

## Votre identité

---

Vous êtes :

- Homme
- Femme

Vous avez

- 50 - 60 ans
- 60 - 69 ans
- 70 - 74 ans
- 75 – 79 ans
- 80 – 84 ans
- 85 – 89 ans
- 90 ans et plus

## Votre situation

---

Depuis quand résidez-vous à Ceyrat ?

- Moins de 5 ans
- Entre 5 et 9 ans
- Entre 10 et 20 ans
- Plus de 20 ans

Comment vivez-vous ?

- Seul
- En couple
- Autre (colocation, chez un parent, ...)

Votre situation matrimoniale :

- Célibataire
- Union Libre
- Pacsé(e)
- Marié(e)
- Divorcé(e)
- Veuf(ve)

Votre tranche de revenus mensuels (globale pour les ménages) :

- Moins de 1 500€
- Entre 1 501€ et 2 400€
- Entre 2 401€ et 3 450€
- Plus de 3 451€

Avez-vous des enfants :

- Oui
- Non

Si oui, ou résident-ils :

- Ceyrat
- Agglomération Clermontoise
- Puy de Dôme
- Hors Puy de Dôme

Avez-vous des petits-enfants :

- Oui
- Non

A quelle fréquence, rencontrez-vous vos proches :

- Régulièrement
- Occasionnellement
- Rarement
- Jamais

Participez-vous à une activité associative :

- Oui
- Non

Si non, pour quelle raison :

- L'accès est difficile
- Les horaires sont inadaptés
- Le prix est trop élevé
- J'ai des problèmes médicaux
- Autres raisons, précisez :

---

---

### **Votre avis sur votre logement**

---

Êtes-vous :

- Propriétaire
- Locataire
- Hébergé par des proches
- Autres raisons, précisez :

---

---

En cas de dépendance, votre logement est-il accessible :

- Oui
- Non

Votre logement est-il adapté à vos besoins :

- Oui
- Non

Si non, pourquoi ?

---

---

Si vous deveniez dépendant, quels lieux de résidence envisageriez-vous :

- Le maintien à domicile
- La vie en EHPAD (établissement pour personnes dépendantes)
- Petits habitats collectifs
- Une famille d'accueil
- Une résidence de services
- Une maison de retraite
- Un foyer logement
- Autre, précisez :

---

---

### **Sur vos déplacements**

A quelle fréquence sortez-vous de votre domicile :

- Tous les jours
- 2 à 3 fois par semaine
- Occasionnellement
- Jamais

Quels moyens de locomotion utilisez-vous :

- Véhicule personnel
- Vélo
- Transports en commun
- Marche
- Aide extérieure payante (taxi, aide à domicile...)
- Autre, précisez :

---

---

Rencontrez-vous des difficultés lors de vos déplacements quotidiens :

- Oui
- Non

Si oui, pour quel(s) type(s) de déplacements :

- Rendez-vous médicaux
- Démarches administratives
- Activité de loisir ou culturelle
- Aller chez vos proches
- Prendre le bus
- Accéder aux commerces de proximité

Pouvez-vous expliquer la nature de ces difficultés :

- Les transports en commun sont trop éloignés
  - Les horaires de transports en commun sont inadaptés
  - J'ai peur de sortir seul(e)
  - Par manque d'envie
  - Autre raison :
- 
- 

Pendant vos déplacements, aimeriez-vous être accompagné(e) :

- Oui
- Non

Sur le maintien à domicile

---

Êtes-vous bénéficiaire d'une aide :

- APA (allocation personnalisée d'autonomie)
  - PCH (prestation de compensation du handicap)
  - Prestation d'aide à domicile de la caisse de retraite
  - Autre prestation :
- 
- 

De quel service bénéficiez-vous :

- Aide à domicile
- Soins médicaux et paramédicaux
- Portage de repas
- Téléassistance
- Hospitalisation à domicile
- Entretien du jardin
- Livraison de courses

## **Votre vie sociale**

---

Recevez-vous ou rencontrez-vous régulièrement d'autres personnes :

- Oui
- Non

Si oui, qui avez-vous pour habitude de rencontrer :

- Enfants
- Petits-enfants
- Autres membres de la famille
- Voisins
- Amis
- Professionnels (de santé par exemple)

Participez-vous aux animations proposées par la ville de Ceyrat :

- Oui
- Non

Si oui, lesquelles :

---

---

A quel type d'animation souhaiteriez-vous prendre part si elles étaient mises en place :

---

---

## **Les actions développant le lien social**

---

Avez-vous connaissance de ce qu'est un « Habitat Inclusif » :

- Oui
- Non

Pensez-vous que cet habitat est utile pour lutter contre l'isolement :

- Oui
- Non

Selon vous, devrait-il y avoir une offre d'Habitat Inclusif sur la ville de Ceyrat :

- Oui
- Non

**Vos suggestions**

---

Souhaiteriez-vous participer à une réunion publique pour discuter des résultats de cette enquête :

- Oui
- Non

Avez-vous des remarques ou des suggestions particulières :

---

---

---

---