

---

# COMMUNE DE BELVÉZET

---



## QUESTIONNAIRE SUR LE VIVRE ENSEMBLE

Suite au travail de la commission **Vivre longtemps au village, santé, action sociale, solidarité**, le conseil municipal vous propose un questionnaire sur l'isolement et la solitude des habitants. Ce questionnaire nous permettra de comprendre et d'analyser vos besoins et vos attentes pour pouvoir construire ensemble **des projets solidaires**.

**Merci de déposer ce questionnaire rempli d'ici le 09 janvier 2022** dans les boîtes aux lettres mises en place par *Radio Tilleul* dans les hameaux, ou dans la boîte à lettre de la mairie. Merci pour votre participation.

---

**1- Sortez-vous régulièrement de chez vous ?**     oui    non

Sinon, pourquoi :

- problème de santé
  - problème de mobilité
  - contrainte de garde
  - manque d'envie
  - autre . souhaitez-vous préciser ?.....
  - .....
  - souhaitez-vous des visites     oui    non
- 

**2- Etes-vous autonome pour vous déplacer ?**     oui    non

Si oui, quels moyens de transport vous sont accessibles :

- marche
- véhicule personnel
- co-voiturage
- autre (taxi, bus scolaire à 1,50 euro)

Si non, souhaitez-vous bénéficier d'une offre de transport ?    oui    non

**3- Votre famille :**

En dehors des personnes qui vivent avec vous, avez-vous de la famille ?

oui  non

Si oui, les voyez-vous :

tous les jours  1 fois par semaine  1 fois par mois  
 de temps en temps  jamais ou presque

**4- Vos loisirs et vos activités :**

Avez-vous un animal de compagnie ?  oui  non

Faites-vous partie d'un groupe, club ou association ?  oui  non

Si non, le souhaiteriez-vous ?  oui  non

Parlez-vous tous les jours à quelqu'un ?  oui  non

Regardez-vous la télé tous les jours ? 1h  oui  non  
 2h  oui  non  
 3h  oui  non  
 plus  oui  non

Avez-vous internet ?  oui  non

Si non, le souhaitez-vous ?  oui  non

Avez-vous reçu ces 15 derniers jours au moins 1 visite, une lettre ou 1 coup de téléphone :  oui  non

**5- En général, aimez-vous voir du monde?**

Beaucoup  oui  non

Un peu  oui  non

Quelquefois  oui  non

**6- Fréquentez-vous un lieu de rassemblement ouvert à tous ?**

Très souvent  oui  non

Souvent  oui  non

De temps en temps  oui  non

Jamais ou presque  oui  non

**7- En cas de coup dur ou d'imprévu, y a-t-il quelqu'un à qui vous pouvez demander :  oui  non**

Si oui,

Vous pouvez demander à quelqu'un	famille	ami	voisin	bénévole	autre
De faire vos courses					
De vous garder un enfant ou parent					
De vous emmener à l'hôpital					
De vous héberger quelques jours					

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

- Très souvent       oui     non  
Souvent             oui     non  
De temps en temps  oui     non  
Jamais ou presque  oui     non
- 

**9- Parmi les mots suivants, quels sont les trois qui évoquent pour vous particulièrement la solitude ?**

- ennui
  - tranquillité
  - silence
  - exclusion
  - différence
  - liberté
  - inutilité
  - vide
  - tristesse
  - maladie
  - abandon
  - autre    souhaitez-vous préciser ? .....
  - .....
- 

**10- Si vous vous sentez seul(e), quelles sont pour vous les trois principales raisons :**

- incompréhension, manque d'écoute
- la maladie, le handicap
- ne pas parler la langue
- l'éloignement de la famille
- un sentiment d'insécurité, de méfiance
- les conditions de logement
- votre histoire personnelle (perte d'un être cher, rupture familiale ...)
- le chômage
- le manque d'argent
- le manque d'envie
- le manque d'activités

**11-Parmi les personnes suivantes, cochez si régulièrement**

	Vous allez chez elles	Elles viennent chez vous	On se téléphone ou on s'écrit	Elles vous font du bien au moral
Personnes de la famille				
Ami(e)				
Voisin				
Médecin, infirmier				
Aide à domicile				
Assistant social, CCAS				
Bénévole d'une association				
facteur				
Représentant religieux				

**12-Souhaitez-vous bénéficier d'un service d'aide à la personne pour répondre aux besoins que vous avez exprimé ?**  oui  non

**13-Dans quelle tranche d'âge vous situez-vous ?**

- 16-25 ans  26-55 ans  56-62 ans  + de 62 ans

**14- Si vous souhaitez vous engager dans un futur projet solidaire, vous pouvez nous laisser vos coordonnées pour que nous puissions vous recontacter.**

**Observations**

**Facultatif**

Nom, prénom

Hameau

Mail

N° de téléphone

Possibilité de télécharger le questionnaire sur le site internet de la commune si plusieurs personnes du même foyer souhaitent y répondre.