

ENQUETE AUPRES DES SÉNIORS DU PAYS DE ST-FULGENT LES ESSARTS SUR LES LIENS SOCIAUX

La Communauté de communes de St-Fulgent-Les Essarts souhaite mieux connaître les réalités des séniors qui vivent sur le territoire, en vue de favoriser les relations sociales entre les habitant.e.s.

Pour accompagner sa réflexion, nous vous proposons de répondre à cette enquête, réalisée par le CEAS Vendée, afin de recueillir votre vision et vos attentes concernant la vie sur les dix communes du territoire et envisager quelles activités, services... pourraient être développés au cours des prochaines années.

Merci de bien vouloir remplir ce questionnaire avant le **29 avril 2022**.

Nous vous proposons de **privilégier le remplissage en ligne** :

- En recopiant le lien suivant : <https://tinyurl.com/3hjj5e5y>

- En scannant le QR code :



Si vous remplissez ce document « papier »,
Merci de le retourner à la Mairie de votre commune.

VIE AU SEIN DE MA COMMUNE

Dans quelle commune vivez-vous ?
.....

Votre résidence :

- Est située dans un centre-bourg ou centre-ville
- Est située dans un hameau
- N'a pas de voisinage proche

Depuis quand êtes-vous installé.e dans cette résidence ?

- Moins de 2 ans Entre 2 et 5 ans
- De 6 à 9 ans Plus de 10 ans

Concernant vos relations de voisinage :

- Les relations sont de proximité avec entraide, échanges, soutien
- Il y a de l'entraide en cas de besoin
- Elles sont cordiales mais distantes
- Les relations sont tendues
- Je ne souhaite pas de relations de voisinage
- Je ne connais pas mes voisins.
- Autre, précisez :

Y a-t-il une fête des voisins à proximité de votre lieu d'habitation ?

- Oui Non Vous ne savez pas
- Vous ne connaissez pas la fête des voisins

Si oui, y participez-vous ?

- Oui, si possible Non

Quels sont les espaces de convivialité sur votre commune, dans lesquels vous pouvez rencontrer des personnes ? (Lieux, événements, équipements...)

.....

.....

Si vous pensez que votre commune manque d'espaces de convivialité, quels seraient vos souhaits ?

.....

SERVICES

Utilisez-vous les services et/ou commerces suivants :

	Oui	Non	Le service manque sur ma commune
Mairie – CCAS	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Aide alimentaire	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Bibliothèque	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Service social	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Médecins, infirmiers, kinés...	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Transport solidaire	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Service prévention séniors	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Banques, postes	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Commerces de proximité	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Piscine	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Lieux de culte	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Les espaces sportifs	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>

Où les utilisez-vous ?

- Sur votre commune de résidence
- Sur votre Communauté de communes
- Les deux
- Ailleurs - Précisez :

Si vous utilisez d'autres services ou commerces, précisez lesquels ?
.....
.....

Quel-le-s professionnel-le-s intervient/interviennent actuellement à votre domicile ?

Plusieurs réponses possibles

- Aide à domicile
- Employé.e de maison
- Aide-soignant.e
- Infirmier-ère-s
- Kinésithérapeute
- Portage de repas
- Transport solidaire
- Coiffeur-se, esthéticien-ne à domicile
- Téléalarme
- Autre, précisez :

Pensez-vous connaître des services informant ou accompagnant les seniors du territoire dans leur quotidien ou leurs demandes ?

- Oui Non

Si oui, lesquels ? *Plusieurs réponses possibles*

- Maison départementale de la solidarité et des familles (MDSF)
- CCAS
- Service infirmier ou d'aides-soignants
- Service d'aide à domicile
- Déplacement solidaire
- Maison France services
- Autre, précisez :

ACTIVITES / LOISIRS

Quels sont vos moyens d'information des activités/loisirs proposés sur votre territoire ?

Plusieurs réponses possibles

- Journal
- Radio, télévision locale
- Bouche à oreille
- Forum annuel des associations
- Gazette ou plaquette d'information de votre commune
- Gazette ou plaquette d'information de la Communauté de communes (INFO'CC)
- Site internet de votre commune
- Site internet de la Communauté de communes
- Panneaux lumineux d'informations
- Autre, précisez :

Participez-vous à une ou des activités collectives et à quel rythme :

Régulièrement = au minimum 2 fois par mois

- Sur votre commune :

	Régulièrement	Occasionnellement	Jamais
Activités sportives	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Activités culturelles	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Activités associatives	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Activités de loisirs	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Ateliers divers (informatique, ...)	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Autre, précisez :	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>

- Sur la Communauté de communes :

	Régulièrement	Occasionnellement	Jamais
Activités sportives	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Activités culturelles	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Activités associatives	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Activités de loisirs	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Ateliers divers (informatique, ...)	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Autre, précisez :	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>

Si vous ne participez à aucune activité collective sur le territoire de la Communauté de communes, pourquoi ? *Plusieurs réponses possibles*

- Vous n'avez pas d'informations sur les activités proposées
- Vous ne souhaitez pas y aller seul.e
- Les activités proposées sur le territoire ne correspondent pas à vos attentes
- Vous préférez faire des activités individuelles
- Autre, précisez :

Si les activités proposées sur le territoire de la Communauté de communes ne correspondent pas à vos attentes, pourquoi ?

Plusieurs réponses possibles

- Les horaires et/ou le calendrier sont inadaptés
- Les propositions ne vous conviennent pas
- Vous rencontrez des difficultés de déplacement
- Le frein est financier
- Autre, précisez :

Participez-vous à une ou des activités collectives en dehors de la Communauté de communes ?

- Oui Non

Si oui, lesquelles et pourquoi ?

.....
.....

Quelle-s autre-s activité-s collective-s souhaiteriez-vous pouvoir pratiquer ?

- Au sein de votre commune de résidence :

.....
.....

- Sur le territoire de la Communauté de communes :

.....
.....

Faites-vous du bénévolat ?

- Oui Non

Si oui, dans quel domaine ? *2 réponses maximum*

- Dans le domaine du sport, des loisirs et de la culture
- Dans des mouvements humanitaires ou dans des actions de solidarité (lutte contre le racisme, environnement, droits, ...)
- Dans des mouvements politiques et/ou syndicaux
- Dans des mouvements religieux
- Dans le cadre des jumelages
- Autre, précisez :

Si non, l'envisagez-vous ? Oui Non

VIE QUOTIDIENNE

Dans votre vie quotidienne, rencontrez-vous des difficultés ?

- Oui Non

Si oui, précisez quels types de difficultés :

.....

Actuellement, diriez-vous que financièrement...

- Vous y arrivez difficilement
 C'est juste, vous devez faire attention
 Vous êtes plutôt à l'aise
 Vous êtes très à l'aise

Bénéficiez-vous de l'APA (Aide personnalisée à l'autonomie) ?

- Oui Non

Aujourd'hui, qu'est-ce qui est le plus compliqué pour vous ? *3 réponses maximum*

- La gestion des courses
 Le manque de vie sociale
 La gestion de la santé
 La mobilité, le transport
 L'accès aux loisirs et à la culture
 Autre, précisez :

Dans votre quotidien, vous sentez-vous en sécurité ?

- Oui Non

Si non, pour quelle-s raison-s ?

.....

.....

DEPLACEMENTS

Avez-vous des difficultés dans vos déplacements quotidiens ?

- Oui Non

Si oui, précisez quel-s type-s de difficulté-s :

.....

.....

Quel type de transport utilisez-vous le plus dans vos déplacements quotidiens ?

2 réponses maximum

- Voiture individuelle Vélo, trottinette
 Deux roues motorisés Co-voiturage
 Bus Aléop Cars Sovetours
 Trains Transport solidaire
 Transports assurés par mes proches
 Marche à pied
 Autre, précisez :

Actuellement, estimez-vous que vos moyens de déplacement vous permettent un accès adapté :

Oui Non

Aux activités et services de votre commune

Aux activités et services des autres communes de la Communauté de communes

Si non, précisez ce qui vous manque en termes de déplacement :

- Sur votre commune :

.....

- Sur la Communauté de communes :

.....

TELEPHONIE-INFORMATIQUE

Utilisez-vous les outils numériques ?

- Oui Non

Si oui, lesquels ? *Plusieurs réponses possibles*

- Smartphone Tablette Ordinateur

Si non : *Plusieurs réponses possibles*

- Pas l'envie
 Pas le matériel
 Difficultés d'utilisation
 Autre, précisez :

A votre domicile, avez-vous accès à une liaison internet ?

- Oui, de bonne qualité
 Oui, de qualité moyenne ou médiocre
 Non, pas d'abonnement pour un accès internet

Votre appréciation sur votre aisance avec les outils numériques : *Plusieurs réponses possibles*

- Je suis plutôt expert.e.
 Je peux gérer mes démarches en ligne (banque, impôts, ...)
 Je suis capable de faire des recherches sur internet et de gérer mes mails
 Je me débrouille
 Je ne peux m'en servir seul.e
 Je ne souhaite pas m'y intéresser

Utilisez-vous les réseaux sociaux ?

- Oui Non

Si oui, lesquels ?

.....

SANTE BIEN-ETRE

Personnellement, diriez-vous que vous êtes...

- Très heureux·se
- Plutôt heureux·se
- Plutôt pas heureux·se
- Pas heureux·se du tout

Dans l'ensemble, comment décririez-vous votre état de santé en ce moment ?

- Bon
- Moyen
- Très mauvais

Au cours des 12 derniers mois, vous est-il arrivé de renoncer à des soins ?

- Oui
- Non

Si oui, précisez :

LIENS SOCIAUX

D'une manière générale, diriez-vous que vous vous sentez :

- Très seul·e
- Plutôt seul·e
- Plutôt entouré·e
- Très entouré·e

Globalement, quelle est la fréquence des contacts physiques que vous avez avec vos proches (famille, amis, voisins) ou intervenants à domicile :

- Plutôt un ou plusieurs contacts par jour
- Plutôt un ou quelques contacts par semaine
- Moins d'un contact par semaine

Votre famille la plus proche habite :

- A moins de 4 km
- De 4 à 49 km
- De 50 à 200 km
- Plus de 200 km

Au quotidien, avez-vous le sentiment de vous ennuyer ?

- Jamais
- Parfois
- Souvent

A quel-s moment-s de la journée vous ennuyez-vous ? *Plusieurs réponses possibles*

- Le matin
- L'après-midi
- Le soir
- Aux repas

ELEMENTS SOCIOLOGIQUES

Vous êtes :

- Un homme
- Une femme
- Une autre identité de genre

Quelle est votre année de naissance ?

--	--	--	--	--

Votre situation familiale :

- Célibataire
- Marié.e
- Pacsé ou en concubinage
- Veuf.ve
- Divorcé.e

Avez-vous des enfants ?

- Oui
- Non

Si oui, combien en avez-vous ?

- 1
- 2
- 3
- Plus de trois

Vous vivez actuellement : *2 réponses possibles*

- Seul.e
- En couple, avec ou sans enfant(s)
- Avec un ou des membres de votre famille
- En habitat partagé avec des personnes extérieures à votre famille
- En résidence seniors (MARPA, EHPAD...)
- Autre, précisez :

Remarques complémentaires :

Merci de votre participation !