

**QUALITY OF LIFE AFTER BRAIN INJURY – Overall Scale (QOLIBRI-OS) – French Version**

Nous voudrions savoir quel est votre **degré de satisfaction** par rapport à différents aspects de votre vie, depuis votre lésion cérébrale. Pour chaque question, choisissez, s’il vous plaît, la réponse la plus proche de ce que vous ressentez à l’heure actuelle (y compris au cours de la semaine passée) et inscrivez une croix "X" dans la case correspondante. Si vous avez des difficultés à remplir ce questionnaire, n’hésitez pas à demander de l’aide.

**Ces questions concernent ce que vous ressentez globalement à l’heure actuelle (y compris au cours de la semaine passée).**

	Pas du tout	Peu	Moyennement	Plutôt	Très
1. <b>Globalement</b> , à quel degré vous estimez-vous satisfait(e) de votre condition physique?					
2. <b>Globalement</b> , à quel degré vous estimez-vous satisfait(e) de la manière dont fonctionne votre cerveau, en termes de concentration, de mémoire et de pensée?					
3. <b>Globalement</b> , à quel degré vous estimez-vous satisfait(e) de vos sentiments et de vos émotions?					
4. <b>Globalement</b> , à quel degré vous estimez-vous satisfait(e) de votre capacité à faire face aux choses de la vie quotidienne?					
5. <b>Globalement</b> , à quel degré vous estimez-vous satisfait(e) de votre vie personnelle et de vos relations sociales?					
6. <b>Globalement</b> , à quel degré vous estimez-vous satisfait(e) de votre situation actuelle et de vos projets d’avenir?					