

Ce questionnaire nous permet de mieux comprendre vos difficultés et votre vécu. Il est dès lors important de nous apporter le plus d'informations et de précisions possibles et, si vous avez constaté une évolution (positive ou négative) depuis votre accident, de nous le mentionner.¹

Si certaines questions posées portent sur des actions que vous n'avez préalablement pas accomplies, nous vous invitons à l'exécuter et à relater votre vécu.

Il est également possible que certaines questions ne soient pas applicables à votre situation, nous vous invitons à mentionner « pas d'application »

1. QUESTIONS RELATIVES À VOTRE ENVIRONNEMENT DE VIE

Habitez-vous une maison ou un appartement? La maison est-elle de plain-pied ou y a-t-il des étages? Si vous vivez dans un appartement (*plain-pied ? duplex ?*), à quel étage se situe-t-il? L'immeuble est-il muni d'un ascenseur?

Avez-vous dû changer d'habitat? Dans l'affirmative, pouvez-vous apporter plus de précisions sur ce déménagement?

Votre habitat a-t-il été adapté à l'intérieur (*cuisine, salle de bain, chambre*) ou à l'extérieur (*jardin, terrasse, allée pour se rendre à la maison*)? Pouvez-vous apporter plus de précisions?

Les adaptations sont-elles temporaires ou permanentes?

Avez-vous dû adapter votre mobilier en raison de l'accident (adaptation de la cuisine, modification de la baignoire ou de la douche, nouvelle table de salle à manger, chaise, fauteuil, lit...)? Dans l'affirmative, pouvez-vous préciser les adaptations?

¹ Ce questionnaire provient de la publication rédigée par I. Lutte et A. Gille, « de confidences entre deux portes à une meilleure description des difficultés » in *Etats généraux de droit médical et du dommage corporel*, 2^{ème} édition, Bruxelles, Bruylant, 2018, pp.345 et suivantes

Questionnaire femme

Votre chambre a-t-elle été adaptée (lit adapté/abaissé, armoire accessible, poignée adaptée...)? Pouvez-vous préciser ces adaptations?

Avez-vous des difficultés à vous adapter à votre nouvelle habitation, aux adaptations effectuées? Pour quelles raisons?

Utilisez-vous du mobilier adapté (tel que chaise, couverts, assiettes...)? Quelles sont les raisons de cet usage ?

Quel est le système de fermeture de la porte d'entrée de l'habitation (clefs? code d'accès...)? Pourquoi ce choix ?

Rencontrez-vous des difficultés pour ouvrir votre porte d'entrée ? Dans l'affirmative, quelles sont-elles?

Avez-vous des difficultés à ouvrir les portes, les armoires, les tiroirs à l'intérieur de votre habitation? Dans l'affirmative, pour quelles raisons?

2. QUESTIONS RELATIVES AUX TÂCHES MÉNAGÈRES

2.1. QUESTIONS RELATIVES À LA GESTION ADMINISTRATIVE ET À VOS DÉPLACEMENTS

Ressentez-vous des difficultés pour prendre connaissance seul(e) de votre courrier (*aller chercher le courrier à la boîte aux lettres, ouvrir votre courrier, le sortir de l'enveloppe, comprendre le courrier...*)? Dans l'affirmative, pouvez-vous en expliquer les raisons?

Êtes-vous en mesure de gérer seul(e) votre courrier? (*cela signifie répondre au courrier reçu par un autre courrier ou par un e-mail, passer un appel téléphonique, classer votre courrier...*). Dans la négative, pour quelles raisons?

Êtes-vous en mesure de vous déplacer seul(e) jusqu'à la poste pour retirer votre courrier (*cela signifie vous déplacer jusqu'à la poste, accéder au bâtiment de la poste, vous adresser à l'employé présent, porter votre courrier jusque chez vous*)? Dans la négative, pour quelles raisons?

Utilisez-vous un téléphone fixe ou un téléphone mobile, un téléphone à touches ou tactile? Pourquoi ce choix ?

Êtes-vous en mesure de téléphoner au médecin, dans un magasin, à la pharmacie... (*cela implique de pouvoir prendre le téléphone et former le numéro de téléphone, s'entretenir avec le correspondant...*)? Dans la négative, pour quelles raisons?

Rencontrez-vous des difficultés à utiliser une carte bancaire (*pour retirer de l'argent, payer dans les magasins, signer des virements bancaires...*)? Dans l'affirmative, pour quelles raisons?

Questionnaire femme

Comment effectuez-vous vos paiements (*par PC banking, par virement papier*)? Pourquoi ce choix ?

Rencontrez-vous des difficultés à effectuer le paiement de vos factures? Dans l'affirmative, pour quelles raisons?

Comment payez-vous vos achats en magasin? Par carte, Payconiq ou en espèces? Pour quelles raisons?

Rencontrez-vous des difficultés pour payer vos achats avec de l'argent (billets ou pièces)? Dans l'affirmative, pour quelles raisons?

Rencontrez-vous des difficultés à gérer votre budget? Dans l'affirmative, pour quelles raisons?

Comment organisez-vous votre classement administratif: en version papier ou électronique
Pourquoi ce choix ?

Questionnaire femme

Rencontrez-vous des difficultés à utiliser un ordinateur, un portable ou une tablette (*cela implique de l'allumer et l'éteindre, naviguer dans les différents programmes, apprendre les différents programmes...*)? Dans l'affirmative, pour quelles raisons?

Avez-vous besoin d'aides matérielles (*joystick, programme adapté...*) ou d'une aide humaine pour l'utilisation de l'ordinateur, tablette...? Pouvez-vous préciser laquelle ou lesquelles?

Rencontrez-vous des difficultés pour vous déplacer en rue, dans un lieu public, chez vous, monter les escaliers, marcher sur des dénivelés...? Dans l'affirmative, pour quelles raisons?

Avez-vous besoin de l'aide d'une personne pour vous déplacer? Dans l'affirmative, pouvez-vous expliquer l'aide apportée ?

Utilisez-vous une/deux canne(s)/béquille(s)? Si oui, uniquement à l'extérieur de votre domicile ou tant à la maison qu'à l'extérieur?

Utilisez-vous une chaise roulante (voiturette)? Si oui, l'utilisez-vous de manière occasionnelle ou permanente, dans la maison et/ou à l'extérieur...?

Portez-vous une prothèse/orthèse à la suite de votre accident? Si oui, pouvez-vous préciser laquelle ?

Questionnaire femme

Rencontrez-vous des difficultés avec le port de cette prothèse/orthèse ? Pouvez-vous préciser lesquelles?

Devez-vous prendre les transports en commun (métro, tram, bus, train...)?

Lorsque vous prenez les transports en commun, rencontrez-vous des difficultés pour vous rendre jusqu'à l'arrêt de bus/tram/train? Dans l'affirmative, pour quelles raisons?

Lorsque vous prenez les transports en commun, rencontrez-vous des difficultés pour acheter votre titre de transport? Dans l'affirmative, pour quelles raisons?

Lorsque vous prenez les transports en commun, rencontrez-vous des difficultés pour monter/descendre et vous asseoir dans le bus/tram/train? Dans l'affirmative, pour quelles raisons?

Rencontrez-vous des difficultés pour la conduite de votre véhicule (*prendre place dans votre véhicule/sortir de votre véhicule, changer les vitesses, actionner les clignoteurs, les essuie-glaces, les feux «anti-brouillard»..., effectuer des manœuvres, entrer/sortir du garage, d'une place de parking...*)? Dans l'affirmative, pour quelles raisons?

Questionnaire femme

Avez-vous dû changer de véhicule à la suite de votre accident? Si oui, pour quelles raisons?

Faites-vous appel/avez-vous dû faire appel à un service spécialisé/une aide extérieure pour vos déplacements? Dans l'affirmative, pouvez-vous préciser quel moyen vous utilisez et pour quelle période ?

Faites-vous appel à un taxi?

Rencontrez-vous des difficultés pour appeler un taxi (*connaître et former le numéro d'appel, donner votre adresse ou le lieu où le taxi doit vous rejoindre, payer et vérifier le coût de la course...*)? Dans l'affirmative, pour quelles raisons?

Rencontrez-vous des difficultés avec l'utilisation de ce moyen de transport (*accessibilité, horaire, contacts avec le conducteur...*)? Dans l'affirmative, pour quelles raisons?

Êtes-vous capable de gérer l'imprévu si le taxi/bus/société de transport est en retard, ne se présente pas (*cela implique de pouvoir trouver une solution alternative pour se déplacer, s'orienter, passer éventuellement un appel téléphonique...*)?

Questionnaire femme

Si vous perdez l'équilibre dans un lieu public, parvenez-vous à vous relever?

Si vous perdez l'équilibre chez vous, parvenez-vous à vous relever? Dans la négative, pour quelles raisons?

Si vous perdez l'équilibre au travail, parvenez-vous à vous relever? Dans la négative, pour quelles raisons?

Si vous devez évacuer un bâtiment (p. ex. en cas d'incendie), parvenez-vous à le faire seul(e)? Dans la négative, pour quelles raisons?

Pouvez-vous fuir devant un danger? Dans la négative, pour quelles raisons?

Avez-vous déjà vécu ces situations? Pouvez-vous apporter plus de précisions?

2.2. LES TÂCHES MÉNAGÈRES COURANTES

Habitez-vous seul(e)? Sinon, combien de personnes habitent avec vous? Quels sont leurs âges respectifs?

Êtes-vous en mesure de dépoussiérer vos meubles et vos objets? Dans la négative, pour quelles raisons?

Êtes-vous en mesure d'effectuer le nettoyage des sols de votre maison (*cela implique de pouvoir utiliser une raclette, tordre le torchon, manipuler la raclette...*) ou avez-vous besoin de l'aide d'un tiers? Pouvez-vous préciser les éventuelles difficultés rencontrées?

Rencontrez-vous des difficultés pour remplir un seau d'eau (*cela implique de pouvoir ouvrir le robinet, de mettre le seau dans l'évier, d'arrêter le robinet*) et pour porter un seau rempli d'eau?

Rencontrez-vous des difficultés pour passer l'aspirateur (*brancher l'aspirateur, le faire fonctionner, changer le sac et le filtre, porter l'aspirateur...*)?

Êtes-vous en mesure de porter les produits ménagers (*t.q une bouteille d'un produit d'entretien remplie, un bac de poudre à lessiver...*) et de les manipuler (*c'est-à-dire les sortir de l'armoire, ouvrir la bouteille ou le bac de poudre à lessiver ainsi que verser le produit dans le seau, dans la machine à lessiver ou dans l'évier...*)? Dans la négative, pour quelles raisons?

Questionnaire femme

Êtes-vous en mesure de porter un pack de six bouteilles d'eau (6 × 1,5 l)? Dans la négative, pour quelles raisons?

Êtes-vous en mesure de faire la vaisselle (*c'est-à-dire de saisir la vaisselle d'une main et une éponge de l'autre, de la frotter, de la rincer, de le déposer sur l'égouttoir, de la sécher et de la ranger*)?

Êtes-vous en mesure de tordre une éponge, lavette, torchon? Dans la négative, pour quelles raisons?

Êtes-vous en mesure de remplir et vider le lave-vaisselle (*cela implique de porter la vaisselle, pouvoir la placer dans le lave-vaisselle, mettre le produit dans le lave-vaisselle, enlever la vaisselle et la placer dans les armoires*)? Dans la négative, pour quelles raisons?

Êtes-vous en mesure de ranger la vaisselle ? Dans la négative, pour quelles raisons?

Êtes-vous en mesure de faire vos courses ou avez-vous besoin de l'aide d'un tiers (*c'est-à-dire vérifier ce dont vous avez besoin, préparer la liste de courses, vous rendre au magasin, faire vos courses, payer, vérifier le ticket de caisse, revenir à votre domicile et ranger vos courses*)? Dans la négative, pour quelles raisons?

Questionnaire femme

Rencontrez-vous des difficultés pour effectuer la lessive (*c'est-à-dire apporter le linge jusqu'à la machine à laver, faire fonctionner la machine, sortir le linge et le mettre à sécher, le plier, et le ranger dans les armoires*)?

Rencontrez-vous des difficultés à laver du linge à la main? Dans la négative, pour quelles raisons?

Êtes-vous en mesure de laver vos vitres (*remplir et porter un seau d'eau, prendre une échelle, monter sur l'échelle et nettoyer les vitres...*)?

Avez-vous des difficultés pour nettoyer la baignoire, la douche ? Dans l'affirmative, pour quelles raisons?

Rencontrez-vous des difficultés pour faire votre lit? Dans l'affirmative, pour quelles raisons?

Rencontrez-vous des difficultés pour changer les draps d'un lit? Dans l'affirmative, pour quelles raisons?

Êtes-vous en mesure de trier vos déchets? Dans la négative, pour quelles raisons?

Questionnaire femme

Êtes-vous en mesure de sortir les poubelles (*cela implique de porter la poubelle, de manipuler les liens pour la fermer, de la mettre sur la route le jour du ramassage*)? Dans la négative, pour quelles raisons?

Êtes-vous en mesure de laver et aspirer la voiture ? Dans la négative, pour quelles raisons?

Cuisinez-vous vous-mêmes, utilisez-vous des plats préparés ou faites-vous appel à une société extérieure qui vous livre des plats? Pourquoi ce choix ?

Rencontrez-vous des difficultés pour cuisiner (*c'est-à-dire pour planifier vos repas, prendre les ingrédients nécessaires, découper et éplucher les légumes, les mettre dans la casserole, mélanger dans une casserole, assaisonner et goûter*)? Dans l'affirmative, pour quelles raisons?

Rencontrez-vous des difficultés pour suivre une recette ? Dans l'affirmative, pour quelles raisons?

Êtes-vous en mesure de vous préparer une tartine, un bol de céréales? Dans la négative, pouvez-vous préciser les difficultés rencontrées?

Êtes-vous en mesure d'éplucher et de découper de l'ail, un oignon, une échalote ?

Questionnaire femme

Êtes-vous en mesure d'éplucher un fruit (*banane, mandarine, orange...*)?

Rencontrez-vous des difficultés pour manger un fruit (*mandarine, banane, pomme...*)? Dans l'affirmative, pour quelles raisons?

Rencontrez-vous des difficultés pour préparer un gâteau, des crêpes, des cupcakes? Dans l'affirmative, pour quelles raisons?

Êtes-vous en mesure d'égoutter une casserole de pâtes, de légumes...? Dans la négative, préciser les raisons?

Êtes-vous en mesure de dresser la table ? Dans la négative, pour quelles raisons?

Êtes-vous en mesure d'utiliser un four ou un four à micro-ondes... (*cela implique de retirer le plat de son emballage, le placer dans un plat compatible avec le four à micro-ondes, choisir le programme, retirer le plat quand il est chaud*)? Dans la négative, pour quelles raisons?

Utilisez-vous une cuisinière au gaz, électrique ou à induction? Pour quelles raisons?

Questionnaire femme

Êtes-vous en mesure d'utiliser une cuisinière (*au gaz, électrique ou à induction*)?

Parvenez-vous à cuire un œuf, un steak, des pâtes, etc.? Dans la négative, pour quelles raisons?

Parvenez-vous à ouvrir une bouteille d'eau/de jus de fruit, une brique de lait? Dans la négative, pour quelles raisons?

Parvenez-vous à vous servir un verre d'eau/de jus de fruits/de vin? Dans la négative, pour quelles raisons?

Êtes-vous en mesure de déboucher une bouteille de vin et de la servir? Dans la négative, pour quelles raisons?

Parvenez-vous à ouvrir une boîte de conserve ? Dans la négative, pour quelles raisons?

Parvenez-vous à ouvrir un bocal de compote de pommes? Dans la négative, pour quelles raisons?

Questionnaire femme

Parvenez-vous à ouvrir une canette ?

Êtes-vous en mesure d'ouvrir un paquet de biscuits, un paquet de bonbons ou une barre de chocolat? Êtes-vous capable de le refermer et de remettre le paquet en place si tout n'a pas été mangé ?

Avez-vous dû adapter votre alimentation/suivre un régime alimentaire particulier à la suite de votre accident?

Pouvez-vous préciser le type d'adaptation/de régime alimentaire et la durée ?

Rencontrez-vous des difficultés pour utiliser une cuillère, une fourchette, un couteau?

Rencontrez-vous des difficultés pour manger (e.a. couper la viande, piquer avec la fourchette dans les aliments...) ou pour avaler?

Rencontrez-vous des difficultés pour saisir votre verre, porter le verre à votre bouche et avaler?

Questionnaire femme

Rencontrez-vous des difficultés pour effectuer le repassage ? Si oui, pour quelles raisons?

Rencontrez-vous des difficultés à cirer vos chaussures? Dans l'affirmative, pour quelles raisons?

Rencontrez-vous des difficultés à rechercher des objets « perdus» (*t.q. des clefs, du linge, un objet...*)? Dans l'affirmative, pour quelles raisons?

2.3. LES TÂCHES RELATIVES À L'ENTRETIEN DU JARDIN

Pouvez-vous accomplir, vous-même, l'entretien de votre jardin, le bricolage ?

Avez-vous des plantes à l'intérieur et/ou à l'extérieur de la maison? Pouvez-vous préciser l'endroit et le nombre ?

Rencontrez-vous des difficultés pour tondre votre pelouse ? Dans l'affirmative, pour quelles raisons?

Avez-vous changé de tondeuse ?

Questionnaire femme

Êtes-vous en mesure de tailler vos haies/vos arbres/vos arbustes? Dans la négative, pour quelles raisons?

Rencontrez-vous des difficultés pour arroser vos plantes?

Rencontrez-vous des difficultés pour désherber votre jardin/entretenir votre allée ? Dans l'affirmative, pour quelles raisons?

Êtes-vous en mesure de réaliser des plantations dans votre jardin? Dans la négative, pour quelles raisons?

Rencontrez-vous des difficultés pour pousser une brouette (*vide et/ou remplie*)? Dans l'affirmative, pour quelles raisons?

Rencontrez-vous des difficultés pour arroser vos plantations? Dans l'affirmative, pour quelles raisons?

Rencontrez-vous des difficultés pour utiliser des outils tels que la bêche, le râteau, la pelle, une visseuse...? Dans l'affirmative, pour quelles raisons?

Avez-vous des difficultés pour nettoyer et ranger les outils de jardinage ? Dans l'affirmative, pour quelles raisons?

Rencontrez-vous des difficultés pour réaliser les menus travaux nécessaires à l'entretien d'une maison (*t.q. changer une ampoule, pendre un cadre, déboucher une canalisation...*)? Dans l'affirmative, pour quelles raisons?

3. QUESTIONS RELATIVES À VOTRE ACTIVITÉ PROFESSIONNELLE

Quel est votre emploi? Travaillez-vous à temps plein ou à temps partiel avant l'accident?

Avez-vous dû changer de fonction en raison de votre accident? Dans l'affirmative, pouvez-vous apporter plus de précisions sur ce changement?

Avez-vous dû réduire votre temps de travail en raison de votre accident? Dans l'affirmative, pouvez-vous apporter plus de précisions sur ce changement?

Devez-vous effectuer des déplacements (*autres que ceux domicile bureau/domicile-école et bureau-domicile-école-domicile*) pour votre métier/profession?

Devez-vous porter des objets lourds (*seaux d'eau, caisses, sacs de béton, sacs de terreau...*) pour l'accomplissement de votre travail? Avez-vous des difficultés pour le faire ?

Devez-vous conduire des engins de chantier pour l'accomplissement de votre travail (*grue, tracteur, tractopelle...*)? Avez-vous des difficultés avec la conduite de ces engins? Pour quelles raisons?

174. Devez-vous utiliser l'ascenseur pour vous rendre à votre bureau? Dans l'affirmative, avez-vous des difficultés avec cette utilisation?

Si vous avez rencontré ou si vous rencontrez des difficultés pour vous déplacer, ont-elles eu un impact sur votre emploi/capacité à (re)trouver un emploi? Pour quelles raisons?

Le port d'une prothèse/orthèse a-t-elle eu un impact sur votre emploi ou sur votre capacité à retrouver un emploi? Pouvez-vous en préciser les raisons?

Rencontrez-vous des difficultés à utiliser un ordinateur (utilisation du clavier et de la souris, créer des documents ou des présentations...)? Dans l'affirmative, pour quelles raisons?

Êtes-vous en mesure d'agrafer, d'utiliser la perforatrice, d'utiliser des ciseaux...? Dans la négative, pour quelles raisons?

Comment rédigez-vous vos notes (*lors des réunions, rendez-vous avec le client...*) à l'ordinateur, sur tablette ou sur papier? Pourquoi ce choix ?

Rencontrez-vous des difficultés à comprendre un ordre, une mission, une tâche... qui vous est confiée ? Si oui, vos difficultés sont-elles liées à la compréhension de l'ordre/la mission/la tâche, à leur planification ou à leur exécution?

Rencontrez-vous des difficultés pour participer à une réunion de plus de deux personnes (*ce qui implique de pouvoir suivre des discussions croisées et des raisonnements parfois différents*)? Dans l'affirmative, pour quelles raisons?

Rencontrez-vous des difficultés pour effectuer les présentations (*c'est-à-dire préparer la présentation, installer le matériel, parler en public, répondre aux questions*)? Dans l'affirmative, pour quelles raisons?

4. QUESTIONS RELATIVES À VOS LOISIRS ET VOS ACTIVITÉS SOCIALES

Quel(le)s étaient vos hobbies/activités sportives et la fréquence de ceux-ci avant l'accident?

Êtes-vous en mesure de continuer la pratique de ces hobbies/activités sportives? Si vous rencontrez des difficultés, pouvez-vous les préciser?

Aviez-vous un abonnement pour un ou plusieurs des sports pratiqué(s)?

Rencontrez-vous des difficultés pour recevoir vos amis, votre famille...? Dans l'affirmative, pouvez en préciser la raison (bruit, difficulté à suivre les conversations, regard des autres...)?

Questionnaire femme

Rencontrez-vous des difficultés pour faire des sorties culturelles (*cela implique de rechercher les sorties culturelles, les proposer aux personnes qui vous accompagneraient, les organiser, y aller, en profiter*)? Dans l'affirmative, pour quelles raisons?

Rencontrez-vous des difficultés pour faire des sorties (*au restaurant, chez des amis...*)? Dans l'affirmative, pour quelles raisons?

Rencontrez-vous des difficultés pour passer une commande, p. ex. dans un restaurant? Dans l'affirmative, pour quelles raisons?

Rencontrez-vous des difficultés pour lire (*un livre, un magazine...*)? Dans l'affirmative, pour quelles raisons?

5. Questions relatives à votre capacité à prendre soin de vous et de votre famille

5.1. QUESTIONS SUR VOTRE CAPACITÉ À PRENDRE SOIN DE VOUS

Lors des repas, rencontrez-vous des difficultés pour manger (*e.a. couper la viande, piquer avec la fourchette dans les aliments, les porter à la bouche, avaler les aliments...*)?

Rencontrez-vous des difficultés pour boire (*cela implique de remplir votre verre, saisir votre verre, porter le verre à votre bouche et avaler*)? Dans l'affirmative, pouvez-vous préciser la/les difficulté(s)?

Rencontrez-vous des difficultés pour vous endormir ou pour dormir? Dans l'affirmative, pour quelles raisons?

Avez-vous dû modifier votre literie à la suite de l'accident? Pouvez-vous apporter des précisions concernant ces changements?

Si vous vous découvrez pendant la nuit, parvenez-vous à remettre la couverture seul(e) ou avez-vous besoin d'aide ? Pourquoi?

Êtes-vous en mesure de gérer votre traitement médicamenteux ? Dans la négative, pour quelles raisons?

Questionnaire femme

Rencontrez-vous des difficultés à vous laver dans un bain (*ce qui implique d'enjamber la baignoire, se coucher, se laver et se relever*)? Pour quelles raisons?

Rencontrez-vous des difficultés à vous laver dans une douche (*ce qui implique de rentrer dans la douche, se tenir debout...*)? Pour quelles raisons?

Parvenez-vous à vous laver au lavabo?

Utilisez-vous un gel douche, une lotion lavante ou un savon? Pour quelles raisons?

Vous lavez-vous les cheveux sous la douche ou dans la baignoire ? Pour quelles raisons?

Rencontrez-vous des difficultés pour vous laver les cheveux ? Dans l'affirmative, lesquelles?

Vous coupez-vous les cheveux seul ? Dans l'affirmative, rencontrez-vous des difficultés pour le faire ? Quelles sont les raisons de ces difficultés?

Rencontrez-vous des difficultés pour vous brosser et vous sécher les cheveux ? Dans l'affirmative, pour quelles raisons?

Questionnaire femme

Utilisez-vous une brosse à dents manuelle ou électrique ? Pour quelles raisons?

Rencontrez-vous des difficultés pour vous brosser les dents (*cela implique d'ouvrir le dentifrice, de mettre le dentifrice sur la brosse à dents, de vous brosser les dents, de se rincer la bouche et de s'essuyer*)? Dans l'affirmative, pour quelles raisons?

Rencontrez-vous des difficultés pour vous couper/limer les ongles? Dans l'affirmative, pour quelles raisons? Vous êtes-vous déjà blessé ?

Avez-vous modifié vos produits de soins à la suite de l'accident (*savon, gel douche, crème hydratante...*)? Si oui, lesquels?

Si vous portez des lentilles de contact, rencontrez-vous des difficultés pour les poser et les enlever? Dans l'affirmative, pouvez-vous préciser?

Rencontrez-vous des difficultés pour vous habillez/déshabillez, mettre vos chaussures? Dans l'affirmative, pour quelles raisons?

Avez-vous modifié votre garde-robe en raison de l'accident? Si oui, quels sont ces changements?

Questionnaire femme

Y a-t-il des vêtements que vous ne pouvez plus porter? Lesquels et pour quelles raisons?

Dans quelles chaussures vous sentez-vous le plus à l'aise ? Pourquoi?

Combien de paires de chaussures achetez-vous par an? Pour quelles raisons?

Êtes-vous en mesure de boutonner vos chemisiers/chemises/pantalons? Dans la négative, pour quelles raisons?

Rencontrez-vous des difficultés à mettre/enlever un pull, une veste...? Dans l'affirmative, pour quelles raisons?

Rencontrez-vous des difficultés pour ouvrir ou fermer la tirette d'une veste, d'un pantalon, d'un pull? Dans l'affirmative, pour quelles raisons?

Rencontrez-vous des difficultés pour mettre une écharpe, un bonnet? Dans l'affirmative, pour quelles raisons? Si le bonnet ou l'écharpe s'enlève ou tombe, parvenez-vous à les remettre ?

Questionnaire femme

Rencontrez-vous des difficultés pour aller à la toilette (*ce qui implique de pouvoir se déshabiller, s'essuyer, se rhabiller*)? Dans l'affirmative, pour quelles raisons?

Avez-vous des problèmes d'incontinence ?

Portez-vous des langes ou autres protections? Dans l'affirmative, lesquelles et pour quelles raisons?

Pratiquez-vous l'autosondage pour cette incontinence ? Dans l'affirmative, à quelle fréquence?

Rencontrez-vous des difficultés pour participer à des activités de loisirs en raison de votre incontinence ou de la nécessité de vous sonder?

Rencontrez-vous des difficultés pour visiter des amis en raison de votre incontinence et/ou de la nécessité de vous sonder?

Si vous rencontrez une situation dangereuse, êtes-vous apte à appeler seul(e) les secours ou à appeler de l'aide ? Dans la négative, pour quelles raisons?

Questionnaire femme

Avez-vous déjà vécu cette situation? Pouvez-vous apporter plus d'explications?

Utilisez-vous des bigoudis, un lisseur...? Rencontrez-vous des difficultés à les utiliser?

Effectuez-vous votre coloration seule ? Dans l'affirmative, rencontrez-vous des difficultés pour le faire ?

Rencontrez-vous des difficultés pour vous maquiller? Si oui, lesquelles?

Avez-vous dû changer de maquillage à la suite de votre accident? Pour quelles raisons?

Si vous vous épiliez vous-même, quelle méthode utilisez-vous (*le rasage, l'arrachage ou la cire*)?

Rencontrez-vous des difficultés pour vous épiler? Si oui, lesquelles?

Questionnaire femme

Portez-vous des bijoux (*bague, collier, boucles d'oreilles...*)? Dans l'affirmative, rencontrez-vous des difficultés pour les mettre, les enlever ou lors du port de ceux-ci?

Votre accident vous a-t-il empêchée de porter certains types de chaussures (*à talons, sandales...*)? Dans l'affirmative, pour quelles raisons?

Lors de la période des menstruations (règles), utilisez-vous des bandes hygiéniques ou des tampons? Rencontrez-vous des difficultés à les placer ou à les changer? Si oui, lesquelles?

Rencontrez-vous des difficultés pour mettre un soutien-gorge ? Dans l'affirmative, pour quelles raisons?

5.2. QUESTIONS RELATIVES À VOTRE CAPACITÉ DE PRENDRE SOIN DE VOTRE FAMILLE

Quelle est la langue que vous utilisez à la maison (*français, néerlandais, allemand, anglais...*)?

Avez-vous des enfants/petits-enfants? Dans l'affirmative, pouvez-vous en préciser le nombre et leur(s) âge(s)?

Rencontrez-vous des difficultés pour vous occuper de vos enfants/ petits-enfants? Dans l'affirmative, pouvez-vous en préciser les raisons?

Questionnaire femme

Êtes-vous en mesure de porter vos enfants/petits-enfants dans vos bras? Dans la négative, pouvez-vous préciser vos difficultés?

Rencontrez-vous des difficultés pour donner le bain/la douche à vos enfants/petits-enfants? Dans l'affirmative, pouvez-vous en préciser les raisons?

Rencontrez-vous des difficultés pour jouer avec vos enfants/petits-enfants? Dans l'affirmative, pouvez-vous en préciser les raisons?

Rencontrez-vous des difficultés pour vous occuper (*p. ex. pour leur donner à manger, les surveiller, les véhiculer...*) de vos enfants/petits-enfants? Si oui, pour quelles raisons?

Rencontrez-vous des difficultés pour suivre les devoirs et autres tâches scolaires de vos enfants? Si oui, pour quelles raisons?

Rencontrez-vous des difficultés à assister aux activités scolaires de votre/ vos enfant(s) (*p. ex.: réunions des parents, souper à l'école, fancy-fairs...*)? Si oui, pour quelles raisons?

Si votre/vos enfants emménage(nt), êtes-vous en mesure de leur apporter votre aide ? Dans la négative, pour quelles raisons?

Rencontrez-vous des difficultés pour vous occuper des achats pour leur(s) anniversaire(s), la Saint-Nicolas, Pâques? Dans l'affirmative, pour quelles raisons?

Rencontrez-vous des difficultés pour accueillir vos enfants/petits-enfants chez vous (pour un repos, pour une nuit, pour une fête de Noël, d'anniversaire...)? Pouvez-vous préciser les difficultés?

6. Questions relatives aux conséquences dans les relations avec autrui en ce compris dans les relations sentimentales et sexuelles

Êtes-vous en couple ou marié ?

Avez-vous des difficultés pour rencontrer un partenaire ? Dans l'affirmative, pouvez-vous en préciser les raisons?

Votre accident vous a-t-il empêché(e) d'entretenir une relation de couple (*discussions en tête à tête, sorties à deux...*)?

Votre accident vous a-t-il empêché(e) d'entretenir des relations sexuelles? Dans l'affirmative, pour quelle période ?

Questionnaire femme

Avez-vous rencontré/rencontrez-vous des difficultés physiques à avoir des relations sexuelles (*par exemple perte de désir, douleurs*)?

Rencontrez-vous ou votre partenaire rencontre-t-il des difficultés psychologiques à avoir des relations sexuelles? Si oui, en avez-vous discuté entre vous?

Avez-vous consulté un médecin, un psychologue ou un autre thérapeute pour ces difficultés? Si oui, depuis quand et à quelle fréquence ?

Rencontrez-vous des difficultés à la prise d'un moyen de contraception?

Avez-vous des difficultés à placer un préservatif à votre partenaire ?

*

*

*