

SONDAGE AG'Y SONT

Bonjour,

Notre asbl intergénérationnelle reconnue par la Fédération Wallonie Bruxelles, souhaite adapter au mieux ses actions selon les besoins et attentes de son public. C'est pour cela que nous vous proposons ce questionnaire destiné aux + de 50 ans.

D'avance, nous vous remercions pour votre disponibilité.

1) Vous êtes :

- ☐ Un homme
- ☐ Une femme

2) Vous avez entre :

- ☐ 50-55 ans
- ☐ 60-65 ans
- ☐ 65-70 ans
- ☐ 70-75 ans
- ☐ 75-80 ans
- ☐ 80-85 ans
- ☐ + de 85 ans

3) Vous habitez :

- ☐ À la campagne
- ☐ En ville

4) Vous vivez :

- ☐ Seul(e) avec enfants
- ☐ Seul(e) sans enfants
- ☐ En couple avec enfants
- ☐ En couple sans enfants
- ☐ En institution
- ☐ Dans ma famille

5) Vous résidez dans :

- ☐ Une maison
- ☐ Un appartement
- ☐ Résidence services
- ☐ Maison de repos
- ☐ Autre : _____

6) Vous arrive-t-il de vous sentir seul(e) ?

- ☐ Tous les jours ou presque
- ☐ Souvent
- ☐ De temps en temps
- ☐ Rarement
- ☐ Jamais
- ☐ Sans avis

7) Si oui, quels sont les moments où vous ressentez davantage cette solitude ? (Plusieurs choix possibles)

- ☐ Le matin
- ☐ Le soir
- ☐ Au moment du repas
- ☐ Au changement de saison
- ☐ Aux dates d'anniversaire
- ☐ Aux fêtes
- ☐ Lors d'une maladie
- ☐ Autre : _____

8) Quels sont les sentiments que vous percevez lorsque la solitude se fait sentir ? (Plusieurs choix possibles)

- ☐ L'indifférence
- ☐ Une mise à l'écart volontaire
- ☐ La tristesse
- ☐ La souffrance
- ☐ Un sentiment d'inutilité
- ☐ L'abandon
- ☐ La peur
- ☐ L'incertitude
- ☐ Du découragement
- ☐ La frustration
- ☐ La crainte de ne pas en sortir
- ☐ Un besoin de parler, de se confier
- ☐ Une prise de conscience
- ☐ Volonté de changement pour intégrer de nouveaux projets
- ☐ Autre : _____

9) Avez-vous une ou plusieurs personnes de votre entourage (famille, amis, voisins, etc.) avec laquelle vous pouvez : (Plusieurs réponses possibles)

	Avec plusieurs personnes	Avec au moins une personne	Avec personne	Sans avis
Partager un repas				
Vous promener				
Parler de choses personnelles				
Autre :				

10) Selon vous, quelles sont les raisons liées à la solitude ? (Plusieurs choix possibles)

- ☐ Perte d'un être cher
- ☐ L'éloignement de la famille
- ☐ La maladie
- ☐ Un handicap
- ☐ Manque d'écoute
- ☐ Incompréhension de l'entourage
- ☐ Convictions différentes de celles de la famille
- ☐ Les soucis de mobilité
- ☐ Autre : _____

11) Lorsque vous avez besoin de parler, vers qui vous tournez-vous ? (Plusieurs choix possibles)

- ☐ Famille
- ☐ Enfants
- ☐ Petits-enfants
- ☐ Amis
- ☐ Voisins
- ☐ Personnel soignant
- ☐ Aide à domicile
- ☐ Autre : _____

12) Par rapport à votre situation actuelle, avec qui souhaiteriez-vous avoir davantage de contacts ? (Plusieurs choix possibles)

	Oui, j'aimerais beaucoup	Oui, j'aimerais	Non, pas nécessairement	Non, pas du tout
Famille				
Enfants				
Petits enfants				
Mes voisins				
Mes amis				
Personnel soignant				
Aide à domicile				
Autre :				

13) Pour chaque action, dites-nous lesquelles vous semble plus ou moins importantes pour lutter contre l'isolement ? : (plusieurs choix possibles)

	Prioritaire	Secondaire	Sans avis
Maintenir les commerces et services à proximité			
Développer des solutions de transport adaptées			
Informier sur les aides et allocations financières			
Favoriser les liens intergénérationnels			
Développer des activités de loisirs adaptés			
Faciliter l'accès à internet et aux réseaux sociaux			
Autre :			

14) Possédez-vous une connexion internet ?

- ☐ Oui
- ☐ Non

15) À quelles fins utilisez-vous internet ? (Plusieurs choix possibles)

- ☐ Recherche d'information
- ☐ Services communaux
- ☐ Services bancaires
- ☐ Services de mutualité
- ☐ Mails
- ☐ Réseaux sociaux
- ☐ Réservations
- ☐ Prises de rendez-vous
- ☐ Achats
- ☐ Contacts familiaux
- ☐ Autre : _____

16) À quelle fréquence ?

	Plusieurs fois par jour	Au moins une fois par jour	Plusieurs fois par semaine	Une fois par semaine	Rarement	Jamais
Recherche d'information						
Services communaux						
Services bancaires						
Services de mutualité						
Mails						
Réseaux sociaux						
Réservations						
Prises de rendez-vous						
Achats						
Contacts familiaux						
Autre :						

17) Avez-vous un téléphone fixe ?

- ☐ Oui
- ☐ Non

18) Avez-vous un GSM ?

- ☐ Oui
- ☐ Non

19) Souhaitez-vous vieillir dans votre maison ?

- ☐ Oui, très certainement
- ☐ Oui, si ma santé le permet
- ☐ J'en doute car ma maison n'est pas suffisamment adaptée / adaptable
- ☐ Non, j'opterai pour une résidence services (autonomie avec aides si besoin)
- ☐ Non, je préfère entrer dans une maison de repos (pour les soins et services apportés)
- ☐ Autre : _____

20) Vous sentez-vous en sécurité dans votre maison ?

- ☐ Oui
- ☐ Non

21) Si oui, pourquoi ?

22) Si non, pourquoi ?

23) Rencontrez-vous des difficultés pour entretenir votre domicile ?

- ☐ Oui
- ☐ Non

24) Si oui, faites-vous appel à des services d'aide à domicile ?

- ☐ Oui
- ☐ Non

25) Si non, pour quelles raisons ?

- ☐ Je ne connais pas les services auxquels je peux faire appel
- ☐ Cela coûte cher
- ☐ Autre :

26) Possédez-vous un moyen de locomotion ?

- ☐ Oui
- ☐ Non

27) Si non, à qui faites-vous appel pour vous déplacer ?

- ☐ À la famille
- ☐ À des amis / voisins
- ☐ Aux transports en commun
- ☐ Au taxi social
- ☐ Autre :

28) À quelle fréquence sortez-vous de votre domicile ?

- ☐ Au moins une fois par jour
- ☐ Plusieurs fois par semaine
- ☐ Une fois par semaine
- ☐ Rarement
- ☐ Jamais

29) Si vous sortez rarement ou jamais de votre domicile, pourquoi ?

- ☐ Pas le besoin
- ☐ Pour raisons de santé
- ☐ Sentiment d'insécurité (peur des personnes rencontrées)
- ☐ Crainte de la circulation environnante
- ☐ Difficultés à me déplacer
- ☐ Autre : _____

30) Vous estimez-vous :

- ☐ Très heureux
- ☐ Assez heureux
- ☐ Pas vraiment heureux
- ☐ Pas du tout heureux
- ☐ Sans avis

31) Êtes-vous autonome dans votre vie de tous les jours ?

- ☐ Oui, tout à fait
- ☐ Oui, plutôt
- ☐ Non, plutôt pas
- ☐ Non, pas du tout
- ☐ Sans avis

32) Avec l'avancée en âge, quelle(s) solution(s) vous paraît la plus adéquate concernant votre logement ? (Plusieurs choix possibles)

- ☐ Vivre chez vous avec des aides à la vie quotidienne
- ☐ Vivre chez vous (ou chez un proche) exactement comme aujourd'hui
- ☐ Vivre dans une résidence services, c'est-à-dire autonome dans votre logement mais avec des aides au besoin
- ☐ Vivre dans une maison de retraite
- ☐ Vivre en partageant mon habitat avec un tiers ou un étudiant
- ☐ Vivre dans un habitat communautaire
- ☐ Autre : _____

33) Dans le cadre de rencontres, souhaiteriez-vous privilégier :

- ☐ Des personnes de votre âge
- ☐ Des personnes plus jeunes que vous
- ☐ Des enfants
- ☐ Des adolescents
- ☐ Peu importe
- ☐ Autre : _____

34) Quelles sont vos préoccupations ? (Plusieurs choix possibles)

	Me préoccupe beaucoup	Me préoccupe	Me préoccupe peu	Ne me préoccupe pas du tout
La perte d'un proche				
La perte d'autonomie				
Raison de santé				
Être une charge pour ma famille				
Devoir quitter votre logement				
Le sentiment de vulnérabilité				
Le manque d'argent				
Le sentiment d'insécurité				
La solitude				
L'isolement				
La retraite				
Le sentiment d'inutilité				
L'ennui				
Autre :				

35) Parmi les services proposés, quels sont ceux auxquels vous seriez susceptibles de faire appel ? (Plusieurs choix possibles)

- ☐ Aide à l'autonomie
- ☐ Aide pour les repas
- ☐ Accompagnement pour des courses
- ☐ Aide-ménagère
- ☐ Autre : _____

36) Avez-vous des loisirs ? (Plusieurs choix possibles)

- ☐ Danse
- ☐ Théâtre
- ☐ Chant
- ☐ Musique
- ☐ Bricolage
- ☐ Jardinage
- ☐ Promenade
- ☐ Sport
- ☐ Sorties culturelles
- ☐ Sorties entre amis / famille
- ☐ Voyages
- ☐ Nouvelles technologies
- ☐ Lecture
- ☐ Broderie / Tricot / Couture
- ☐ Bénévolat
- ☐ Peinture
- ☐ Jeux de réflexion / mémoire
- ☐ Autre : _____

37) Avez-vous des talents et savoir-faire ? (Plusieurs choix possibles)

- ☐ Danse
- ☐ Théâtre
- ☐ Chant
- ☐ Joue d'un instrument de musique
- ☐ Bricolage
- ☐ Jardinage
- ☐ Lecture / Conte
- ☐ Écriture
- ☐ Connaissance du patrimoine
- ☐ Couture / Broderie / Tricot
- ☐ Cuisine
- ☐ Sport
- ☐ Dessin / peinture
- ☐ Autre : _____

38) Souhaiteriez-vous partager ces talents afin de les faire connaître ?

- ☐ Oui
- ☐ Non

39) Si oui, sous quelle forme ? (Plusieurs choix possibles)

- ☐ Exposition
- ☐ Conférence
- ☐ Concert
- ☐ Spectacle
- ☐ Atelier
- ☐ Initiation
- ☐ Café du coin
- ☐ Autre : _____

40) Si oui, avec quel public ? (Plusieurs choix possibles)

- ☐ Avec des gens de mon âge
- ☐ Avec ma famille (enfants / petits-enfants)
- ☐ Avec des amis
- ☐ Avec des gens de ma ville / mon village
- ☐ Avec des adolescents
- ☐ Avec des enfants
- ☐ Avec un groupe
- ☐ Autre : _____

41) Si oui, à quelle fréquence seriez-vous disponibles ?

- ☐ 1x/semaine
- ☐ Plusieurs fois par semaine
- ☐ 1x/mois
- ☐ Autre : _____

42) Participez-vous à des activités culturelles ?

- ☐ Oui
- ☐ Non

43) Si oui, à quelle fréquence y allez-vous ?

- ☐ Souvent
- ☐ Parfois
- ☐ Rarement

44) Pourquoi n'y participez-vous pas / pas plus souvent ?

- ☐ Je n'en ai pas suffisamment les moyens financiers
- ☐ Ma santé ne me le permet pas / plus
- ☐ Je n'ai pas la possibilité de m'y rendre / d'en revenir (mobilité)
- ☐ Je ne sais pas avec qui y aller
- ☐ Je ne possède pas suffisamment d'informations sur les événements organisés
- ☐ Je n'en ai pas envie
- ☐ Autre : _____

45) Faites-vous partie d'une association ?

- ☐ Oui
- ☐ Non

46) Si oui, laquelle et pourquoi ce choix ?

47) Si non, pourquoi n'y êtes-vous pas intéressé(e) ?

48) Comment qualifiez-vous le vivre-ensemble dans notre société actuelle ?

- ☐ Très satisfaisant
- ☐ Satisfaisant
- ☐ Insatisfaisant
- ☐ Sans avis

49) Êtes-vous parfois confronté à des incivilités ?

- ☐ Souvent
- ☐ Parfois
- ☐ Jamais

50) Si oui, pouvez-vous préciser :

- ☐ Manque de courtoisie
- ☐ Non-respect des places de parking pour personne à mobilité réduite
- ☐ Dégradations diverses
- ☐ Manque de politesse
- ☐ Propreté
- ☐ Agressions verbales
- ☐ Discrimination
- ☐ Autre : _____

51) Souhaiteriez-vous participer à des actions favorisant le vivre-ensemble ?

- ☐ Oui
- ☐ Non

52) Savez-vous ce qu'est un **Conseil Consultatif Communal des Aînés** ?

- ☐ Oui
- ☐ Non
- ☐ J'en ai entendu parler, mais je ne sais pas ce que cela signifie concrètement

53) En faites-vous / en avez-vous fait partie ?

- ☐ Oui
- ☐ Non

54) Connaissez-vous votre agent de quartier ?

- ☐ Oui
- ☐ Non

55) Avez-vous déjà eu un contact avec lui ?

- ☐ Oui
- ☐ Non

Merci de votre participation !