

Mieux vous connaître

Questionnaire à l'attention du public « séniors »



Vous avez plus de 65 ans et résidez sur une des 18 communes des Coteaux du Girou, ce qui suit vous concerne.

Dans un objectif de mise en place d'action permettant l'amélioration de votre qualité de vie et d'être plus à votre écoute, nous les élu.e.s de votre commune nous vous invitons à répondre à ses quelques questions et à nous déposer ce document dans la boîte aux lettres de la mairie avant le **mardi 01 mai 2025**.

Ce questionnaire demeure anonyme.
Nous vous remercions par avance.

La Commission Action sociale / Personnes âgées
de la Communauté de Communes des Coteaux du Girou.
Le Maire et ses conseillères-conseillers municipaux.

Votre profil :

Vous êtes ?

Une femme ()

Un homme ()

En couple ()

Seul.e ()

Hébergé.e chez un proche ()

Autre précisez :

Dans quelle tranche d'âge vous situez vous ?

Entre 65 et 70 ans ()
()

Entre 71 et 75 ans ()

Entre 76 et 80 ans

Entre 81 et 85 ans ()
96 ans et + ()

Entre 86 et 90 ans

Entre 91 et 95 ans ()

Voyez-vous régulièrement vos enfants ? Oui ()

Non ()

Voyez-vous régulièrement des membres de votre famille ?

Oui ()

Non ()

Avez-vous des liens avec votre voisinage ? Oui ()

Non ()

Mieux vous connaître

Questionnaire à l'attention du public « séniors »



Avez-vous une personne de confiance (ami.e.s) ? Oui () Non ()

La ou les ou les voyez-vous régulièrement ? Oui () Non ()

Quelle était votre profession ou secteur d'activité ?

.....

Avez- vous un animal de compagnie ? Oui () Non ()

Chien () Chat () Autre précisez :

.....

Depuis combien de temps habitez-vous la commune ?

.....

Quelles sont vos activités hebdomadaires ?

Regarder la TV () Lire () Jardiner et/ou bricoler () Rencontrer des ami.e.s ()

Faire une activité sportive (dont la marche) () Cuisiner () Couture/tricot ()

Faire une activité artistique () Utiliser son ordinateur/tablette pour diverses activités ()

Autres :

.....

Votre domicile :

Depuis combien de temps habitez-vous la commune ?

.....

Vous êtes ?

Locataire () Propriétaire ()

En appartement () : avec un balcon-terrasse () rez de chaussée ()

étage () ascenseur ()

En maison () : avec un jardin () de plain pieds () étage ()

équipé d'un monte-escalier ()

Nombre de pièces (pièce de vie +chambres + cuisine + salle de bain + autres)

Mieux vous connaître

Questionnaire à l'attention du public « séniors »



Depuis combien de temps habitez-vous dans ce logement ?

.....

Ce logement vous paraît-il adapté à votre mode de vie actuel ? Oui () Non ()

Si non pourquoi :

.....

Avez-vous connaissance des aides à la rénovation de l'habitat ? Oui () Non ()

Votre mobilité :

Comment vous déplacez-vous ?

Avec ma voiture () On me véhicule () Le service TAD ()

Je ne sors pas ()

Rencontrez-vous des difficultés pour vous déplacer ? Oui () Non ()

Si oui pourquoi :

.....

Votre santé :

Avez-vous un médecin traitant ? Oui () Non ()

Bénéficiez-vous de l'Allocation Personnalisée d'Autonomie (APA) ? Oui () Non ()

Avez-vous une Allocation Adulte Handicapé (AAH) ? Oui () Non ()

Avez-vous des soins à domicile ? Oui () Non ()

Est-ce un membre de votre famille qui vous assiste dans vos démarches au quotidien ? Oui () Non ()

Participez-vous à des ateliers d'information ou de prévention ? Oui () Non ()

Aimeriez-vous y participer ? Oui () Non ()

Si oui sur quelle

thématique :.....

Si non pourquoi :

.....

Mieux vous connaître

Questionnaire à l'attention du public « séniors »



Votre vie à la retraite:

Etes-vous adhérent.e à d'une association ? Oui () Non ()

Si oui, cette association se trouve sur votre commune ? Oui () Non ()

Quelle (s) activité (s) extérieure (s) pratiquez-vous ?

.....
A quelle fréquence ?

Plusieurs fois par semaine () Toutes les semaines () Tous les 15 jours ()

Une fois par mois ()

Autre : précisez.....

Allez-vous à la bibliothèque de votre commune ? Oui () Non ()

Si non pourquoi :

.....
Etes-vous bénévole d'une association sur votre commune ? Oui () Non ()

Etes-vous bénévole d'une association sur une autre commune ? Oui () Non ()

Estimez-vous souffrir de la solitude ? Oui () Non ()

Exercez-vous un emploi d'appoint ? Oui () Non ()

Vos besoins :

Vous avez besoin de ? (Réponse multiple)

D'une personne de compagnie ()

De rencontrer du monde ()

D'adhérer à une association ()

De faire du bénévolat occasionnel ou régulier ()

De participer à des activités intergénérationnelle ()

D'aller au restaurant ()

Mieux vous connaître

Questionnaire à l'attention du public « séniors »



De faire des activités Culturelles ()

De faire des activités Sportives ()

D'aller marcher/randonner ou faire des sorties nature ? ()

De bénéficier d'un service de prêt de livres à domicile ()

D'avoir une personne qui vous fasse la lecture ()

De faire des sorties Culturelles ()

D'aide à domicile : toilette, ménage, course, repas ()

De livraison de repas ()

D'aide administrative ()

D'aide au bricolage et ou jardinage ()

De coiffeur à domicile ()

De la téléassistance ()

D'aide pour vous déplacer ()

D'avoir un accompagnement sur les démarches administratives à votre domicile ()

D'avoir des informations ou de participer à des ateliers :

-de prévention sur la santé ()

-de prévention sur votre bien être ()

-de prévention sur le numérique ()

-de prévention sur la conduite ()

-de bricolage ou jardinage ()

-sur l'amélioration de votre habitat (adaptation du logement, amélioration énergétique, etc.) ()

D'être mieux informé sur votre village et ses activités ()

Mieux vous connaître

Questionnaire à l'attention du public « séniors »



Autres besoins :

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....