QUESTIONNAIRE SUR LA QUALITÉ DE VIE DES PERSONNES ÂGÉES (OPQOL-35)

Nous aimerions vous interroger sur votre qualité de vie:

Aujourd'hui, en ce qui concerne votre qualité de vie:

Veuillez indiquer sur l'échelle ci-dessous, comment vous évaluez en ce moment votre qualité de vie

- Très mauvaise qualité de vie
- Excellente qualité de vie

Veuillez choisir une seule proposition de réponse par ligne. Il n'y a ni réponses justes ni réponses fausses. Veuillez choisir la réponse qui correspond le mieux à ce que vous ressentez.

1. Considérant les aspects positifs et négatifs de votre vie, comment décririez-vous votre qualité de vie dans son ensemble?

   O Très bonne
   O Bonne
   O Acceptable
   O Mauvaise
   O Très mauvaise

Dans l'ensemble, votre qualité de vie est:

2. Veuillez indiquer le degré d'accord qui correspond au mieux à ce que vous ressentez. Choisissez une seule proposition de réponse par ligne

**La vie en général**

| (1) Dans l'ensemble, je suis satisfait(e) de ma vie | Tout à fait d'accord | D'accord | Ni d'accord, ni pas d'accord | Pas d'accord | Pas du tout d'accord |
|---------------------------------------------------|------------------|---------|----------------------------|-------------|---------------------|
| O                                                  | O                | O       | O                          | O           | O                   |

| (2) Je suis heureux-se la plupart du temps          |                   |         |                            |             |                     |
|---------------------------------------------------|------------------|---------|----------------------------|-------------|---------------------|
| O                                                  | O                | O       | O                          | O           | O                   |

| (3) Je me réjouis de ce que la vie peut m'offrir   |                   |         |                            |             |                     |
|---------------------------------------------------|------------------|---------|----------------------------|-------------|---------------------|
| O                                                  | O                | O       | O                          | O           | O                   |

| (4) La vie me déprime                              |                   |         |                            |             |                     |
|---------------------------------------------------|------------------|---------|----------------------------|-------------|---------------------|
| O                                                  | O                | O       | O                          | O           | O                   |
| Q   | Description                                                                 | Tout à fait d'accord | D'accord | Ni d'accord, ni pas d'accord | Pas d'accord | Pas du tout d'accord |
|-----|------------------------------------------------------------------------------|----------------------|----------|-----------------------------|--------------|----------------------|
| (5) | Physiquement, j'ai beaucoup d'énergie                                        | O                    | O        | O                           | O            | O                    |
| (6) | La douleur affecte mon bien être                                             | O                    | O        | O                           | O            | O                    |
| (7) | Mon état de santé m'empêche de m'occuper de moi ou de mon foyer             | O                    | O        | O                           | O            | O                    |
| (8) | Je suis suffisamment en bonne santé pour sortir de chez moi                  | O                    | O        | O                           | O            | O                    |
| (9) | Ma famille, mes amis ou mes voisins m'aideraient en cas de besoin            | O                    | O        | O                           | O            | O                    |
| (10)| J'aimerais plus de compagnie ou de contacts avec d’autres personnes         | O                    | O        | O                           | O            | O                    |
| (11)| J'ai quelqu'un qui me donne de l'amour et de l'affection                     | O                    | O        | O                           | O            | O                    |
| (12)| J'aimerais être plus entouré-e pour apprécier la vie                        | O                    | O        | O                           | O            | O                    |
| (13)| Mes enfants sont proches de moi, c'est important (Si pas d'enfants, proposez neveux ou nièces ou autres personnes plus jeunes et proches) | O                    | O        | O                           | O            | O                    |
| (14)| J'ai des activités sociales et des loisirs qui me plaisent                   | O                    | O        | O                           | O            | O                    |
| (15)| J'essaie de continuer à être actif-ve                                        | O                    | O        | O                           | O            | O                    |
| (16)| Je poursuis des activités bénévoles ou rémunérées qui donnent un sens à ma vie | O                    | O        | O                           | O            | O                    |
### Indépendance, maîtrise de sa vie et liberté

|                       | Tout à fait d'accord | D'accord | Ni d'accord, ni pas d'accord | Pas d'accord | Pas du tout d'accord |
|-----------------------|----------------------|---------|-------------------------------|-------------|----------------------|
| (17) Je suis suffisamment en bonne santé pour être indépendant-e | O         | O       | O                             | O           | O                    |
| (18) J'éprouve du plaisir à ce que je fais              | O         | O       | O                             | O           | O                    |
| (19) Le coût de la vie par rapport à mes revenus réduit mon niveau de vie | O         | O       | O                             | O           | O                    |
| (20) Je maîtrise bien les éléments importants de ma vie | O         | O       | O                             | O           | O                    |
| (21) J'ai des responsabilités envers d'autres qui restreignent mes activités sociales ou mes loisirs | O         | O       | O                             | O           | O                    |

### Domicile et voisinage

|                       | Tout à fait d'accord | D'accord | Ni d'accord, ni pas d'accord | Pas d'accord | Pas du tout d'accord |
|-----------------------|----------------------|---------|-------------------------------|-------------|----------------------|
| (22) Je me sens en sécurité où je vis              | O         | O       | O                             | O           | O                    |
| (23) Les infrastructures, les commerces et les services locaux sont généralement bons. | O         | O       | O                             | O           | O                    |
| (24) J'ai du plaisir à être chez moi              | O         | O       | O                             | O           | O                    |
| (25) Je trouve mon voisinage sympathique           | O         | O       | O                             | O           | O                    |

### Le bien-être psychologique et émotionnel

|                       | Tout à fait d'accord | D'accord | Ni d'accord, ni pas d'accord | Pas d'accord | Pas du tout d'accord |
|-----------------------|----------------------|---------|-------------------------------|-------------|----------------------|
| (26) Je prends la vie comme elle vient et je fais au mieux | O         | O       | O                             | O           | O                    |
| (27) Je me sens chanceux-se par rapport à la plupart des gens | O         | O       | O                             | O           | O                    |
| (28) En général, je vois plutôt le bon côté des choses | O         | O       | O                             | O           | O                    |
| (29) Si mon état de santé devait limiter mes activités sociales et mes loisirs, je compenserais en trouvant d'autres activités | O         | O       | O                             | O           | O                    |
| Situation financière                                                                 | Tout à fait d'accord | D'accord | Ni d'accord, ni pas d'accord | Pas d'accord | Pas du tout d'accord |
|------------------------------------------------------------------------------------|----------------------|---------|-----------------------------|-------------|----------------------|
| (30) J'ai assez d'argent pour payer les factures du ménage                          | O                    | O       | O                           | O           | O                    |
| (31) J'ai assez d'argent pour payer l'entretien de mon logement ou de mon ménage    | O                    | O       | O                           | O           | O                    |
| (32) J'ai l'argent nécessaire pour acheter ce dont j'ai envie                       | O                    | O       | O                           | O           | O                    |
| (33) Je n'ai pas l'argent nécessaire pour faire ce qui me plairait                  | O                    | O       | O                           | O           | O                    |

| Culture et religion                                                                | Tout à fait d'accord | D'accord | Ni d'accord, ni pas d'accord | Pas d'accord | Pas du tout d'accord |
|------------------------------------------------------------------------------------|----------------------|---------|-----------------------------|-------------|----------------------|
| (34) La religion, la foi ou la philosophie sont importantes pour ma qualité de vie | O                    | O       | O                           | O           | O                    |
| (35) Assister à des événements religieux ou culturels est important pour ma qualité de vie | O                    | O       | O                           | O           | O                    |