

Questionnaire patient



Identités

Nom :

Prénom :

Age :

Adresse :

Ressource de vie :

Déficience/incapacité :

Niveau d'étude :

Situation familiale :

La rééducation

Pour votre.....(pathologie) que faite vous ? Ou le faite vous ?

Qu'est qui est mis en place pour améliorer votre mobilité ? Ou que pourrait on mettre en place pour améliorer cette mobilité ?

Utilité et conséquence de ces apport de matériel.

Le rééducateur

Qui effectue la rééducation ? Quelle est sa formation ?

Place de la personne dans la société

Effectuez-vous les même action que les autres ? Vous à t'on remplacé pour certain rôle ?

Vous sentez vous intégrées différemment par rapport aux autres ? Changement entre avant et après la survenue de la pathologie ?

Le regard sur le handicap

Comment vous sentez-vous avec votre pathologie ?

Que vous apporte votre handicap ?

Au voisin : Etes vous allez revoir ? Comment le trouvez-vous ?