

Questionnaire mobilité des personnes âgées en milieu rural

En partenariat avec l'agglomération de Lamballe Terre & Mer

Dans le cadre de nos études supérieures à l'ESIR (École Supérieure d'Ingénieurs de Rennes), nous menons un projet en groupe qui a pour but d'améliorer la mobilité des personnes âgées et ainsi réduire la part de cas d'isolement chez les seniors.

Afin de cibler nos recherches, nous avons réalisé ce questionnaire anonyme ci-dessous. Il porte donc sur votre mobilité et vos relations sociales. Nous vous remercions par avance de le remplir, vos réponses seront étudiées afin de mettre au point un système pour proposer des solutions publiques aux personnes âgées.

Carte d'identité :

Âge :

Moins de 60 ans 60-65 65-70 70-75 75-80 80-85 plus de 85

Vous vivez :

À votre domicile Chez vos enfants En maison de retraite En EHPAD Autre

Si vous habitez à votre domicile vous vivez :

En concubinage Seul(e) Autre

Lieu de résidence : _____

Nombre d'habitants (environ) de la commune :

Moins de 1 000 Entre 1 000 et 3 000 Entre 3 000 et 5 000 Entre 5 000 et 10 000

Plus de 10 000

Distance avec le bourg : _____

Distance avec le magasin alimentaire où vous allez : _____

Avez-vous des voisins à moins d'un kilomètre ? Oui Non

Est-ce qu'ils peuvent vous aider ? Oui Non

Êtes-vous véhiculé ? Oui Non

Avez-vous accès à des transports en commun ? Oui Non

Si oui, lesquels ? _____

Et à quelle distance : Moins de 500m Plus de 500m

Concernant votre mobilité, comment vous déplacez-vous ?

À pied sans aide particulière Avec un déambulateur Avec des béquilles En fauteuil roulant Autre : _____

Êtes-vous une personne en situation de handicap ? Oui Non

Isolement:

Êtes-vous retraité ? Oui Non

Si oui, depuis combien de temps ? _____

Quel était votre métier avant la retraite ? _____

Êtes-vous inscrit dans des clubs, des associations ? Oui Non

Si oui, lesquels : _____

Avez-vous des personnes (aides ménagères, jardinier(e)s, aides à domicile, infirmiers...) qui vous aident ? Oui Non

Si oui lesquels : _____

Avez-vous des amis proches qui viennent vous rendre visite? Oui Non

Avez-vous de la famille qui vous rend visite ? Oui Non

Habite-elle à proximité de chez vous ? Oui Non

À quelle fréquence vient-elle vous rendre visite (en moyenne) ? Visites quotidiennes

Visites hebdomadaires Visites mensuelles Visites annuelles

Mobilité:

Quels sont vos principaux motifs de déplacements ? _____

De manière générale comment vous déplacez vous ? Numéroté dans l'ordre d'utilisation où 5 désigne le moins utilisé et 1 le plus. Vous pouvez mettre 0 pour les moyens de transport que vous n'utilisez jamais.

Taxi Voiture Transport en commun Covoiturage Un proche vous conduit

À quelle fréquence faites-vous des trajets nécessitant une voiture ?

Tous les jours Hebdomadairement Mensuellement Autre : _____

Vous sentez-vous limité dans vos déplacements ? Oui Non

Si oui, est-ce que vous pensez que cela est dû à un manque de moyens à votre disposition ? Oui Non

Est-ce que votre commune a mis en place des services pour que les habitants puissent se déplacer plus facilement ? Oui Non

Si oui lesquels: _____

Pensez-vous que cela soit suffisant ? Oui Non

Avez-vous des idées à proposer pour couvrir vos besoins ? _____

Merci pour le temps que vous avez consacré à cette enquête.

Si vous disposez d'une version papier, vous pouvez déposer ce questionnaire une fois rempli à l'accueil de votre mairie.