

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 ?*

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

Participez-vous aux activités organisées dans notre commune ?

- | | | | |
|-----------------------------------|------------------------------|------------------------------|----------------------------------|
| Voyage des aînés | <input type="checkbox"/> Oui | <input type="checkbox"/> Non | <input type="checkbox"/> Parfois |
| Goûter des aînés | <input type="checkbox"/> Oui | <input type="checkbox"/> Non | <input type="checkbox"/> Parfois |
| Spectacle EFM | <input type="checkbox"/> Oui | <input type="checkbox"/> Non | <input type="checkbox"/> Parfois |
| Club ou associations Bullygeoises | <input type="checkbox"/> Oui | <input type="checkbox"/> Non | <input type="checkbox"/> 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