

Deze vragenlijst helpt ons om uw moeilijkheden en uw ervaringen beter te begrijpen. Het is daarom belangrijk dat u ons zoveel mogelijk informatie en details verstrekt en, indien u sinds uw ongeval een evolutie (positief of negatief) hebt vastgesteld, dit vermeldt.

Indien bepaalde vragen betrekking hebben op handelingen die u voordien niet hebt uitgevoerd, vragen wij u deze handeling uit te voeren en uw ervaring te beschrijven.

Het is ook mogelijk dat sommige vragen niet van toepassing zijn op uw situatie. In dat geval vragen wij u “niet van toepassing” te vermelden.

1. VRAGEN MET BETREKKING TOT UW LEEFOMGEVING

Woont u in een huis of een appartement? Is het huis gelijkvloers of zijn er verdiepingen? Indien u in een appartement woont (*gelijkvloers? duplex?*), op welke verdieping bevindt het zich? Is het gebouw voorzien van een lift?

Hebt u ten gevolge van het ongeval van woning moeten veranderen? Zo ja, kunt u deze verhuis nader toelichten?

Werd uw woning ten gevolge van het ongeval aangepast, zowel binnen (bijvoorbeeld keuken, badkamer of slaapkamer) als buiten (bijvoorbeeld tuin, terras of toegang tot de woning)? Zo ja, kunt u deze aanpassingen nader toelichten?

Zijn de aanpassingen tijdelijk of permanent?

Hebt u uw meubilair ten gevolge van het ongeval moeten aanpassen, bijvoorbeeld de keuken, het bad, de douche, de eettafel, stoelen, zetels of het bed? Zo ja, kunt u deze aanpassingen nader toelichten?

Werd uw slaapkamer aangepast, bijvoorbeeld door middel van een aangepast of verlaagd bed, een beter toegankelijke kast of aangepaste handgrepen? Zo ja, kunt u deze aanpassingen toelichten?

Ondervindt u moeilijkheden om u aan uw nieuwe woning of aan de uitgevoerde aanpassingen aan te passen? Zo ja, om welke redenen?

Ondervindt u moeilijkheden om u aan uw nieuwe woning of aan de uitgevoerde aanpassingen aan te passen? Zo ja, om welke redenen?

Welk sluitsysteem heeft uw voordeur (sleutels? toegangscode...)? Waarom hebt u hiervoor gekozen?

Ondervindt u moeilijkheden om uw voordeur te openen? Zo ja, welke?

Ondervindt u moeilijkheden om deuren, kasten of laden in uw woning te openen? Zo ja, om welke redenen?

2. VRAGEN OVER HUISHOUDELIJKE TAKEN

2.1. VRAGEN OVER ADMINISTRATIEF BEHEER EN UW VERPLAATSINGEN

Ondervindt u moeilijkheden om zelfstandig kennis te nemen van uw post (*de post uit de brievenbus halen, uw post openen, de inhoud uit de envelop halen, de post begrijpen...*)? Zo ja, kunt u deze moeilijkheden toelichten?

Bent u in staat om uw post zelfstandig te beheren, bv. door ontvangen post te beantwoorden per brief of e-mail, te telefoneren en documenten te klasseren? Zo niet, om welke redenen?

Bent u in staat om zelfstandig naar het postkantoor te gaan om uw post af te halen (met inbegrip van de verplaatsing, het binnengaan van het gebouw, het aanspreken van een medewerker en het naar huis brengen van de post of het pakket? Zo niet, om welke redenen?

Gebruikt u een vaste telefoon, een mobiele telefoon of beide? Gebruikt u een toestel met fysieke toetsen of een touchscreen? Waarom hebt u voor dit toestel gekozen?

Bent u in staat om naar de arts, een winkel, de apotheek... te telefoneren met inbegrip van het opzoeken of vormen van het telefoonnummer en het voeren van het gesprek? Zo niet, om welke redenen?

Ondervindt u moeilijkheden bij het gebruik van een bankkaart, b.v. om geld af te halen, in winkels te betalen of bankverrichtingen uit te voeren? Zo ja, om welke redenen?

Hoe voert u uw betalingen en bankverrichtingen uit, bijvoorbeeld via pc- of mobiel bankieren of met papieren overschrijvingen? Waarom hebt u voor deze werkwijze gekozen?

Ondervindt u moeilijkheden bij het betalen of opvolgen van uw facturen? Zo ja, om welke redenen?

Hoe betaalt u uw aankopen in een winkel, bijvoorbeeld met een bankkaart, via een mobiele betaalapp of contant? Waarom kiest u voor deze betaalwijze?

Ondervindt u moeilijkheden om met contant geld, zoals biljetten of munten, te betalen? Zo ja, om welke redenen?

Ondervindt u moeilijkheden bij het beheren van uw budget? Zo ja, waarom?

Hoe organiseert en bewaart u uw administratieve klassemment: op papier, digitaal of op beide manieren? Waarom hebt u voor deze werkwijze gekozen?

Ondervindt u moeilijkheden bij het gebruik van een computer, laptop of tablet, bijvoorbeeld bij het aan- en uitzetten, het navigeren door programma's of het leren gebruiken van nieuwe toepassingen? Zo ja, om welke redenen?

Hebt u voor het gebruik van een computer, laptop of tablet technische hulpmiddelen nodig, zoals een joystick of aangepaste software, of hebt u hulp van een andere persoon nodig? Zo ja, kunt u deze hulpmiddelen of hulp toelichten?

Ondervindt u moeilijkheden om u thuis, op straat of op een openbare plaats te verplaatsen, bijvoorbeeld bij het nemen van trappen, het overbruggen van hoogteverschillen of het vermijden van obstakels? Zo ja, kunt u deze moeilijkheden toelichten?

Hebt u hulp van een andere persoon nodig om u te verplaatsen? Zo ja, welke hulp wordt u geboden?

Gebruikt u één of twee wandelstokken of krukken? Zo ja, gebruikt u deze alleen buitenshuis of zowel binnen- als buitenshuis?

Gebruikt u een rolstoel? Zo ja, gebruikt u die occasioneel of permanent, binnen- en/of buitenshuis...?

Draagt u ten gevolge van uw ongeval een prothese of orthese? Zo ja, welke?

Ondervindt u moeilijkheden bij het dragen of gebruiken van deze prothese of orthese? Zo ja, welke moeilijkheden?

Maakt u gebruik van het openbaar vervoer, zoals metro, tram, bus of trein?

Wanneer u het openbaar vervoer neemt, ondervindt u moeilijkheden om de halte of het station te bereiken? Zo ja, om welke redenen?

Wanneer u het openbaar vervoer neemt, ondervindt u moeilijkheden om een vervoerbewijs te kopen of te gebruiken? Zo ja, om welke redenen?

Wanneer u het openbaar vervoer neemt, ondervindt u moeilijkheden om in of uit een bus, tram of trein te stappen of om tijdens de rit plaats te nemen? Zo ja, om welke redenen?

Ondervindt u moeilijkheden bij het besturen van uw voertuig bijvoorbeeld om in en uit te stappen, te schakelen, de richtingaanwijzers of ruitenwissers te bedienen,

manoeuvres uit te voeren of een garage of parkeerplaats in en uit te rijden? Zo ja, om welke redenen?

Hebt u ten gevolge van uw ongeval van voertuig moeten veranderen of uw voertuig moeten laten aanpassen? Zo ja, waarom en welke aanpassingen waren nodig?

Doet u voor uw verplaatsingen een beroep op een gespecialiseerde vervoersdienst of andere externe hulp, of hebt u dat sinds uw ongeval moeten doen? Zo ja, welke dienst of hulp gebruikt u en gedurende welke periode?

Doet u een beroep op een taxi?

Ondervindt u moeilijkheden om een taxi te reserveren (het nummer kennen en vormen, uw adres of de plaats waar de taxi u moet ophalen doorgeven, betalen en de ritprijs controleren...)? Zo ja, waarom?

Ondervindt u andere moeilijkheden bij het gebruik van een taxi of gespecialiseerde vervoersdienst, bijvoorbeeld wat betreft toegankelijkheid, uurregeling of communicatie met de bestuurder? Zo ja, welke?

Bent u in staat om met een onverwachte situatie om te gaan wanneer een taxi, bus of andere vervoersdienst vertraging heeft of niet komt opdagen, bijvoorbeeld door een

alternatieve oplossing te zoeken, u te oriënteren of iemand te bellen? Zo niet, kunt u de moeilijkheden toelichten?

Als u op een openbare plaats uw evenwicht verliest, kunt u dan zelfstandig weer rechtstaan? Zo niet, om welke redenen?

Als u thuis uw evenwicht verliest, kunt u dan zelfstandig weer rechtstaan? Zo niet, om welke redenen?

Als u op het werk uw evenwicht verliest, kunt u dan zelfstandig weer rechtstaan? Zo niet, om welke redenen?

Als u een gebouw moet evacueren, bijvoorbeeld bij brand, kunt u dit dan zelfstandig? Zo niet, welke moeilijkheden ondervindt u?

Bent u in staat om uzelf in veiligheid te brengen en vluchten wanneer er gevaar dreigt? Zo niet, om welke redenen?

Hebt u reeds een dergelijke gevaarlijke of onverwachte situatie meegemaakt? Zo ja, kunt u toelichten wat er is gebeurd en welke moeilijkheden u daarbij hebt ondervonden?

2.2. ALLEDAAGSE HUISHOUDELIJKE TAKEN

Woont u alleen? Zo niet, met hoeveel personen woont u samen en wat zijn hun leeftijden?

Bent u in staat om meubels en voorwerpen af te stoffen? Zo niet, om welke redenen?

Bent u in staat om de vloeren van uw woning schoon te maken bijvoorbeeld met een dweil of vloertrekker, of hebt u daarbij hulp van een andere persoon nodig? Kunt u eventuele moeilijkheden toelichten?

Ondervindt u moeilijkheden om een emmer met water te vullen (de kraan openen, de emmer in de gootsteen plaatsen, de kraan sluiten) en om een volle emmer water te dragen? Zo ja, welke?

Ondervindt u moeilijkheden bij het stofzuigen, bijvoorbeeld om de stofzuiger aan te sluiten, te gebruiken, te dragen of de stofzak en filters te vervangen? Zo ja, welke?

Bent u in staat om schoonmaakproducten te dragen (zoals een volle fles schoonmaakmiddel, een doos waspoeder...) en ze te hanteren (ze uit de kast nemen, de fles of doos waspoeder openen en het product in de emmer, wasmachine of gootsteen gieten...)? Zo niet, om welke redenen?

Bent u in staat om een pak van zes flessen water van 1,5 liter te dragen? Zo niet, om welke redenen?

Bent u in staat om met de hand af te wassen, bijvoorbeeld het servies vast te nemen, schoon te maken, af te spoelen, af te drogen en op te bergen? Zo niet, om welke redenen?

Bent u in staat om een spons, vaatdoek of dweil uit te wringen? Zo niet, om welke redenen?

Bent u in staat om een vaatwasser te vullen en leeg te maken (het servies dragen en in de vaatwasser plaatsen, vaatwasmiddel toevoegen, het servies eruit halen en in de kasten plaatsen)? Zo niet, om welke redenen?

Bent u in staat om het servies op te bergen? Zo niet, om welke redenen?

Bent u in staat om zelfstandig boodschappen te doen, met inbegrip van het bepalen wat u nodig hebt, een boodschappenlijst maken, naar de winkel gaan, de producten nemen, betalen, de kassabon controleren, de boodschappen naar huis brengen en opbergen? Hebt u hierbij hulp nodig? Zo ja, welke?

Ondervindt u moeilijkheden bij het doen van de was, bijvoorbeeld om het wasgoed naar de wasmachine te brengen, de machine te bedienen, het wasgoed eruit te halen, te drogen, op te vouwen en op te bergen? Zo ja, welke?

Ondervindt u moeilijkheden om kleding of ander wasgoed met de hand te wassen? Zo ja, om welke redenen?

Bent u in staat om uw ramen te wassen? Zo niet, om welke redenen? Hebt u bijvoorbeeld moeilijkheden om een emmer te vullen en te dragen, op een ladder te staan of bepaalde delen van het raam te bereiken?

Ondervindt u moeilijkheden om het bad of de douche schoon te maken? Zo ja, om welke redenen?

Ondervindt u moeilijkheden om uw bed op te maken? Zo ja, om welke redenen?

Ondervindt u moeilijkheden om de lakens of het beddengoed te vervangen? Zo ja, om welke redenen?

Bent u in staat om uw afval te sorteren? Zo niet, om welke redenen?

Bent u in staat om het afval buiten te zetten (de vuilniszak dragen, de sluitlinten hanteren om hem dicht te maken en hem op de dag van ophaling aan de straat zetten)? Zo niet, om welke redenen?

Bent u in staat om de auto te wassen en te stofzuigen? Zo niet, om welke redenen?

Kookt u zelf, gebruikt u kant-en-klare maaltijden of doet u een beroep op een externe firma die maaltijden levert? Waarom deze keuze?

Ondervindt u moeilijkheden bij het koken, bijvoorbeeld om maaltijden te plannen, ingrediënten te nemen, groenten te snijden of te schillen, in een kookpot te roeren, gerechten te kruiden of te proeven? Zo ja, welke?

Ondervindt u moeilijkheden om een recept te lezen, te begrijpen en uit te voeren? Zo ja, om welke redenen?

Bent u in staat om voor uzelf een boterham of een kom ontbijtgranen klaar te maken? Zo niet, kunt u de ondervonden moeilijkheden toelichten?

Bent u in staat om knoflook, een ui of een sjalot te schillen en te snijden? Zo niet, welke moeilijkheden ondervindt u?

Bent u in staat om fruit te schillen of te pellen, bijvoorbeeld een appel, banaan, mandarijn of sinaasappel? Zo niet, welke moeilijkheden ondervindt u?

Ondervindt u moeilijkheden om fruit te eten (mandarijn, banaan, appel)? Zo ja, om welke redenen?

Ondervindt u moeilijkheden om een cake, pannenkoeken of cupcakes te bereiden? Zo ja, om welke redenen?

Bent u in staat om een kookpot met bijvoorbeeld pasta of groenten veilig af te gieten? Zo niet, welke moeilijkheden ondervindt u?

Bent u in staat om de tafel te dekken en nadien af te ruimen ? Zo niet, om welke redenen?

Bent u in staat om een oven of microgolfoven veilig te gebruiken, bijvoorbeeld een gerecht voor te bereiden, het juiste programma te kiezen en een warme schaal uit het toestel te halen? Zo niet, om welke redenen?

Gebruikt u een gasfornuis, elektrisch fornuis of inductiekookplaat? Om welke redenen?

Bent u in staat om uw kookplaat zelfstandig en veilig te gebruiken? Zo niet, welke moeilijkheden ondervindt u?

Kunt u een ei, een steak, pasta enz. bereiden? Zo niet, om welke redenen?

Kunt u een fles water of fruitsap en een drankkarton melk openen? Zo niet, om welke redenen?

Kunt u voor uzelf een glas water of fruitsap/wijn inschenken? Zo niet, om welke redenen?

Indien van toepassing: bent u in staat om een fles wijn te ontkurken en uit te schenken? Zo niet, om welke redenen?

Kunt u een conservenblik openen? Zo niet, om welke redenen?

Kunt u een pot appelmoes openen? Zo niet, om welke redenen?

Kunt u een drankblikje openen? Zo niet, om welke redenen?

Bent u in staat om een pak koekjes, een zak snoep of de verpakking van een chocoladereep te openen? Kunt u de verpakking nadien opnieuw sluiten en wegzetten?

Hebt u ten gevolge van uw ongeval uw voeding moeten aanpassen of een speciaal dieet moeten volgen? Zo ja, kunt u de aard van deze aanpassing en de duur ervan toelichten?

Ondervindt u moeilijkheden bij het gebruik van een lepel, vork of mes?

Ondervindt u moeilijkheden bij het eten (o.a. vlees snijden, met de vork in voedingsmiddelen prikken...) of bij het slikken?

Ondervindt u moeilijkheden om een glas vast te nemen, naar uw mond te brengen en te slikken?

Ondervindt u moeilijkheden bij het strijken? Zo ja, om welke redenen?

Ondervindt u moeilijkheden om uw schoenen te poetsen? Zo ja, om welke redenen?

Ondervindt u moeilijkheden om zoekgeraakte voorwerpen terug te vinden, bijvoorbeeld sleutels, kledingstukken of andere dagelijkse voorwerpen? Zo ja, om welke redenen?

2.3. ONDERHOUD VAN DE TUIN EN KLEINE KLUSJES

Kunt u uw tuin zelfstandig onderhouden en kleine klusjes uitvoeren? Zo niet, welke moeilijkheden ondervindt u?

Hebt u planten binnen en/of buiten uw woning? Zo ja, waar bevinden deze zich en hoeveel zijn het er ongeveer?

Ondervindt u moeilijkheden om uw gazon te maaien? Zo ja, om welke redenen?

Hebt u ten gevolge van uw ongeval een andere grasmaaier moeten aanschaffen of uw manier van maaien moeten aanpassen? Zo ja, waarom?

Bent u in staat om hagen, bomen of struiken te snoeien? Zo niet, om welke redenen?

Ondervindt u moeilijkheden om uw planten water te geven?

Ondervindt u moeilijkheden om uw tuin te wieden of uw oprit te onderhouden? Zo ja, om welke redenen?

Bent u in staat om nieuwe planten, bloemen of struiken aan te planten? Zo niet, om welke redenen?

Ondervindt u moeilijkheden om een lege of gevulde kruiwagen te duwen? Zo ja, om welke redenen?

Ondervindt u moeilijkheden om uw planten water te geven? Zo ja, om welke redenen?

Ondervindt u moeilijkheden bij het gebruik van tuingereedschap, zoals een spade, hark, schop of elektrische schroefmachine? Zo ja, om welke redenen?

Ondervindt u moeilijkheden om het tuingereedschap schoon te maken en op te bergen? Zo ja, om welke redenen?

Ondervindt u moeilijkheden om kleine onderhouds- of herstellingswerken in of rond de woning uit te voeren, bijvoorbeeld een lamp vervangen, een kader ophangen of een afvoer ontstoppen? Zo ja, om welke redenen?

3. VRAGEN OVER UW BEROEPSACTIVITEIT

Wat is uw beroep? Werkte u vóór het ongeval voltijds of deeltijds?

Hebt u ten gevolge van uw ongeval van functie of beroep moeten veranderen? Zo ja, kunt u deze verandering toelichten?

Hebt u ten gevolge van uw ongeval uw arbeidstijd moeten verminderen? Zo ja, kunt u dit toelichten?

Moet u in het kader van uw beroep professionele verplaatsingen maken die geen gewone woon-werkverplaatsingen zijn? Zo ja, welke?

Moet u tijdens uw werk zware voorwerpen dragen, bijvoorbeeld emmers, kratten, zakken beton of potgrond? Zo ja, ondervindt u daarbij moeilijkheden en welke?

Moet u voor uw werk machines of voertuigen besturen, bijvoorbeeld een kraan, tractor of graafmachine? Zo ja, ondervindt u daarbij moeilijkheden? Welke?

Moet u een lift gebruiken om uw werkplek te bereiken? Zo ja, ondervindt u moeilijkheden bij het gebruik ervan?

Hebben de moeilijkheden die u ondervindt bij het verplaatsen een invloed gehad op uw werk of op uw vermogen om opnieuw werk te vinden? Zo ja, op welke manier?

Heeft het dragen van een prothese of orthese invloed gehad op uw werk of op uw vermogen om opnieuw werk te vinden? Zo ja, kunt u dit toelichten?

Ondervindt u tijdens uw werk moeilijkheden bij het gebruik van een computer, toetsenbord of muis of bij het maken van documenten en presentaties? Zo ja, om welke redenen?

Bent u in staat om kantoorhandelingen uit te voeren, zoals nieten, een perforator of een schaar gebruiken? Zo niet, om welke redenen?

Hoe maakt u notities tijdens bijvoorbeeld vergaderingen of afspraken: op papier, op een computer, op een tablet of op een andere manier? Waarom hebt u voor deze werkwijze gekozen?

Ondervindt u moeilijkheden om instructies, opdrachten of taken te begrijpen? Zo ja, hebben deze moeilijkheden betrekking op het begrijpen, plannen of uitvoeren ervan?

Ondervindt u moeilijkheden om deel te nemen aan een vergadering met meer dan twee personen (wat inhoudt dat u gelijktijdige gesprekken en soms verschillende redeneringen kunt volgen)? Zo ja, om welke redenen?

Ondervindt u moeilijkheden bij het geven van presentaties (de presentatie voorbereiden, het materiaal installeren, in het openbaar spreken, vragen beantwoorden)? Zo ja, om welke redenen?

4. VRAGEN OVER UW VRIJE TIJD EN SOCIALE ACTIVITEITEN

Welke hobby's of sportactiviteiten beoefende u vóór het ongeval en hoe vaak?

Kunt u deze hobby's of sportactiviteiten nog steeds beoefenen? Zo niet, of indien u hierbij moeilijkheden ondervindt, kunt u deze toelichten?

Had u vóór het ongeval een abonnement of lidmaatschap voor een of meer van deze activiteiten? Is hierin sinds het ongeval iets veranderd?

Ondervindt u moeilijkheden om vrienden, familie... bij u thuis te ontvangen? Zo ja, wat maakt dit moeilijk, bijvoorbeeld lawaai, vermoeidheid, problemen om gesprekken te volgen of ongemak door de reacties van anderen?

Ondervindt u moeilijkheden om culturele activiteiten of uitstappen te plannen en eraan deel te nemen, bijvoorbeeld een activiteit zoeken, deze organiseren, ernaartoe gaan en ervan genieten? Zo ja, welke?

Ondervindt u moeilijkheden om andere uitstappen te doen (naar een restaurant, bij vrienden...)? Zo ja, om welke redenen?

Ondervindt u moeilijkheden om een bestelling te plaatsen, bv. in een restaurant of café? Zo ja, om welke redenen?

Ondervindt u moeilijkheden om te lezen, bijvoorbeeld een boek, krant of tijdschrift? Zo ja, om welke redenen?

5. VRAGEN OVER UW ZELFZORG EN UW MOGELIJKHEID OM VOOR UW GEZIN TE ZORGEN

5.1. VRAGEN OVER UW ZELFZORG

Ondervindt u tijdens de maaltijden moeilijkheden bij het eten, bijvoorbeeld om vlees te snijden, voedsel met een vork vast te nemen, het naar uw mond te brengen, te kauwen of te slikken? Zo ja, welke?

Ondervindt u moeilijkheden bij het drinken, bijvoorbeeld om een glas te vullen, vast te nemen, naar uw mond te brengen en te drinken? Zo ja, kunt u de moeilijkheid/moeilijkheden toelichten?

Ondervindt u moeilijkheden om in slaap te vallen of door te slapen? Zo ja, om welke redenen?

Hebt u ten gevolge van het ongeval uw bed of beddengoed moeten aanpassen? Kunt u deze veranderingen toelichten?

Als uw deken 's nachts van u afglijdt, kunt u het dan zelfstandig weer over u heen trekken? Zo niet, hebt u hulp nodig en waarom?

Bent u in staat om uw medicatie zelfstandig te beheren, bijvoorbeeld de juiste geneesmiddelen op het juiste tijdstip en in de juiste dosis in te nemen? Zo niet, om welke redenen?

Ondervindt u moeilijkheden om een bad te nemen, bijvoorbeeld om over de badrand te stappen, te gaan zitten of liggen, u te wassen en weer recht te komen? Zo ja, welke?

Ondervindt u moeilijkheden om te douchen, bijvoorbeeld om in de douche te stappen, rechtop te blijven staan, de kraan te bedienen en u te wassen? Zo ja, welke?

Kunt u zich zelfstandig aan de wastafel wassen? Zo niet, welke moeilijkheden ondervindt u?

Gebruikt u douchegel, waslotion of zeep? Om welke redenen?

Wast u uw haar onder de douche, in bad of op een andere manier? Waarom kiest u voor deze manier?

Ondervindt u moeilijkheden om uw haar te wassen? Zo ja, welke?

Knipt u uw haar zelf? Zo ja, ondervindt u moeilijkheden om dit te doen? Wat zijn de redenen voor deze moeilijkheden?

Ondervindt u moeilijkheden om uw haar te borstelen, kammen of drogen? Zo ja, om welke redenen?

Gebruikt u een manuele of elektrische tandenborstel? Om welke redenen?

Ondervindt u moeilijkheden bij het tandenpoetsen, bijvoorbeeld om de tandpasta te openen, tandpasta op de tandenborstel te doen, uw tanden te poetsen, uw mond te spoelen en uw mond af te vegen? Zo ja, om welke redenen?

Ondervindt u moeilijkheden om uw nagels te knippen/vijlen? Zo ja, om welke redenen? Hebt u zich daarbij al verwond?

Hebt u ten gevolge van het ongeval uw verzorgingsproducten gewijzigd (zeep, douchegel, hydraterende crème...)? Zo ja, welke en waarom?

Als u contactlenzen draagt, ondervindt u moeilijkheden om ze in te zetten en uit te nemen? Zo ja, kunt u dit toelichten?

Ondervindt u moeilijkheden om u aan en uit te kleden of om uw schoenen aan te trekken? Zo ja, om welke redenen?

Hebt u ten gevolge van het ongeval uw kleding of garderobe moeten aanpassen? Zo ja, welke veranderingen?

Zijn er kledingstukken die u niet meer kunt dragen? Zo ja, welke en waarom ?

Welk type schoenen draagt u het liefst of vindt u het meest comfortabel? Waarom?

Hebt u ten gevolge van het ongeval andere of vaker nieuwe schoenen nodig? Zo ja, kunt u toelichten waarom?

Bent u in staat om de knopen van uw hemden en broeken zelfstandig vast en los te maken? Zo niet, om welke redenen?

Ondervindt u moeilijkheden om een trui, jas... aan en uit te trekken? Zo ja, om welke redenen?

Ondervindt u moeilijkheden om de ritssluiting van een jas, broek of trui te openen of te sluiten? Zo ja, welke ?

Ondervindt u moeilijkheden om een sjaal of muts aan te doen of af te nemen? Zo ja, welke? Als uw muts of sjaal afvalt, kunt u deze dan zelfstandig weer aandoen?

Ondervindt u moeilijkheden om naar het toilet te gaan , met inbegrip van het uitkleden, reinigen en weer aankleden? Zo ja, welke?

Hebt u problemen met incontinentie?

Draagt u luiers of andere beschermingsmiddelen? Zo ja, welke en om welke redenen?

Past u zelfkatheterisatie toe? Zo ja, hoe vaak en ondervindt u daarbij moeilijkheden?

Ondervindt u ten gevolge van incontinentie of katheterisatie moeilijkheden om aan vrijetijdsactiviteiten deel te nemen? Zo ja, welke?

Ondervindt u ten gevolge van incontinentie of katheterisatie moeilijkheden om vrienden of familie te bezoeken? Zo ja, welke?

Als u in een gevaarlijke situatie terechtkomt, bent u dan in staat om zelfstandig hulp in te roepen of de hulpdiensten te bellen? Zo niet, om welke redenen?

Hebt u reeds een dergelijke situatie al meegemaakt? Kunt u meer uitleg geven?

Heeft het ongeval tot gevolg dat u bepaalde soorten schoenen, bijvoorbeeld geklede schoenen, sneakers of sandalen, niet meer kunt dragen? Zo ja, waarom?

Gebruikt u hulpmiddelen om uw haar te stylen, zoals krulspelden, een krultang of stijltang? Ondervindt u daarbij moeilijkheden? Zo ja, welke

Kleurt u zelf uw haar? Zo ja, ondervindt u daarbij sinds het ongeval moeilijkheden? Kunt u deze toelichten?

Gebruikt u make-up? Zo ja, ondervindt u moeilijkheden bij het aanbrengen of verwijderen ervan? Kunt u deze moeilijkheden toelichten?

Hebt u sinds het ongeval uw make-up of de manier waarop u make-up aanbrengt moeten aanpassen? Zo ja, kunt u toelichten welke aanpassingen nodig waren en waarom?

Als u lichaamshaar verwijdert, welke methode gebruikt u daarvoor (bijvoorbeeld scheren, epileren of waxen)?

Ondervindt u sinds het ongeval moeilijkheden bij het verwijderen van lichaamshaar? Zo ja, kunt u deze moeilijkheden toelichten?

Draagt u juwelen (*ring, halsketting, oorbellen...*)? Zo ja, ondervindt u moeilijkheden om ze aan of uit te doen of om ze te dragen?

Gebruikt u menstruatieproducten, zoals maandverband, tampons of andere producten? Zo ja, ondervindt u moeilijkheden om deze zelfstandig te gebruiken of te vervangen? Kunt u deze moeilijkheden toelichten?

Ondervindt u moeilijkheden om een beha aan of uit te doen of te sluiten? Zo ja, kunt u deze moeilijkheden toelichten?

5.2. ZORG VOOR UW GEZIN

Welke taal gebruikt u thuis (Frans, Nederlands, Duits, Engels...)?

Hebt u kinderen of kleinkinderen? Zo ja, hoeveel en wat zijn hun leeftijden?

Ondervindt u ten gevolge van uw ongeval moeilijkheden om voor uw kinderen of kleinkinderen te zorgen? Zo ja, welke?

Bent u in staat om uw kinderen of kleinkinderen op te tillen of in uw armen te dragen? Zo niet, welke moeilijkheden ondervindt u?

Ondervindt u moeilijkheden om uw kinderen of kleinkinderen in bad of onder de douche te helpen? Zo ja, welke?

Ondervindt u moeilijkheden om met uw kinderen of kleinkinderen te spelen of andere activiteiten met hen te doen? Zo ja, welke?

Ondervindt u moeilijkheden om voor uw kinderen/kleinkinderen te zorgen (bv. hen eten geven, toezicht houden, hen vervoeren...)? Zo ja, om welke redenen?

Ondervindt u moeilijkheden om uw kinderen te helpen bij huiswerk of andere schooltaken? Zo ja, welke?

Ondervindt u moeilijkheden om deel te nemen aan schoolactiviteiten van uw kind of kinderen, bijvoorbeeld oudercontacten, schoolfeesten of andere activiteiten? Zo ja, welke?

Als uw kind of een van uw kinderen verhuist, bent u dan in staat om daarbij te helpen? Zo niet, om welke redenen?

Ondervindt u moeilijkheden om cadeaus of andere aankopen voor uw kinderen of kleinkinderen te doen, bijvoorbeeld voor een verjaardag, Sinterklaas of andere gelegenheden? Zo ja, welke?

Ondervindt u moeilijkheden om uw kinderen of kleinkinderen bij u thuis te ontvangen, bijvoorbeeld voor een bezoek, overnachting, verjaardag of familiefeest? Zo ja, kunt u deze moeilijkheden toelichten?

**6. VRAGEN MET BETREKKING TOT DE GEVOLGEN VOOR RELATIES MET ANDEREN, MET
INBEGRIIP VAN AFFECTIEVE EN SEKSUELE RELATIES**

Hebt u een relatie of bent u getrouwd?

Hebt u moeilijkheden om een partner te ontmoeten? Zo ja, kunt u de redenen toelichten?

Heeft uw ongeval u verhinderd een partnerrelatie te onderhouden (gesprekken met z'n tweeën, samen uitgaan...)?

Heeft uw ongeval u verhinderd seksuele betrekkingen te hebben? Zo ja, gedurende welke periode?

Ondervindt u fysieke moeilijkheden tijdens seksuele activiteiten, bijvoorbeeld pijn, verminderd libido of andere lichamelijke beperkingen? Zo ja, kunt u deze toelichten?

Ondervindt u of uw partner psychologische of emotionele moeilijkheden in verband met seksuele intimiteit? Zo ja, kunt u deze toelichten?

Hebt u deze moeilijkheden met uw partner kunnen bespreken?

Hebt u voor deze moeilijkheden een arts, psycholoog of andere therapeut geraadpleegd? Zo ja, sinds wanneer en hoe vaak?

Ondervindt u moeilijkheden bij het gebruik van een anticonceptiemiddel?

Hebt u moeilijkheden om bij uw partner een condoom aan te brengen?

*

*

*

Ingevuld op.....

Voornaam :

Naam :

Handtekening