

Nom:

Prénom :

# Travail personnel sur la paraplégie

Sprenger Marusha

Ecgf

**En répondant à ce questionnaire vous pouvez tout de même garder l'anonymat si vous le souhaitez.**

**C'est avec plaisir également, que nous pouvons nous entretenir par téléphone le mardi 5.10.21 dans la soirée ou le mercredi 6.10.21 après-midi 078 829 14 76.**

Pouvez-vous me citer la cause de votre paraplégie ?

---

Age lors de l'accident : \_\_\_\_\_

Age maintenant : \_\_\_\_\_

1. Quels ont été les premiers traitements que vous avez subis ?

---

---

---

---

2. Ont-ils eu des effets bénéfiques ?

---

---

---

---

3. Ressentez-vous des douleurs fantômes ? Pouvez-vous me les décrire ?

---

---

---

---

4. Pour quelles raisons et à quelle fréquence avez-vous des visites médicales ?

---

---

---

---

5. Suivez-vous aujourd'hui d'autres formes de traitements ? Si oui lesquelles et dans quels buts ?

---

---

---

---

6. Comment est financé votre handicap et les équipements ?

---

---

---

---

7. Avez-vous souffert de troubles trophiques ? (atteintes cutanées) Si oui les quelles et combien de temps vous a été nécessaire pour guérir complètement de ceux-ci ?

---

---

---

---

8. Quels gestes pratiquez-vous pour éviter ces troubles trophiques ?

---

---

---

---

9. Comment vous déplacez vous au quotidien ?

---

---

---

---

10. Avez-vous des problèmes récurrent avec votre moyen de déplacement ? Dans quelle mesure ?

---

---

---

---

---

11. Avez-vous dû réaménager votre appartement ? Si oui, dans quelle mesure et à quelles fins ?

---

---

---

---

12. Comment vivez-vous votre paraplégie au quotidien ?

---

---

---

---

13. Avez-vous ressenti de la culpabilité ? Pour quelles raisons ?

---

---

---

---

14. Comment votre entourage a-t-il vécu ce traumatisme ?

---

---

---

---

15. Combien de temps avez-vous pris pour accepter ce handicap ? Cela a-t-il été facile ?

---

---

---

---

16. Quelles ont été vos perspectives d'avenir après votre accident et quelles sont t'elles maintenant ?

---

---

---

---

17. Combien de temps vous à t'il fallu pour recommencer à travailler ?

---

---

---

---

18. Quelles difficultés avez-vous rencontrer pour retrouver du travail ?

---

---

---

---

Pour toutes questions supplémentaires je reste à votre disposition, vous pouvez me contacter au [078 829 14 76](tel:0788291476)

A renvoyer par mail à : [sprengermarusha@gmail.com](mailto:sprengermarusha@gmail.com)

Je vous remercie de votre participation, au plaisir de vous rencontrer un jour !