



18. Vous arrive-t-il de vous sentir seul ?  
 très souvent     souvent     de temps en temps     Jamais ou presque

19. Hier, par exemple, avez-vous eu l'impression d'être  
 Seul     Entouré     Ni l'un ni l'autre

20. Parmi les mots suivants, quels sont les trois qui évoquent pour vous particulièrement la solitude :

<input type="checkbox"/> Ennui	<input type="checkbox"/> Liberté	<input type="checkbox"/> Exclusion	<input type="checkbox"/> Tristesse
<input type="checkbox"/> Tranquillité	<input type="checkbox"/> Inutilité	<input type="checkbox"/> Différence	<input type="checkbox"/> Abandon
<input type="checkbox"/> Silence	<input type="checkbox"/> Vide	<input type="checkbox"/> .....	

Autre

21. Si vous vous sentez seul, quelles sont pour vous les trois principales raisons :

- |   |  |
|---|--|
| <input type="checkbox"/> l'incompréhension, le manque d'écoute  | <input type="checkbox"/> la perte d'un être cher |
| <input type="checkbox"/> la maladie, le handicap                | <input type="checkbox"/> la mésentente familiale |
| <input type="checkbox"/> le changement de lieu de vie           | <input type="checkbox"/> le chômage              |
| <input type="checkbox"/> ne pas parler la langue                | <input type="checkbox"/> le manque d'argent      |
| <input type="checkbox"/> l'éloignement de la famille            | <input type="checkbox"/> le manque d'envies      |
| <input type="checkbox"/> un sentiment d'insécurité, de méfiance | <input type="checkbox"/> le manque d'activités   |
| <input type="checkbox"/> les conditions de logement             | <input type="checkbox"/> une rupture familiale   |
| <input type="checkbox"/> votre histoire personnelle             |  |

22. Parmi les personnes suivantes, Cochez si <u>régulièrement</u> :	Vous allez chez elles	Elles viennent chez vous	On se téléphone ou on s'écrit	Vous leur rendez des services	Elles vous rendent des services	Elles vous font du bien au moral
Personne de la famille	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Ami	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Voisin, gardien	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Collègue, personne dans la même situation	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Médecin, personnel médical	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Aide à domicile, personnel de service	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Travailleur social, personne de la mairie	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Bénévole d'une association	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Commerçant, facteur	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Représentant religieux	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

23. Que pourrait-on imaginer pour réduire la solitude

- pour les personnes que vous connaissez
- pour vous-même

24. La mairie, les associations,... font-elles déjà quelque chose pour aider les personnes isolées ? Que faudrait-il qu'elles fassent d'autre ou de mieux ?