



QUESTIONNAIRE PROJET HABITAT INCLUSIF

**Pour les habitants de +65 ans/personnes handicapées
du territoire de Dampierre-sur-Linotte et des environs**

Madame, Monsieur,

Vous avez plus de 65 ans et/ou êtes une personne handicapée : nous vous remercions de prendre quelques minutes pour remplir ce questionnaire et participer à la prise de décision d'un projet sur notre territoire.

Vous vous posez les questions suivantes : Vieillir ? Oui, mais où et comment ?

Ce questionnaire a été élaboré dans le cadre d'une réflexion autour d'un projet de vie, notamment autour du projet d'HABITAT INCLUSIF OU PARTAGE afin de favoriser l'accueil de nos aînés ou des personnes porteuses d'un handicap sur notre territoire.

Habitat inclusif ou partagé, c'est quoi ? Être chez soi sans être seul.

L'habitat inclusif est un logement ordinaire, meublé ou non, adapté aux besoins des personnes, dans un environnement partagé et aménagé pour permettre la vie individuelle de chaque habitant.

La vie sociale est partagée à l'intérieur comme à l'extérieur du logement, et permet le « vivre ensemble ». Un projet social est imaginé avec les locataires et l'équipe porteuse dédiée à ce projet en fonction des attentes des uns et des autres.

L'enquête est en vigueur du 15 avril 2025 au 16 mai 2025 ; elle garantit l'anonymat sauf si acceptation de la part du répondant (dernière page). Vous pouvez ne pas répondre à toutes les questions.

Les informations recueillies sur ce questionnaire sont enregistrées pour le compte de la commune de Dampierre-sur-Linotte afin de recueillir les besoins et les attentes des seniors et personnes en situation de handicap sur le territoire. Les données anonymes pourront être transmises à des partenaires du projet.

Nous vous remercions de votre participation.

Frédéric Weber

Maire de Dampierre-sur-Linotte

***Questionnaire à retourner avant le 16 mai 2025,
à la mairie ou la Poste de Dampierre-sur-Linotte***

ETAT CIVIL/SITUATION FAMILIALE

1-Vous êtes :

☐ Une femme

☐ Un homme

2-Vous avez entre :

☐ 65-69 ans

☐ 80-84 ans

☐ 70-74 ans

☐ 85-89 ans

☐ 75-79 ans

☐ +90 ans

3-Vous vivez :

☐ En couple

☐ Seul(e)

☐ En famille

4-Quelle est votre commune de résidence ?

5-Intervenants actuels à votre domicile pour vous aider aux tâches quotidiennes ?

☐ Services sociaux

☐ Amis

☐ Soins infirmiers

☐ Voisins

☐ Kiné

☐ Autres : précisez

☐ Famille

LOGEMENT

6-Votre domicile :

☐ Maison

☐ Avez-vous un jardin : oui non

☐ Appartement

7-Selon vous, votre habitation est-elle adaptée à votre vieillissement :

☐ Oui

☐ Non

☐ Si non, pourquoi :

8-Si non, quels aménagements sont à prévoir ?

☐ Salle de bain

☐ Isolation-chauffage

☐ Toilettes

☐ Cuisine

☐ Escalier

☐ Autre : précisez

9-Vous sentez-vous en sécurité chez vous ?

☐ Oui

☐ Non

☐ Si non, pourquoi :

VIE QUOTIDIENNE/SOCIALE

10-Au niveau vie sociale, vous arrive-t-il de vous sentir seul(e) ?

- | | |
|-------------------------------|-------------------------------|
| ☐ Jamais | ☐ Souvent |
| ☐ Parfois | |

11-Avez-vous envisagé des solutions pour vous sentir moins seul(e) ?

- | | |
|---------------------------|---------------------------|
| ☐ Oui | ☐ Non |
|---------------------------|---------------------------|

Si oui, lesquelles :

12-Quelles sont vos activités au domicile ?

- | | |
|--|--|
| ☐ Lecture (Journaux, livres) | ☐ Activités ludiques (mots croisés...) |
| ☐ Télévision | ☐ Marche |
| ☐ Radio | ☐ Courses |
| ☐ Internet | ☐ Jardinage |
| ☐ Activités ménagères | ☐ Participation à un club ou association |
| ☐ Cuisine | ☐ Autres : précisez |
| ☐ Activités manuelles | |

13-Pour vous quels sont les actes du quotidien qui vous posent problème ?

- | | |
|---|--|
| ☐ S'alimenter | ☐ Faire des travaux ménagers |
| ☐ Se déplacer à l'intérieur/à l'extérieur | ☐ Préparer les repas |
| ☐ Se mouvoir | ☐ Gérer le budget |
| ☐ Utiliser le téléphone | ☐ Faire les courses |
| ☐ Utiliser internet | ☐ Faire le petit entretien courant |
| ☐ Faire sa toilette | ☐ Utiliser un moyen de transport |
| ☐ Suivre une ordonnance médicale | ☐ Autre : précisez |

VOTRE AUTONOMIE/LES SERVICES/ LES AIDES

14-Comment vous déplacez-vous ?

- | | |
|--|---|
| ☐ Véhicule personnel | ☐ Voisins |
| ☐ Taxis | ☐ Autres : précisez |
| ☐ Amis | |

15-A quelle fréquence vous déplacez-vous ?

- ☐ De façon journalière
- ☐ Une fois/semaine
- ☐ Plus de de deux fois/semaine

- ☐ Souhaiteriez-vous vous déplacer plus souvent ?

16-Pour quelles raisons vous déplacez-vous ?

- ☐ Petits achats quotidiens
- ☐ Grosses courses
- ☐ Visite auprès de professionnels de santé

- ☐ Famille et/ou amis et/ou voisins
- ☐ Activités sportives et/ou culturelles

17-Avez-vous des activités hors domicile ?

- ☐ Activités sportives
- ☐ Activités culturelles
- ☐ Tourisme/voyage
- ☐ Jeux de société

- ☐ Activités manuelles : jardinage, bricolage, couture
- ☐ Autres : précisez....

18-Faites-vous appel à des aides à domicile ?

- ☐ Oui

- ☐ Non

19-Bénéficiez-vous de l'APA (aide personnalisée à l'autonomie)

- ☐ Oui

- ☐ Non

20-Faites-vous appel au portage des repas ?

- ☐ Oui

- ☐ Non

Sinon, pourquoi ne faites-vous pas appel à ce service ?

- ☐ Je ne connais pas
- ☐ Trop cher
- ☐ Les repas ne me conviennent pas

- ☐ Je n'ai pas besoin du service
- ☐ Pour des questions pratiques choix personnel

AUJOURD-HUI

21-Comment jugez-vous votre autonomie physique ?

- ☐ Complètement autonome
- ☐ Besoin d'une aide ponctuelle

- ☐ Besoin d'une aide importante en permanence
- ☐ Autres : précisez....

22-Quelles sont vos inquiétudes ?

- ☐ Isolement
- ☐ Solitude
- ☐ Besoin d'un accompagnement au quotidien

- ☐ Peu d'activités
- ☐ Dégradation de votre état de santé
- ☐ Logement inapproprié

23-Comment envisagez-vous votre avenir ?

(Plusieurs réponses possibles)

- | | |
|--|--|
| ☐ Au domicile | ☐ Accueil familial |
| ☐ Maison de retraite | ☐ Autres |
| ☐ Résidence en co-location | |

24-Si vous deviez changer de logement quelles seraient les raisons ? *(Plusieurs réponses possibles)*

- | | |
|--|---|
| ☐ Logement trop petit/trop grand | ☐ |
| ☐ Logement inconfortable | ☐ Isolé des services et commerces |
| ☐ Logement inadapté à la perte d'autonomie | ☐ Solitude |
| ☐ Economiques (charges élevées) | ☐ Peur dans la maison |

25-Pensez-vous qu'un logement adapté en centre-bourg Dampierre-sur-Linotte serait adapté aux difficultés du vieillissement ou du handicap ?

- | | |
|---------------------------|---------------------------|
| ☐ Oui | ☐ Non |
|---------------------------|---------------------------|

Si le projet d'HABITAT INCLUSIF OU PARTAGE : « Être chez soi sans être seul » vous intéresse, merci de répondre aux questions suivantes :

26-Pour vous un habitat partagé ou inclusif doit être ?

- ☐ Intergénérationnel .
- ☐ Avec des personnes de +65 ans
- ☐ Autres : précisez

27-Que souhaiteriez-vous trouver dans votre nouveau logement ?

- ☐ Un appartement individuel avec la possibilité d'apporter vos meubles
- ☐ Un appartement meublé

28-Avec combien de pièces ?

- | | |
|---------------------------------|---------------------------------------|
| ☐ 1 chambre | ☐ Salle de séjour |
| ☐ 2chambres | ☐ Une kitchenette |

29-Autres souhaits :

- | | |
|---|--|
| ☐ Un jardinet | ☐ Une offre d'activité sur site ou à proximité |
| ☐ Une veille 24h/24 | ☐ Une offre de restauration |
| ☐ La préservation de vos habitudes | ☐ Une aide dans la vie quotidienne |
| ☐ Des temps d'animation | ☐ Un accès internet |
| ☐ Une solution pour héberger la famille | ☐ Une aide administrative |

30-Seriez-vous prêt à partager avec les autres résidents de cet habitat ?

- | | |
|---|---|
| ☐ Une salle commune où seraient organisés des activités | ☐ Des repas de temps en temps |
| ☐ Un espace vert | ☐ Tous les repas |
| ☐ Un espace de restauration | ☐ Autre : précisez |

31-Selon vous quels types de services sont nécessaires ?

- | | |
|-------------------------------------|---------------------------------|
| ☐ Restauration | ☐ Ménage |
| ☐ Blanchisserie | ☐ Animation |

32-Pour vous le projet de vie partagé et des activités diverses se conçoivent comment ?

- ☐ Des activités et sorties organisées régulièrement dans la semaine et auxquelles vous participez selon vos envies
- ☐ Des activités et sorties organisées selon un planning hebdomadaire
- ☐ Aucune activité

33-A quelle(s) activité(s), souhaiteriez-vous participer si une animation est mise en place ?

- | | |
|---------------------------------------|--|
| ☐ Jardinage | ☐ Peinture-Dessin |
| ☐ Culturelle | ☐ Bricolage |
| ☐ Musique | ☐ Couture |
| ☐ Théâtre | ☐ Sportive : précisez |
| ☐ Chant | ☐ Autres : précisez |
| ☐ Jeux de société | |

34-De quels revenus disposez-vous mensuellement ?

- | | |
|---|-----------------------------------|
| ☐ Autour de 700 euros | ☐ +1000 euros |
| ☐ Entre 700 et 1000 euros | |

35-Seriez-vous intéressé pour venir à des réunions de travail sur ce projet?

- | | |
|---------------------------|---------------------------|
| ☐ Oui | ☐ Non |
|---------------------------|---------------------------|

Dans ce cas merci de laisser vos coordonnées

Acceptez-vous de lever l'anonymat ?

- | | |
|---------------------------|---------------------------|
| ☐ Oui | ☐ Non |
|---------------------------|---------------------------|

Si oui, merci de mentionner vos NOM et PRENOM, dater et apposer votre signature.

Merci pour votre participation !

***Ce questionnaire complété est à rapporter
à la mairie ou à la Poste de Dampierre-sur-Linotte avant le 16 mai 2025***
