

FORMULAIRE D'INFORMATION, DE CONSENTEMENT LIBRE ET ECLAIRE

Madame, Monsieur,

Tout d'abord, nous tenons à vous remercier pour votre participation à cette étude. Elle s'inscrit dans le cadre d'un mémoire réalisé à la Faculté de psychologie et sciences de l'éducation de l'Université Catholique de Louvain. Cette étude s'intéresse à votre capacité à accéder, comprendre, évaluer et appliquer une information en matière de santé.

Le vieillissement tend à se prolonger et risque de modifier la structure et le fonctionnement de notre société dans les décennies à venir. De plus, les adultes vieillissants présentent en moyenne plus de maladies chroniques. Ce questionnaire se focalise sur les modalités d'accès, de compréhension, d'évaluation et d'application d'une information en matière de santé.

Ce questionnaire est anonyme et les informations recueillies seront strictement confidentielles. Aucune information personnelle ne sera transmise à des personnes extérieures à cette recherche. Elle ne seront utilisées qu'à des fins de recherche.

Ce questionnaire dure environ 12 minutes. Prenez le temps de répondre tout en sachant qu'il y'a ni bonnes ni mauvaises réponses. Vous pouvez à tout moment, interrompre votre participation à ce questionnaire (bien que nous espérons que

vous irez au bout de celui-ci), et sans avoir à motiver votre décision ni à subir des préjudices de quelque nature que ce soit.

Les résultats de cette recherche, toujours anonymisés, seront diffusés à des fins scientifiques et en respectant les règles déontologiques de la communauté scientifique. En aucun cas, vous ne serez personnellement identifiable en tant que participant(e).

Pour toutes questions, informations complémentaires, volonté d'obtention des résultats et conclusions de cette étude, nous vous invitons à nous contacter :

Daesca Ima Djikeng ; mémorante (daesca.djikeng@student.uclouvain.be)

Stephan Van Den Broucke ; promoteur de l'étude
(stephan.vandenbroucke@uclouvain.be)

Stefan Arigoroaei ; co-prometteur de l'étude (stefan.agrigoroaei@uclouvain.be)

Nous vous remercions de votre précieuse collaboration.

En cochant la case « *J'accepte* », vous certifiez avoir lu et compris la nature et le but de cette recherche.

Vous donnez ainsi votre consentement libre et éclairé pour participer à cette recherche.

J'accepte

Je n'accepte pas

INFORMATIONS SOCIO-DEMOGRAPHIQUES

1. Sexe :

F

M

Autre :

2. Age :

3. Niveau d'étude :

Primaire

Secondaire 1^{er} degré (1^{ere} et 2^{ème} années)

Secondaire 2^{eme} degré (3^{ème} et 4^{ème} années)

Secondaire 3^{eme} degré (5^{ème} et 6^{ème} années)

Supérieur universitaire

Supérieur non universitaire

Autre :

4. Combien d'années d'études avez-vous réalisé jusqu'à maintenant ?

(Veuillez ne pas compter vos années en classes maternelles)

5. Statut matrimonial :

Marié(e)

Divorcé(e)

- Veuf(ve)
 Célibataire
 En couple/ Union des faits

6. Lieu d'habitation :

- Domicile
 Résidence
 Home
 Maison de repos et/ou de soins
 Autre :

7. Nombre de personnes avec qui vous partagez votre espace au quotidien :

8. D'une manière générale, comment évaluez-vous votre état de santé ?

- Pauvre
 Faible
 Bon
 Très bon
 Excellent

9. Souffrez-vous d'une maladie ou d'un problème de santé de longue durée ? Par problème à long terme, j'entends des problèmes qui ont duré, ou que vous pensez durer pendant 6 mois ou plus ?

Oui

Si oui, veuillez indiquer le nombre de ces maladies :

Non

10. Avez-vous déjà été formé(e) dans un domaine de la santé ?

Oui

Non

11. Avez-vous déjà cherché de l'information sur la santé ou des sujets médicaux auprès d'une source quelconque ?

Oui

Non

Dans la vie quotidienne, il y'a beaucoup de situations qui sont importantes pour notre santé. Certaines de ces situations sont difficiles, d'autres plus faciles. Veuillez indiquer pour chacune des tâches suivantes dans quelle mesure elles sont faciles ou difficiles pour vous.

Dans quelle mesure est-il facile ou difficile pour vous de :

	Très facile	Facile	Difficile	Très difficile
12... Savoir où obtenir de l'aide de professionnelle (médecin, infirmier, pharmacien ou psychologue) quand vous êtes malade ?	1	2	3	4
13... Comprendre une information sur ce qu'il faut faire dans un hôpital d'urgence ?	1	2	3	4
14... Juger les avantages et les inconvénients des différentes options de traitement ?	1	2	3	4
15... Suivre les conseils de votre médecin ou de votre pharmacien ?	1	2	3	4
16... Trouver les informations sur la manière de gérer les problèmes de santé mentale comme le stress, la dépression ou l'anxiété ?	1	2	3	4

17...Comprendre

l'information sur les dépistages ou examens de santé recommandés comme le dépistage du cancer colorectal, le test de glycémie, la tension artérielle ?

1 2 3 4

18... Juger si l'information sur les habitudes malsaines comme le tabagisme, le manque d'activité physique ou la consommation excessive d'alcool est fiable ?

1 2 3 4

19... Décider comment vous protéger contre des maladies à partir des informations données par les médias (journaux, télévision ou internet) ?

1 2 3 4

20... Trouver des informations sur les modes de vie sains tels que l'exercice physique, l'alimentation saine ou la nutrition ?

1 2 3 4

21... Comprendre les conseils de votre famille ou de vos amis concernant votre santé ?

1 2 3 4

22... Juger comment vos conditions de logement peuvent affecter votre santé et votre bien-être ?

1 2 3 4

23... Prendre des décisions pour améliorer votre santé et votre bien-être ?

1 2 3 4

24... Avoir les moyens d'acheter les médicaments dont vous avez besoin ?

1 2 3 4

25... Payer des examens médicaux et traitements, si nécessaire ?

1 2 3 4

26... Payer toutes vos factures à la fin du mois ?

1 2 3 4

27... Obtenir de l'aide pratique des voisins si vous êtes dans le besoin ?

1 2 3 4

28. La dernière fois que vous avez cherché de l'information sur des sujets médicaux et de santé, où êtes-vous allé en premier ?

- | | | | | | |
|---|--|---|---|--|---|
| <input type="checkbox"/> Documents écrits (livres, brochures, dépliants, journaux, magazines) | <input type="checkbox"/> Des informations provenant de votre entourage (famille, amis, collègues de travail) | <input type="checkbox"/> Renseignements fournis par un professionnel de la santé (médecin ou autre professionnel de la santé) | <input type="checkbox"/> De l'information provenant de praticiens complémentaires, parallèles ou non conventionnels | <input type="checkbox"/> Numéro de téléphone | <input type="checkbox"/> Ressources numériques (Internet, médias sociaux, dossiers de santé personnels) |
|---|--|---|---|--|---|

29. Avez-vous un membre de votre famille ou un ami à emmener avec vous à un rendez-vous chez le médecin ?

- Oui
 Non

30. Participez-vous activement à la vie de votre communauté, par exemple, faites-vous du bénévolat ou participez-vous à des activités communautaires ?

- Presque jamais Parfois Presque toujours

31. Je maintiens le poids qui me convient en évitant surpoids et sous poids

- Presque jamais Parfois Presque toujours

32. Au cours d'une semaine typique, pendant combien de jours :

	Pas du tout	Moins d'un jour par semaine	1 jour	2 jours	3 jours	4 jours	5 jours	6 jours	7 jours
... Fumez-vous tout produit du tabac ?									
... Buvez-vous de l'alcool, sous quelle que forme que ce soit (Bière, vin, cidre, cocktails, liqueur, alcool maison) ?									
... Faites-vous de l'activité physique pendant 30 minutes ou plus, évoquant une respiration lourde (par exemple faire du sport ou d'autres activités de loisir, au travail, faire des accords de ménage ou de jardinage ou se déplacer d'un endroit à un autre) ?									
... Mangez-vous des fruits, des légumes ou de la salade à l'exception des pommes de terre (à l'exclusion du jus pressé de fruits frais ou de légumes frais ou du jus fait de concentré) ?									

33. Sur l'échelle suivante, l'étape « 1 » correspond au « niveau le plus bas de la société », l'étape « 10 » correspond au « niveau le plus haut de la société ». Pourriez-vous me dire sur quelle étape vous vous placeriez ?

1. Le plus bas
niveau de la
société

2. 3. 4. 5. 6. 7. 8. 9.

10. Le plus
haut niveau
de la
société

34. Combien de personnes sont proches de vous (personne(s) sur qui vous pouvez compter lorsque vous avez de graves problèmes personnels) ?

1 1 ou 2 3 ou 5 6 ou plus

35. A quel point les gens se préoccupent de ce que vous faites ?

Beaucoup d'inquiétude et d'intérêt Une certaine préoccupation et un certain intérêt Incertain Peu de préoccupation et d'intérêt Aucune préoccupation et aucun intérêt

36. La question suivante porte sur les traitements non remboursés par l'assurance maladie obligatoire que vous utilisez

	Jamais	Exception nellement	Plusieur s fois par mois	Plusieurs fois par semaine	Tous les jours
Je prends des antidouleurs (Dafalgan, aspirine, nurofen, etc.)					
J'utilise les crèmes pour détente musculaire					
Je prends des somnifères					
Je prends des vitamines ou autres compléments alimentaires					
Je prends un traitement homéopathique					
Je prends un traitement alternatif					

37. Sous chaque rubrique, veuillez cocher la case qui décrit le mieux votre état de santé actuel :

Mobilité (en me promenant...)

Je n'ai aucun problème pour me promener

J'ai de légers problèmes pour marcher

J'ai des difficultés modérées à marcher

Je suis incapable de marcher

Soins personnels (pour la toilette et l'habillement, ...)

Je n'ai aucun problème pour me laver et m'habiller moi-même

J'ai de légers problèmes pour me laver et m'habiller moi-même

J'ai des problèmes modérés pour me laver et m'habiller moi-même

J'ai de graves problèmes pour me laver et m'habiller moi-même

Je suis incapable de me laver et de m'habiller moi-même

Les activités habituelles (travail, études, travaux ménagers, activités familiales ou de loisirs)

Je n'ai aucun problème à faire mes activités habituelles

J'ai de légers problèmes dans l'exercice de mes activités habituelles

J'ai des problèmes modérés dans l'exercice de mes activités habituelles

J'ai de graves problèmes dans l'exercice de mes activités habituelles

Je suis incapable de faire mes activités habituelles

Douleur / inconfort

Je n'ai ni douleur ni inconfort

J'ai une légère douleur ou un léger inconfort

J'ai une douleur ou un inconfort modéré

J'ai une douleur ou un inconfort intense

J'ai une douleur ou un inconfort intense

Anxiété / Dépression

- Je ne suis pas anxieuse ou déprimée Je suis légèrement anxieuse ou déprimée Je suis modérément anxieuse ou déprimée Je suis très anxieuse ou déprimée Je suis extrêmement anxieuse ou déprimée

38. Nous aimerions savoir si votre santé est bonne ou mauvaise aujourd'hui cette échelle est numérotée de 0 à 100. 100, c'est la meilleure santé que vous puissiez imaginer. 0 signifie la pire santé que vous puissiez imaginer. Veuillez écrire le numéro que vous avez marqué sur l'échelle dans la case ci-dessous

39. Depuis au moins les 6 derniers mois, dans quelle mesure vos problèmes de santé ont-ils limités les activités que vous faisiez habituellement ? Diriez-vous que vous avez été :

- Sévèrement limité(e) Limité(e), mais pas sévèrement Pas limité(e) du tout

40. Au cours des 12 derniers mois, combien de fois avez-vous eu recours aux services d'urgence ?

41. Au cours des 12 derniers mois, combien de fois avez-vous consulté un médecin généraliste ou un médecin de famille ? (NB : uniquement un médecin généraliste pour vos propres problèmes de santé)

42. Au cours des 12 derniers mois, combien de fois avez-vous consulté un médecin spécialiste ou chirurgien ?

43. Au cours des 12 derniers mois, combien de fois avez-vous été hospitalisé(e) ?

44. Au cours des 12 derniers mois, combien de fois avez-vous été à l'hôpital en tant que patient(e) du jour ? (qui est admis(e) à l'hôpital pour un diagnostic, un traitement ou d'autres types de soins de santé, mais qui n'est pas tenu(e) de passer la nuit à l'hôpital)

45. Au cours des 12 derniers mois, combien de jours au total vous-êtes-vous absenté(e) du travail pour de raison de santé ?

 Jour(s) Je n'ai pas travaillé pendant les 12 derniers mois

46. L'aide d'un tiers était-elle nécessaire pour remplir ce questionnaire ?

 Oui Non

47. Avez-vous rempli ce questionnaire tout(e) seul(e) ?

 Oui Non

Merci pour votre participation à cette étude