

Je reste ACTIF

HABITUDE DE VIE

Avez-vous une activité physique ?

- Régulièrement Occasionnellement Rarement Jamais

Mangez-vous de la viande ?

- Au quotidien Régulièrement Hebdomadaire

Combien de repas prenez-vous par jour ?

.....

Grignotez-vous entre les repas ?

- OUI NON

Mangez-vous des fruits et légumes chaque jour ?

- OUI NON



LIEU DE VIE

Vivez-vous seul(e) ?

- OUI NON

Votre logement est-il adapté à vos besoins ?

- OUI NON

Votre logement a-t-il des escaliers ?

- OUI NON

Êtes-vous propriétaire d'un logement ?

- OUI NON

AUTOGESTION

Conduisez-vous ?

- OUI NON

Si oui, à quelle fréquence ?

- Quotidiennement Hebdomadairement Mensuellement

Si oui, rencontrez-vous des difficultés ?

- Un Peu Beaucoup Pas du tout

Comment trouvez-vous les démarches administratives ?

- Simple Moyen Compliqué

Prenez-vous des vacances hors de votre ville ?

- Jamais Parfois Souvent

Lien avec les institutions

Avez-vous déjà appelé les services d'urgence depuis que vous êtes à la retraite ?

- Police Pompiers Samu

Bénéficiez-vous d'un service à domicile ?

- Par un proche Par une entreprise
 Par un service public

Suivez-vous un traitement médical ?

- OUI NON

Si oui, à quelle fréquence ?

- Régulièrement Occasionnellement
 Ponctuellement

Si oui, le prenez-vous vous-même ?

- OUI NON

Entourage

Avez-vous un animal de compagnie ?

- OUI NON

Si, oui quel animal ?

- Chien Chat Autres

Avez-vous une activité associative ?

- OUI NON

Quelles sont vos relations sociales les plus importantes ?

- Famille Amis Autres