

Vraag 7. In een weekplanning worden de taken, de nodige tijd en eventueel de volgorde waarin ze uitgevoerd dienen te worden, overlopen voor de volgende week. Gelieve onderstaande vragen over uw persoonlijke weekplanning te beantwoorden.

	Altijd	Meestal	Af en toe	Zelden	Nooit
7a. Bedenkt u wat u de komende week gaat doen? → Indien 'nooit' ga naar vraag 8	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
7b. Noteert u deze voornemens voor de komende week op een lijstje/in een agenda?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
7c. Houdt u zich de komende week strikt aan deze voornemens?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
7d. Vindt u het erg indien u de komende week van die voornemens moet afwijken?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
7e. Hoe vaak heeft u tijdens de afgelopen week uw vrije tijd zelf kunnen invullen volgens uw eigen goesting?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

TEVREDENHEID

Hieronder volgt een vraag over de tevredenheid met uw leven tot dusver.

Vraag 8. In hoeverre bent u het eens met onderstaande uitspraken?

	Helemaal oneens	Oneens	Een beetje oneens	Niet oneens, niet eens	Een beetje eens	Eens	Helemaal eens
8a. Ik ben tevreden met mijn leven	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
8b. Mijn leven komt in grote lijnen overeen met mijn ideaalbeeld	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
8c. De omstandigheden van mijn leven zijn goed	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

INFORMATIE OVER UZELF

In dit deel stellen we enkele vragen over uzelf.

Vraag 9. Hoe is uw algemene gezondheidstoestand?

1. Zeer goed
2. Goed
3. Matig
4. Slecht
5. Zeer slecht

Vraag 10. Lijdt u aan een ziekte, bent u gehandicapt of hebt u een chronisch fysiek of mentaal gezondheidsprobleem?

1. Ja
2. Neen → Ga naar vraag 12

Vraag 11. Wordt u in uw dagelijkse activiteiten gehinderd door dit gezondheidsprobleem?

1. Ja
2. Neen

Vraag 12. Wat is uw lengte? Vul lengte in centimeters in. cm

Vraag 13. Wat is uw gewicht? Vul gewicht in kilogram in. kg

Vraag 14. Was er iemand aanwezig tijdens het invullen van deze vragenlijst?

1. Ja
2. Neen → Einde vragenlijst

Vraag 15. Heeft deze persoon u geholpen bij het invullen van de vragenlijst?

1. Ja
2. Neen