



## ENQUÊTE « Parrain'âge »

Cette enquête a été réalisée dans le cadre des ateliers seniors déployés sur le territoire intercommunal. L'atelier « Parrain'âge » s'inscrit dans une démarche participative, qui permet de donner le pouvoir d'agir à des seniors de la Communauté de Communes devenant « force de proposition » pour de nouveaux ateliers au plus près de leurs besoins.

**Vous avez plus de 60 ans, vous êtes autonome et vous résidez sur le territoire De Cèze Cévennes ? Répondez à notre questionnaire\* et parlez-nous de vous, de votre cadre de vie et de vos attentes !**

Vous êtes :     une femme         un homme

Vous avez entre :     60 et 69 ans         70 et 79 ans         80 ans et plus

Vous êtes :         Veuve, veuf         Célibataire         Marié(e)

Vous êtes actuellement :         Retraité(e)         Actif(ve)

Vous habitez sur la commune de : .....

### LOISIRS – CULTURE - SPORT

Participez-vous actuellement à une activité de loisirs ?         oui     parfois  non

Si oui laquelle ou lesquelles ?.....

Si non pourquoi ? .....

Vos souhaits en matière de loisirs :.....

Etes-vous intéressé(e) par les activités culturelles ?         oui    + /-     non

Si oui y avez-vous accès ?         oui     parfois  non

Si vous n'y avez pas accès, quelle en est la raison ?.....

Vos souhaits en matière de culture : .....

\*Les informations recueillies sont utilisées à des fins statistiques et à but non commercial.

Pratiquez-vous une ou des activités physiques ? oui non

Si oui laquelle ? .....

Si non pourquoi ?.....

Vos souhaits en matière d'activité physique : .....

### MOBILITÉ

Avez-vous un ou des moyens de locomotion ? oui non

Etes-vous satisfait(e) de votre capacité à vous déplacer ? oui +/- non

Si non pourquoi ? .....

Quelles seraient vos attentes en matière de moyen de transport sur le territoire ?.....

.....

### AIDE ADMINISTRATIVE – ACCÈS AU NUMÉRIQUE

Avez-vous accès à Internet ? oui +/- non

Si oui, l'utilisez-vous facilement ? oui +/- non

Si non cela vous manque-t-il ? oui parfois non

Rencontrez-vous des difficultés d'ordre administratif ? oui parfois non

Si oui lesquelles ?.....

### AIDE À LA PERSONNE ET AIDE AUX AIDANTS

Bénéficiez-vous actuellement d'une aide à la personne ? oui non

Si non, en auriez-vous besoin ? oui non

Etes-vous aidant familial ? oui non

Si oui, pensez-vous être suffisamment accompagné dans votre rôle ? oui non

Si vous estimez ne pas être assez soutenu, souhaiteriez-vous une aide et laquelle ?.....

.....

### MÉDICO-SOCIAL

Avez-vous facilement accès aux services médicaux ? oui +/- non

Si non pour quel motif ?.....

Avez-vous déjà dû renoncer à des soins ? oui parfois non

Si oui pourquoi ? .....

Avez-vous facilement accès aux services d'aide sociale ?  oui  non

Si non, quelle(s) difficulté(s) rencontrez-vous et quelle(s) suggestion(s) voudriez-vous faire ? .....

.....

.....

D'une manière générale, quels seraient vos besoins, vos attentes pour une amélioration de vos conditions de vie au quotidien ?

.....

.....

Vous souhaitez :

être tenu(e) au courant des actions futures

participer à l'élaboration d'actions vous concernant

être contacté(e) pour obtenir une aide ou un renseignement ( précisez le(s) motif(s) : .....  
.....)

Si oui :

Merci de laisser vos coordonnées ci-dessous\* :

Nom : ..... Prénom : .....

Téléphone mobile et/ou fixe ...../.....

Mail : ..... @.....

Pour rendre ce questionnaire, vous pouvez soit :

- Le déposer dans l'urne située dans le lieu de distribution du présent document.
- Le remettre au professionnel ou personne qui vous l'a remis

Merci de votre collaboration !