

ENQUETE : « vos attentes et vos besoins »

Parlez-nous un peu de vous...

Si vous répondez à deux, vous pouvez cocher les deux cases ci-dessous et indiquer vos âges respectifs. Vous pouvez aussi demander un second questionnaire ou le photocopier.

Vous êtes : Un homme Une femme Votre âge : _____

Votre situation familiale :

Vous vivez seul Avec votre conjoint Chez vos enfants ou avec eux
 Autre situation : _____

Votre logement :

Vous êtes propriétaire Locataire Autre situation : _____

Vous habitez le bourg Vous habitez dans un village Vous habitez une maison isolée

Votre logement comporte-t-il des inconvénients importants pour vous ? Oui Non

Trop grand Salle de bain inadaptée Chauffage ancien
 Présence de marches Pièces à l'étage Entretien du jardin
 Coût du chauffage trop élevé Manque de lumière
 Autre : _____

Avez-vous déjà changé de domicile ? Oui Non
 Quel est votre département d'origine ? _____

Votre entourage :

Avez-vous des enfants? Oui Non
Avez-vous des enfants près de chez vous ? Oui Non
Avez-vous des petits-enfants ? Oui Non
Avez-vous de la famille près de chez vous ? Oui Non
Si oui, à combien de kilomètres environ ? _____

Sur l'ensemble de vos enfants, combien de fois par mois vous rendent-ils visite ?

Plus de 4 fois/mois 4 fois/mois 1 à 2 fois/mois 1 à 2 fois/mois Aucune visite

Ces visites ont lieu plutôt : En semaine Le week-end

Vos enfants vous aident :

Pour l'entretien de la maison ou du jardin Pour la préparation de vos repas
 Pour vos courses Pour vos rendez-vous médicaux Pour vos papiers administratifs
 Pour des soins

En moyenne, combien de visites par mois d'amis et de voisins recevez-vous ?

Attention, les visites des aides à domicile et des professionnels de santé ne rentrent pas en compte !

Aucune visite 1 à 2 fois/mois 4 fois/mois Plus de 4 fois/mois

D'une manière générale, vous sentez-vous seul(e) ? Oui Non

ENQUETE : « vos attentes et vos besoins »

Votre quotidien :

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

- | | |
|---|---|
| <input type="checkbox"/> Lecture, mots croisés | <input type="checkbox"/> Activités manuelles (couture, broderie, dessin...) |
| <input type="checkbox"/> Jeux de société (belote, dominos...) | <input type="checkbox"/> Activités sportives (marche, gymnastique...) |
| <input type="checkbox"/> Jardinage | <input type="checkbox"/> Vous êtes membre d'une association, d'un club. |
| <input type="checkbox"/> Autres : _____ | Le(s)quel(s) : _____ |

Avez-vous des difficultés à réaliser ces activités ? Oui Non

Si oui, pouvez-vous nous en expliquer les raisons ? :

Quel moyen de déplacement utilisez-vous pour vos déplacements locaux ?

- Votre voiture Le taxi Le bus Vous êtes conduit(e) par un enfant ou des amis

Avez-vous des difficultés pour vous déplacer à l'extérieur ? Oui Non

- Pour vos courses Pour vos rendez-vous médicaux pour vos activités

Utilisez-vous des services à domicile ? Oui Non

Si OUI, lesquels ?

- | | | |
|--|--|---|
| <input type="checkbox"/> Aide à la toilette | <input type="checkbox"/> Aide à l'habillage | <input type="checkbox"/> Aide au ménage |
| <input type="checkbox"/> Aide aux courses | <input type="checkbox"/> Aide aux transports | <input type="checkbox"/> Aide à la préparation des repas |
| <input type="checkbox"/> Téléassistance | <input type="checkbox"/> Veille de nuit | <input type="checkbox"/> Aide à la gestion administrative |
| <input type="checkbox"/> Petit jardinage/petit bricolage | | |

Sinon NON, pensez-vous en avoir besoin prochainement ? Oui Non

Si OUI, lesquels ?

- | | | |
|--|--|---|
| <input type="checkbox"/> Aide à la toilette | <input type="checkbox"/> Aide à l'habillage | <input type="checkbox"/> Aide au ménage |
| <input type="checkbox"/> Aide aux courses | <input type="checkbox"/> Aide aux transports | <input type="checkbox"/> Aide à la préparation des repas |
| <input type="checkbox"/> Téléassistance | <input type="checkbox"/> Veille de nuit | <input type="checkbox"/> Aide à la gestion administrative |
| <input type="checkbox"/> Petit jardinage/petit bricolage | | |

Quelles sont vos ressources financières mensuelles ?

Votre retraite (et celle de votre conjoint) est de :

- <650 € Entre 650 et 1000 € Entre 1000 et 1300 € > à 1300 €

Percevez-vous des aides (ou revenus) complémentaires ? Oui Non

Si oui, lesquels :

- Allocation de Solidarité aux personnes âgées
- Allocation Personnalisée à l'Autonomie
- Autres aides (CNAV...) : _____
- Autres revenus : _____

ENQUETE : « vos attentes et vos besoins »

Votre avenir :

Aimeriez-vous pratiquer de nouvelles activités ? Oui Non

Lesquelles ? Indiquez celles qui vous feraient plaisir même si elles n'existent pas ici :

Souhaiteriez-vous rencontrer de nouvelles personnes avec lesquelles partager des activités ?

Oui Non

Pensez-vous pouvoir être utile à d'autres personnes, à des voisins ? Oui Non

En auriez-vous envie ? Oui Non

Aimeriez-vous partager des connaissances, ce que vous savez faire ? Oui Non

Voudriez-vous changer de logement ? Oui Non

Si OUI, pour quelle(s) raison(s) ?

Domicile actuel inadapté ou trop cher Solitude Besoin de sécurité

Dépendance/problèmes de santé Autre cause : _____

Voudriez-vous rester **ou venir à L'Épine** ? Oui Non

Si OUI, pour quelle(s) raison(s) ?

Rester près de ma famille Rester près de mes amis Garder les mêmes services

Garder les mêmes activités Autre raison : _____

Si vous ne souhaitez pas changer de logement, c'est parce que :

Vous êtes très bien chez vous

Vous ne voulez pas changer d'habitudes

Cela ne changera rien

Vous n'avez pas les moyens de payer un établissement

Vous ne voulez pas coûter à vos enfants

Vous préférez garder votre autonomie

Vous ne voulez pas aller en établissement

Si vous avez envie de changer, dans combien de temps pensez-vous le faire éventuellement ?

Dès que possible

Dans 3 à 6 mois

Dans 6 mois à un an

Dans 1 à 2 ans

> à 2 ans

Votre logement idéal ?

Ce point est très important pour définir notre projet architectural. Pour y répondre, réfléchissez au type de vie que vous souhaiteriez avoir.

Voudriez-vous habiter :

Un logement d'une seule pièce (plus salle de bain) avec une kitchenette (type studio)

Un logement avec une chambre séparée (type T2)

Un logement avec deux chambres (type T3). La deuxième chambre peut servir de bureau.

ENQUETE : « vos attentes et vos besoins »

Si vous deviez changer de logement pour des raisons de confort, d'isolement, de sécurité ou liées à votre santé, vers quelles solutions vous orienteriez vous ?

Vous pouvez indiquer un ordre de préférence, le chiffre 1 étant votre premier choix, le 4 étant le dernier.

Une maison de retraite médicalisée (EHPAD) : je dispose d'une chambre individuelle et d'une salle de bain. Je prends mes repas à heures fixes en commun avec les autres résidents. Le personnel est présent 24h/24h. Il a des activités tous les jours ou presque avec les autres résidents si je le souhaite. C'est un établissement où s'applique un règlement.

Une Petite Unité de Vie (type MARPA) : je dispose d'une chambre individuelle avec une petite kitchenette et une salle de bain. Je prends mes repas à heures fixes en commun avec les autres résidents. Le personnel est généralement présent 24h/24h. Il a des activités tous les jours ou presque avec les autres résidents si je le souhaite. Il s'agit d'un établissement non médicalisé avec un règlement.

Un habitat groupé avec une présence professionnelle : je dispose de mon logement personnel avec salon/cuisine, salle de bain, 1 ou 2 chambres, cellier, jardinet. Je prends mes repas chez moi ou avec mes voisins de temps à autres. Un espace commun me permet d'avoir des activités avec les autres habitants si je le souhaite et à mon rythme. Avec mon accord, une accompagnatrice veille sur mon bien être en relation avec les professionnels intervenants à domicile et ma famille. Je fais appel à mes aides à domiciles habituelles. Tout l'habitat et les lieux partagés sont adaptés aux personnes à mobilité réduite.

Résidence séniors : je dispose de mon logement personnel avec salon/cuisine, salle de bain, 1 ou 2 chambres, cellier, jardinet. Je prends mes repas chez moi ou à la salle de restaurant. Les services à la carte sont payants ainsi que certaines activités. Un espace commun est ouvert à l'ensemble des résidents. Un réceptionniste est généralement présent à l'accueil. Les résidences sont adaptées aux personnes à mobilité réduite. Cette

Autre solution : _____

Si vous le souhaitez, vous pouvez nous laisser vos coordonnées pour recevoir des précisions ou souligner un besoin particulier. Vous pouvez ajouter une page à cette enquête pour vous exprimer. Votre avis compte pour nous.

NOM :

Prénom :

Adresse :

Commune :

Tel :

Les élus de L'Épine vous remercient d'avoir pris le temps de répondre à cette enquête.