



ENSEMBLE, CONSTRUISONS UNE VILLE AMIE DES ÂÎNÉS !



Ce questionnaire s'adresse aux seniors de Saint-Sulpice-la-Pointe, dans le cadre de la démarche "Villes amies des aînés". Il a pour but de mieux connaître vos besoins et vos attentes. Vos réponses nous aideront à définir les actions à mettre en place pour mieux vivre sur la commune. Merci pour votre participation !

TRANSPORT ET MOBILITÉ

1 • À quelle fréquence sortez-vous de votre domicile ?

☐ Tous les jours ☐ Fréquemment ☐ Rarement ☐ Jamais

2 • Quel moyen de déplacement utilisez-vous, et à quelle fréquence ?

	Jamais	Rarement	Fréquemment	Tous les jours
Marche à pied	☐	☐	☐	☐
Vélo	☐	☐	☐	☐
Mobylette	☐	☐	☐	☐
Voiture personnelle	☐	☐	☐	☐
Taxi	☐	☐	☐	☐
Train	☐	☐	☐	☐
Bus Régional	☐	☐	☐	☐
Le Sulpicien (bus de ville)	☐	☐	☐	☐
Autre :	☐	☐	☐	☐
.....				

3 • Où vous rendez-vous pour faire vos courses ?

☐ Dans ma commune ☐ Dans une commune proche ☐ Je me fais livrer

ESPACES EXTÉRIEURS ET BÂTIMENTS

4 • Trouvez-vous que les espaces publics sont adaptés à vos usages ?

	Pas adaptés	Peu adaptés	Adaptés	Très adaptés
Trottoirs	☐	☐	☐	☐
Voirie	☐	☐	☐	☐
Passage pour piétons	☐	☐	☐	☐
Espaces verts	☐	☐	☐	☐

5 • Trouvez-vous que les bâtiments publics sont accessibles ?

	Pas accessible	Peu accessible	Accessible	Très accessible
Mairie	☐	☐	☐	☐
Maison France Services / CCAS	☐	☐	☐	☐
Médiathèque	☐	☐	☐	☐
Police municipale	☐	☐	☐	☐
Autre :	☐	☐	☐	☐
.....				

6 • Êtes-vous satisfait du mobilier urbain ?

	Pas satisfait	Peu satisfait	Satisfait	Très satisfait
Bancs	☐	☐	☐	☐
Éclairage de rue	☐	☐	☐	☐
Abribus	☐	☐	☐	☐
Signalétique	☐	☐	☐	☐
Toilettes publiques	☐	☐	☐	☐

HABITAT

7 • Dans quel type de logement vivez-vous ?

- ☐ Immeuble collectif
 ☐ Maison individuelle
 ☐ EHPAD
 ☐ Autre :

8 • Votre logement est-il adapté à votre état de santé ?

- ☐ Oui, tout à fait
 ☐ Partiellement
 ☐ Non, pas du tout

AUTONOMIE, SERVICES ET SOINS

9 • Que pensez-vous des services ?

	Pas satisfait	Peu satisfait	Satisfait	Très satisfait
Médecin généraliste	☐	☐	☐	☐
Dentiste	☐	☐	☐	☐
Kinésithérapeute	☐	☐	☐	☐
Ergothérapeute	☐	☐	☐	☐
Infirmière à domicile	☐	☐	☐	☐
Aide à domicile	☐	☐	☐	☐
Pharmacie	☐	☐	☐	☐
Portage des repas	☐	☐	☐	☐
Démarches administratives	☐	☐	☐	☐
Dispositif santé pour accompagner (mutuelle, Infirmière...)	☐	☐	☐	☐
Autre :	☐	☐	☐	☐
.....				

LIEN SOCIAL ET PARTICIPATION CITOYENNE

10 • Vous arrive-t-il de ressentir un sentiment de solitude ?

☐ Jamais ☐ Rarement ☐ Souvent ☐ Tous les jours

11 • Avez-vous le sentiment que votre avis est pris en compte dans les décisions publiques ?

☐ Jamais ☐ Rarement ☐ Souvent ☐ Toujours

12 • Ces douze derniers mois, vous avez :

	Oui	Non
Fait partie d'une association	☐	☐
Participé à une action bénévole	☐	☐
Participé à un projet intergénérationnel	☐	☐
Exercé un travail bénévole ou rémunéré (dont garde d'enfants)	☐	☐

CULTURE ET LOISIRS

13 • Participez-vous à des activités dans la ville ?

☐ Jamais ☐ Rarement ☐ Régulièrement

14 • Ces douze derniers mois, avez-vous participé à :

	Jamais	Rarement	Souvent
Activités sociales	☐	☐	☐
Activités culturelles	☐	☐	☐
Activités physiques	☐	☐	☐

15 • Par qui ces activités sont-elles organisées ?

☐ La ville ☐ Le CCAS ☐ Les associations ☐ Autre :

INFORMATION ET COMMUNICATION

16 • Êtes-vous suffisamment informé sur les sujets suivants :

	Oui	Non
Événements et services de la commune destinés aux seniors	☐	☐
Modalités de transport en commun	☐	☐
Questions liées à l'habitat	☐	☐
Services proposés aux seniors	☐	☐
Ateliers prévention de la perte d'autonomie	☐	☐

17 • Quels canaux d'information utilisez-vous ?

☐ Site internet ☐ Réseaux sociaux ☐ Panneaux d'affichage
☐ Presse, Gazette, Magazines ☐ Bouche à oreille
☐ Informations directes en Mairie ☐ Autre :

PROFIL DU RÉPONDANT

Vous êtes ☐ Une femme ☐ Un homme Votre âge : ans.
Vous vivez ☐ Seul(e) ☐ En couple ☐ Autre :

Acceptez-vous de participer à un atelier d'une demi-journée afin d'échanger sur vos besoins et vos idées pour améliorer le quotidien des seniors dans la commune ?

Dates proposées (un choix possible) :

• **Jeudi 13 novembre - Ehpad "Chez nous"** ☐ 14h30 - 16h30

• **Vendredi 14 novembre 2025 - Salle Georges Spénale** ☐ 10h - 12h

☐ Non, je ne suis pas intéressé(e) ☐ **Oui**, voici mes coordonnées pour me contacter :

Nom.....Prénom

Adresse :

Tél. :

Mail :