

## BOEBS

### Evaluatie activiteiten door de deelnemers

**Activiteit :** .....

**Vul in of kruis aan wat voor u het best past.**

**Hoe** bent u te weten gekomen dat deze activiteit doorging?

.....  
.....

Wat is de **sterkte** van deze activiteit? Wat vond u **goed** en moet zeker behouden blijven?

.....  
.....  
.....

Wat is een **zwakte** van deze activiteit? Wat vond u **niet goed** en moet zeker worden bijgestuurd?

.....  
.....  
.....

Wat heeft u **gemist** bij deze activiteit?

.....  
.....  
.....

Hoe **tevreden** bent u in het algemeen over deze activiteit?

- helemaal niet tevreden
- eerder niet tevreden
- neutraal
- tevreden
- zeer tevreden

U bent:       man       vrouw

Uw leeftijd is: ..... jaar

### Vallen

- 1) Hoeveel maal bent u het afgelopen jaar gevallen? .....
- 2) Bij hoeveel van deze valpartijen heeft u de huisarts, de MUG of de spoedafdeling van een ziekenhuis geraadpleegd? .....
- 3) Bij hoeveel van deze valpartijen had deze val een breuk tot gevolg? .....
- 4) Is uw woning veilig ingericht om vallen te voorkomen (indeling van de meubels, verlichting...)?
  - neen, helemaal niet
  - eerder weinig
  - het grootste gedeelte van mijn huis wel
  - ja, helemaal wel
- 5) Was u tot vandaag alert voor wat u deed en hoe u veilig activiteiten deed, zodat u niet viel?
  - neen, helemaal niet
  - meestal niet
  - meestal wel
  - ja, steeds alert

Denkt u dat u zich door deze activiteit veiliger zal gedragen en uw woning veiliger zal inrichten (om vallen te voorkomen)?

- neen, zeker niet
- neen, wellicht niet
- misschien wel, misschien niet; dat weet ik niet
- ja, wellicht wel
- ja, zeker wel

Denkt u dat u door deze activiteit andere ouderen uit uw omgeving (makkelijker) kan aanzetten tot veiliger gedrag en meer veiligheid in de woning (om vallen te voorkomen)?

- neen, helemaal niet
- neen, wellicht niet
- misschien wel, misschien niet; dat weet ik niet
- ja, wellicht wel
- ja, zeker wel

**HARTELIJK DANK VOOR UW MEDEWERKING!**