

Aidez-nous à mieux connaître la solitude
en répondant à notre enquête

La solitude, les solitudes...

Régulièrement, les soignants de la maison médicale rencontrent des personnes qui nous parlent de leur(s) solitude(s), qui se sentent à certains moments trop seules ou... trop contentes d'être seules pour avoir la paix !

La solitude, les solitudes ont bien des visages et nous aimerions mieux comprendre ce que vous vivez.

Pour nous y aider, pouvez-vous remplir ce questionnaire et nous le faire parvenir à la maison médicale ?

Cela vous prendra environ ¼ heure.

Un grand merci pour votre participation !



Le questionnaire est inspiré d'une étude française de 2006 réalisée par le Centre Local d'Information et de Coordination, Association « Solidarité et Coordination Gérontologiques ». « Isolement et solitude des personnes âgées » pages 21 à 24 de l'étude.

Mieux vous connaître

Cochez ce qui vous convient

Je suis un homme

Je suis une femme

Ma situation familiale

Mon âge : j'ai ans

Je vis seul (e)

Je vis en couple

Je vis dans une famille de plus de deux personnes

Avec des enfants ou des adolescents de moins de 18 ans. Nombre :

Avec des adultes de 19 à 75 ans. Nombre :

Avec des personnes de plus de 75 ans. Nombre :

Autre situation à préciser :

.....

Habitation

J'habite :

Dans un appartement

Situé au centre-ville

Situé dans un village

Isolé

Dans une maison

Située au centre-ville

Située dans un village

Isolée

Autre :

Situé(e) au centre-ville

Situé(e) dans un village

Isolé(e)

Mobilité

► À l'intérieur de votre logement, vous pouvez vous déplacer facilement,

Oui, de façon autonome

Oui mais grâce à du matériel (chaise ou autre)

Non, pas du tout

► Pour vos déplacements à l'extérieur :

Voiture conduite par vous-même

Voiture conduite par quelqu'un d'autre

Transports en commun

Autres (taxi, mobilité...) :

À pied

Je ne sors pas de chez moi

Activités extérieures

Suffisantes (en temps)

Insuffisantes (en temps)

Satisfaisantes (en qualité)

Non satisfaisantes (en qualité)

Pourquoi :

.....

1 - Pourquoi devez-vous vous déplacer ?

.....

.....

2 - Quels sont vos hobbies et/ou passions ?

.....

3 - Selon vous, qu'est-ce que « l'isolement » ? Répondez spontanément par les 5 premiers mots qui vous viennent à l'esprit.

.....

.....

.....

4 - Selon vous, qu'est-ce que « la solitude » ? Répondez spontanément par les 5 premiers mots qui vous viennent à l'esprit.

.....

.....

.....

5 - Avez-vous le sentiment d'être une personne isolée ?

a) **OUI**

► Pourquoi ?

.....

.....

► Que pourriez-vous mettre en place pour sortir de cet isolement ?

.....

.....

► Désirez-vous de l'aide pour cette mise en place ? Non

Oui, voici mes coordonnées :

Nom : Prénom : Téléphone :

b) **NON**

	Quand				
Qui	Tous les jours ou presque	Toutes les semaines	Plus rarement	Jamais	Non existant
Vos enfants et/ou petits enfants	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Votre entourage familial	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Amis	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Commerçants	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Autres	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Commentaire :					
.....					

	Comment		
Qui	Par téléphone/ internet	Je vais chez eux	Ils viennent chez moi
Vos enfants et/ou petits enfants	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Votre entourage familial	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Amis	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Commerçants	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Autres	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Commentaire :			
.....			

Si vous avez en vie de participer à un projet sur l'isolement, n'hésitez pas à nous en parler