au volontaire:

	Oui	Non
Avez-vous l'impression que la personne âgée est physiquement fragile? (p.ex. problèmes de mobilité, problèmes de santé, ...) Si oui, pourquoi?		
Avez-vous l'impression que la personne âgée est psychologiquement fragile? (p.ex. sentiments de dépression, sentiments négatifs, ...) Si oui, pourquoi?		
Avez-vous l'impression que la personne âgée est socialement fragile? (p.ex. isolation sociale, solitude, ...) Si oui, pourquoi?		
Avez-vous l'impression que la personne âgée est cognitivement fragile? (p.ex. problèmes de mémoire, confusions, ...) Si oui, pourquoi?		
5. Avez-vous l'impression que la personne âgée vit dans un environnement fragile? (p.ex. mauvaise habitation, ...) Si oui, pourquoi?		
Recommanderiez-vous une visite à domicile par un professionnel?		

Si le sondé ne veut pas participer au projet, pourquoi?

.....
.....
.....
.....
.....
.....