## Le temps d'une *pause*

## Les habitudes de mon proche

| 1. | Quelles étaient les habitudes de votre proché pour effectuer ses soins d'hygiene ? |                       |  |
|----|--|-----------------------|--|
|    | ☐ Baignoire  | ☐ Hygiène au lavabo   | ☐ Autre:   |
|    | ☐ Douche   | ☐ Ne sait pas         |  |
| 2. | À quelle fréquence faisait-il ses  | soins d'hygiène ?     |  |
|    | ☐ Moins d'une fois/semaine   | ☐ 3 à 4 fois/semaine  | ☐ 2 fois/jour                                    |
|    | ☐ 1 à 2 fois/semaine   | □ 1 fois/jour         | ☐ Ne sait pas                                    |
| 3. | À quel(s) moment(s) de la journée faisait-il ses soins d'hygiène ?                 |                       |  |
|    | ☐ Au réveil  | ☐ Avant le souper     | ☐ Aucune préférence                              |
|    | ☐ En matinée   | ☐ Avant de se coucher | ☐ Ne sait pas                                    |
| 4. | Sa température préférée de l'ea  | au était ?            |  |
|    | ☐ Froide   | ☐ Chaude              | ☐ Ne sait pas                                    |
|    | □ Tiède  | ☐ Très chaude         |  |
| 5. | De quelle manière se lavait-il les cheveux ?                                       |                       |  |
|    | ☐ Chez le coiffeur   | ☐ Dans la douche      | ☐ Ne sait pas                                    |
|    | ☐ Dans l'évier   | ☐ Dans le bain        |  |
| 6. | Avait-il une habitude particulière ?   |                       |  |
|    | ☐ Maquillage   | □ Rasage              | □ Parfum   |
|    | □ Déodorant  | ☐ Tonte de la barbe   | ☐ Autre:   |
| 7. | Où la personne a-t-elle l'habitude de s'habiller ?                                 |                       |  |
|    | ☐ Dans la salle de bain, en sortant de la douche.                                  | ☐ Autre:              | ☐ Dans une autre pièce, après une pause détente. |
|    | ☐ Au retour dans la chambre.   |                       |  |