

# Dossier ou nom : \_\_\_\_\_

Date : \_\_\_\_\_

ENCERCLER :      pré-livraison                  versus                  post-livraison

## QUESTIONNAIRE DE RÉINTÉGRATION À LA VIE NORMALE (Version de recherché)

Veillez encercler la réponse correspondant le mieux à votre situation personnelle habituelle incluant l'utilisation d'un fauteuil roulant, autres équipements ou ressources s'il y a lieu.  
(Vous référer à votre fonctionnement dans les deux dernières semaines).

	Oui	Partiellement	Non	N/A
1. Je me déplace autant que je le veux dans mon logement	0	1	2	--
2. Je me déplace autant que je le veux dans mon entourage (magasins, banque, etc.)	0	1	2	--
3. Je suis apte à voyager à l'extérieur de la ville autant que je le désire	0	1	2	--
4. Je suis satisfait(e) de la façon dont mes soins personnels sont accomplis (m'habiller, me laver, me nourrir)	0	1	2	--
5. La plupart de mes journées sont consacrées à une activité qui m'est nécessaire ou importante (du ménage, du bénévolat, des études, un emploi)	0	1	2	--
6. Je participe aux activités récréatives selon mon désir (passe-temps, sports, artisanat, lectures, télévision, jeux, ordinateur, etc.)	0	1	2	--
7. Je participe aux activités sociales autant que je le veux (avec la famille, des amis ou des relations/amis de travail)	0	1	2	--
8. Dans le milieu familial, je maintiens un rôle qui répond à mes besoins et les besoins des membres de ma famille (« famille » se rapporte aux gens avec qui vous vivez ou n'habitez pas mais que vous voyez de façon régulière)	0	1	2	--
9. En général, je me sens à l'aise dans mes relations personnelles	0	1	2	--
10. En général, je me sens à mon aise quand je suis en compagnie des autres	0	1	2	--
11. Je sens que je peux faire face aux épreuves de la vie quand elles se déclarent	0	1	2	--

Commentaires :

---

---

---

---

---

---

---

---