



### 15.c. Questionnaire d'évaluation et de suivi des facteurs de fragilité psychosociale

Rédigé par Bettina Vilao, Marie Cécile Van Leemput et l'équipe du Centre médical de Lancy

**Pouvez-vous communiquer avec des membres de votre famille, des proches, des amis, des voisins (par téléphone, Skype, FaceTime, etc.)**

Réponses / Commentaires	Date

**Avez-vous les numéros de téléphone importants à disposition (Médecin traitant, urgences, personnes à avertir en cas de problème, etc.)**

Réponses / Commentaires	Date

**Avez-vous quelqu'un de votre entourage qui peut faire les courses pour vous ?**

[Liste des réseaux sociaux d'entraide](#)

Réponses / Commentaires	Date

**Avez-vous des médicaments en suffisance ?**

Réponses / Commentaires	Date

**Avez-vous une pharmacie habituelle ? Laquelle ? Pouvez-vous vous faire livrer vos médicaments ?**

Réponses / Commentaires	Date

**Êtes-vous au bénéfice d'aide à domicile ? Quel-s type-s de service-s ?**

Réponses / Commentaires	Date

**Gardez-vous votre rythme de vie habituel ? (A quelle heure vous levez-vous ? A quelle heure vous couchez-vous ? Est-ce que vous vous habillez ? Est-ce que vous vous douchez ?, etc.)**

Réponses / Commentaires	Date

**Comment votre appétit a-t-il évolué ces dernières semaines (augmenté ou diminué)?**

Réponses / Commentaires	Date



**Combien de véritables repas prenez-vous par jour ?**

Réponses / Commentaires	Date

**Quelle quantité d'eau, thé, tisane buvez-vous au total par jour?**

Réponses / Commentaires	Date

**Avez-vous un animal de compagnie ? Est-ce que quelqu'un peut le promener pour vous ?  
Avez-vous assez de nourriture pour lui ? (consignes d'usage si la personne promène son chien  
toute seule)**

Réponses / Commentaires	Date

**Écoutez-vous/lisez-vous des informations sur le COVID19 ? Lesquelles ? Favorisez les sites / sources  
d'information officiels (Télé ou radio RTS, site des HUG, OFSP, OMS, HUG) ?**

Réponses / Commentaires	Date

**Quelles sont les langues dans lesquelles vous êtes le plus confortable pour recevoir des  
informations ? (Se référer au site de l'[OFSP](#))**

Réponses / Commentaires	Date

**Que faites-vous à la maison pendant la journée (musique, lecture, cuisine, jeux, relaxation, etc.)?**

Réponses / Commentaires	Date

**Faites-vous de l'exercice ? Peut-on vous envoyer des idées d'exercices par e-mail / courrier**

Réponses / Commentaires	Date

**De quoi auriez-vous besoin pour mieux vivre cette période de confinement ?**

Réponses / Commentaires	Date