

# Charte territoriale des solidarités avec les aînés de l'ancien canton de Bréhal

1. Quelle est votre situation familiale ?

*Une seule réponse possible.*

- En couple
- Divorcé(e)
- Veuf(ve)
- Célibataire
- Autre : \_\_\_\_\_

2. Qui êtes-vous ?

*Une seule réponse possible.*

- Une femme entre 60 et 74 ans
- Un homme entre 60 et 74 ans
- Une femme de 75 ans ou plus
- Un homme de 75 ans ou plus

## 3. Dans quelle commune vivez-vous ?

*Une seule réponse possible.*

- Anctoville-sur-Boscq
- Bréhal
- Bréville-sur-Mer
- Bricqueville-sur-Mer
- Cérences
- Chanteloup
- Coudeville-sur-Mer
- Hudimesnil
- La Meurdraquière
- Le Loreur
- Le Mesnil-Aubert
- Longueville
- Muneville-sur-Mer
- Saint-Sauveur-la-Pommeraye

## 4. Dans quel environnement vivez-vous ?

*Plusieurs réponses possibles.*

- En campagne
- Dans un hameau
- Dans un bourg

Autre :  \_\_\_\_\_

## 5. Vivez-vous en maison ou en appartement ?

*Une seule réponse possible.*

- Appartement
- Maison avec jardin
- Maison sans jardin

6. Avez-vous internet ?

*Une seule réponse possible.*

Oui

Non

7. Avez-vous un ou des appareils numériques ?

*Plusieurs réponses possibles.*

Non

Oui, j'ai un ordinateur

Oui, j'ai une tablette

Oui, j'ai un téléphone portable (smartphone)

Autre :  \_\_\_\_\_

8. Avez-vous des petits-enfants ?

*Une seule réponse possible.*

Non

Oui

Oui, j'ai même des arrière petits-enfants.

Oui, j'ai même des arrière arrière petits-enfants.

### Accompagnement administratif

9. Comment faites-vous pour les démarches administratives ?

\_\_\_\_\_

10. Si vous avez des difficultés, quelles en sont les raisons ?

\_\_\_\_\_

11. Avez-vous une adresse mail ?

*Une seule réponse possible.*

Oui

Non

12. Si vous avez internet, quel usage en faites-vous ?

*Plusieurs réponses possibles.*

Je communique avec mes proches

Je fais des achats

Je vais sur les réseaux sociaux ( Facebook, Twitter, Instagram, WhatsApp...)

J'effectue des démarches administratives

Autre :  \_\_\_\_\_

### Isolement

13. Comment occupez-vous vos journées ?

---

---

---

---

---

14. Est-ce qu'il vous arrive de vous sentir seul(e) ?

*Une seule réponse possible.*

Oui, souvent

Oui, de temps en temps

Non

15. Si oui, dans ces moments là, que faites-vous ?

---

16. Avez-vous régulièrement de la visite ?

*Une seule réponse possible.*

Oui

Non

17. A quelle fréquence avez-vous de la visite ?

---

18. Est-ce que vous êtes appelés régulièrement ?

*Une seule réponse possible.*

Oui

Non

## Logement

19. Votre logement actuel est-il adapté à votre forme physique ?

*Une seule réponse possible.*

Oui

Non

20. Si oui, avez vous dû réaliser des aménagements ?

*Plusieurs réponses possibles.*

- Non, mon logement était déjà adapté
- Oui, J'ai réalisé des travaux d'aménagement

21. Si non, envisagez vous des adaptations ?

*Une seule réponse possible.*

- Oui
- Non

22. Si vous devez réaliser des travaux pour aménager votre logement, lesquels pensez-vous faire en priorité ?

---

23. Si vous ne pouvez pas réaliser de travaux d'aménagement, avez-vous imaginé un déménagement ?

*Une seule réponse possible.*

- Oui
- Non

24. Si vous deviez déménager, ce serait pour aller où ?

*Plusieurs réponses possibles.*

- Dans un bourg
- A côté de mes proches
- Dans un appartement en ville
- Dans une résidence autonomie (ex-foyer logement)...
- Dans un établissement spécialisé, EHPAD (maison de retraite)...

Autre :  \_\_\_\_\_

## Mobilité

25. Estimez-vous pouvoir vous déplacer là où vous le voulez et quand vous le voulez ? (autonome dans les déplacements)

*Une seule réponse possible.*

Oui

Non

26. Si oui, quel moyen de locomotion utilisez vous ?

\_\_\_\_\_

27. Si non, comment faites-vous pour vous déplacer ?

\_\_\_\_\_

## Aidant

28. Aidez-vous un proche ?

*Une seule réponse possible.*

Oui

Non

29. Si oui, quel est votre lien avec cette personne ?

*Plusieurs réponses possibles.*

Conjoint

Membre de votre famille

Voisin

Autre :  \_\_\_\_\_

30. Si oui, comment accompagnez-vous cette personne ?

*Plusieurs réponses possibles.*

- Pour les courses
- Pour les démarches administratives
- Pour les repas
- Pour l'accompagner à des rendez-vous médicaux

Autre :  \_\_\_\_\_

31. Faites-vous appel à des relais ?

*Une seule réponse possible.*

- Oui
- Non

32. Est-ce que cela impact votre emploi du temps, votre quotidien ?

*Une seule réponse possible.*

- Oui
- Non

33. Est-ce que le terme aidant vous parle ? Pouvez-vous me donner une définition ?

---

---

---

---

---

Prévention



34. Si je vous dis "action collective de prévention", est-ce que ça vous parle ?

*Une seule réponse possible.*

Oui

Non

**Action collective de prévention : c'est une action, une activité avec un thème précis (exemples : ateliers gym'mémoire, conférence sur la prévention des escroqueries, la bouffée d'air, etc.)**

35. Avez-vous déjà participé à des actions collectives de prévention ?

*Une seule réponse possible.*

Oui

Non

36. Si oui, lesquelles ?

\_\_\_\_\_

37. Si non, pourquoi ? (plusieurs réponses possibles)

*Plusieurs réponses possibles.*

Les thématiques proposées ne vous intéressent pas ou peu.

Vous n'avez pas eu l'information

Ce n'était pas compatible avec votre emploi du temps

Vous avez des craintes à y participer

Vous rencontrez des difficultés pour vous y rendre

Autre :  \_\_\_\_\_

38. Si demain, on devait monter une action collective de prévention, quelle serait la thématique prioritaire d'après-vous ?

---

**Autres besoins**

39. Si vous aviez une baguette magique, qu'est-ce que vous changeriez dans votre quotidien ?

---

---

---

---

---

**Merci de votre participation.**

---

Ce contenu n'est ni rédigé, ni cautionné par Google.

Google Forms