

Cette enquête est destinée aux habitants de la commune âgés de 60 ans et plus.

Un questionnaire par personne ou par couple peut être rempli et déposé dans un des lieux suivants : la Bergerie, l'Espace Jean Macé, la Résidence Autonomie Maurice Debout, la Maison des Associations, la Maison de la Solidarité et l'Hôtel de Ville, au plus tard le **lundi 3 avril 2017**. La Plate-forme seniors (06 47 57 62 42) se tient à votre disposition pour tout renseignement concernant cette enquête.

## 1. VOUS ET VOTRE MODE DE VIE

- Vous êtes :       Un Homme       Une Femme
- Votre âge ?      .....
- Vous vivez :       Seul(e)       En couple       En famille       Autre (Précisez) .....
- Propriétaire       Locataire       Hébergé(e) par .....
- Vous êtes :       Retraité       En activité professionnelle
- Maison individuelle       Appartement       Foyer-logement Maurice Debout
- Vous vivez en :       Hébergement       Résidence Joseph Porebski
- Votre logement possède-t-il ?       Un jardin/Une pelouse       Un balcon
- Disposez-vous d'un véhicule personnel ?       Oui       Non
- L'utilisez-vous régulièrement ?       Oui       Non       Occasionnellement
- Au quotidien, quel est votre moyen de transport ?\*
- Autocar       Taxi       SNCF       Appel à un tiers       Pédestre
- Recours à la famille       Transports en commun       Service Communal       Vélo/Scooter
- Services existant      Précisez.....
- Autres      Précisez.....
- Autres services à la personne      Précisez.....
- Sortez-vous peu, rarement de votre logement?       Oui       Non
- Si Oui, pourquoi ?\*
- Peur de la chute       Difficulté à se déplacer       Manque d'accompagnement
- Problèmes de santé       Coût des transports       Sentiment de vulnérabilité
- Autres      Précisez.....
- Faites-vous vos courses vous-même ?
- Oui       Non       Parfois       Jamais       Recours à la famille
- Recours à un service de portage à domicile      Précisez.....

## Fréquentez-vous ?

Les commerces de la commune, précisez lesquels :

.....

Les grandes et moyennes surfaces, précisez lesquelles :

.....

Le marché hebdomadaire     Le jeudi     Le samedi

Autres :

.....

## 2. VOTRE LIEN SOCIAL

Avez-vous de la famille habitant dans la commune ?

Oui     Non

Si Non, quel est son éloignement ?     dans le département

en dehors du département

Avez-vous des relations avec votre voisinage ?

Oui     Non

Si Oui,

des relations de courtoisie

nous nous rendons des services

Si Non,

Je n'ai pas de voisins à proximité

Je n'ai pas de contact avec le voisinage

Vigilance en cas d'absence (Surveillance de la maison, relevé du courrier,...)

Recevez-vous des appels téléphoniques afin de vérifier que «tout va bien» ?

Oui     Non     Parfois     Jamais

Disposez-vous de

Matériel informatique     Téléphone portable

Aimeriez-vous avoir de la visite de temps en temps ?

Oui     Non

Aimeriez-vous avoir un coup de téléphone de temps en temps ?

Oui     Non

Si Oui, à quelle fréquence ?

Tous les jours

Une fois par semaine

Deux fois par semaine

Une fois par mois

Autre.....

Vous sentez-vous parfois seul(e) ?

Oui     Non     Souvent     Parfois     Jamais

Vous sentez-vous bien dans votre commune ?

Oui     Non

Vous sentez-vous bien dans votre quartier ?

Oui     Non

Pourquoi ?

\* Vous avez la possibilité de cocher plusieurs cases

### 3. VIE SOCIALE

#### Avez-vous :

Une activité bénévole?       Oui     Non    Lesquelles?.....

.....  
 Sur la commune     Autre commune : .....

Des loisirs?       Oui     Non

Lesquels?\*

- Activités physiques et sportives (marche, vélo, yoga, gymnastique, danse, ...)
- Activités culturelles (cinéma, théâtre, musée, opéra,...)
- Activités artistiques (chant, danse, musique, peinture, poterie,...)
- Activités manuelles (couture, tricot, crochet,...)
- Activités diverses (jeux de société, jeux de cartes,...)
- Activités ludiques (jeux sur PC, informatique, consoles de jeux,...)
- Activités familiales (garde de petits enfants,...)
- Autres

#### Vos occupations préférées ?\*

- Écouter de la musique       Regarder la télévision       Écouter la radio       Jeux de cartes
- Mots croisés ou fléchés       Sudoku       Visites de la famille       Visite chez les amis
- Visite chez les voisins       Cuisiner       Bricoler       Jardiner
- L'informatique       La lecture       Aucun       Voyages organisés
- Séjours vacances séniors       Entretien de la maison (ménage, repassage,...)
- Autres

#### Participez-vous aux activités organisées dans notre commune ?

- Voyage des aînés       Oui       Non       Parfois
- Goûter des aînés       Oui       Non       Parfois
- Spectacle EFM       Oui       Non       Parfois
- Club ou associations Bullygeoises       Oui       Non       Parfois

\* Vous avez la possibilité de cocher plusieurs cases

Les loisirs de la commune répondent-ils à vos souhaits ?  Oui  Non

Pourquoi ?

Avez-vous des souhaits particuliers ?

## 4. PROJET DE VIE

Qui procède à l'entretien de votre habitation ?  Vous-même  Tierce personne

Oganisme extérieur, précisez : .....

Qui procède à l'entretien de votre jardin/pelouse ?  Vous-même  Tierce personne

Oganisme extérieur, précisez : .....

Pour les années à venir, prévoyez-vous :  Un maintien à domicile

Un rapprochement familial  Déménager dans un autre logement

Autre choix : .....

## 5. RENSEIGNEMENTS FACULTATIFS

Votre catégorie professionnelle ?

Agriculteur  Employé  Commerçant  Artisan  Ouvrier  Cadre

Profession libérale  Enseignant  Mère au foyer  Autre:.....

Pouvez-vous indiquer le montant de vos revenus en cochant la case correspondante reprise dans le tableau

ci-après :

Inférieur à 9610€ par an	Compris entre 9610€ et 14,415€ par an	Compris entre 14,415€ et 19,220€ par an	Compris 19,220€ et 24,025€ par an	Compris entre 24,025€ et 28,830€ par an	Supérieur à 28,830€ par an
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Souhaitez-vous répondre à ces questions de santé ?  Oui  Non

Avez-vous une maladie ?  Cardiaque  Diabète  Parkinson

Mal Voyant  Mal Entendant  Autres

Souhaitez-vous être au courant du résultat de l'enquête ?  Oui  Non

Pouvez-vous nous communiquer vos coordonnées ?

Téléphone : /\_/\_/\_/\_/\_/\_/\_/\_/\_/\_/\_/\_/\_/\_/\_/\_

Email : .....@.....

\* Vous avez la possibilité de cocher plusieurs cases