|  |
| --- |
| 1. Rencontrez-vous parfois un travailleur social ? |
|  |
| 2. Bénéficiez-vous d'une assurance maladie complémentaire ? |
|  |
| 3. Vivez-vous en couple ? |
|  |
| 4. Etes-vous propriétaire de votre logement ? |
|  |
| 5. Y-a-t-il des périodes dans le mois où vous rencontrez de réelles difficultés |
|
|  |
| 6. Vous est-il arrivé de faire du sport au cours des 12 derniers mois ? |
|  |
| 7. Etes-vous allé au spectacle au cours des 12 derniers mois ? |
|  |
| 8. Etes-vous parti en vacances au cours des 12 derniers mois ? |
|  |
| 9. Au cours des 6 derniers mois, avez-vous eu des contacts avec des membres |
| de votre famille autres que vos parents ou vos enfants |
|  |
| 10. En cas de difficultés, y-a-t-il dans votre entourage des personnes sur qui |
| vous puissiez compter pour vous héberger quelques jours en cas de besoin? |
|  |
| 11.En cas de difficultés, y-a-t-il dans votre entourage des personnes sur qui |
| vous puissiez compter pour vous apporter une aide matérielle ? |

**Annexe 6 : Questionnaire Score Epices**