

Memory Cafés NS – Vos Commentaires (version pour établissements de vie assistée)

Age: _____ Genre: ☐ Masculin ☐ Féminin ☐ Non Binaire ☐ Préfère ne pas répondre

1. Qu'est-ce que vous préférez dans le café mémoire?

2. Est-ce que le café mémoire vous a aidé à construire des liens avec d'autres?

☐ Oui ☐ Non ☐ Je ne suis pas sûr

3. Avant d'avoir participé au café mémoire, vous sentiez-vous proche des gens qui vous entourent?

☐ Pas trop ☐ Un peu ☐ Assez proche ☐ Très proche

4. Après avoir participé au café mémoire, vous sentez-vous plus proche des gens qui vous entourent?

☐ Pas trop ☐ Un peu ☐ Oui ☐ Oui, beaucoup plus proche

5. Est-ce que vous trouvez que le fait de participer au café mémoire a amélioré votre sensation de bien-être?

☐ Pas du tout ☐ Un peu ☐ Oui ☐ Oui beaucoup!

6. Quelles activités aimeriez-vous pratiquer davantage dans un café mémoire?

7. Quelles activités aimeriez-vous pratiquer moins?

8. Avez-vous rencontré des obstacles ou des difficultés lors de votre participation au café mémoire?

9. Au dos de cette page, vous pouvez partager vos impressions sur votre expérience du Café Mémoire.

Merci pour vos réponses et votre soutien de Memory Café Nova Scotia!