

Questionnaire à destination des habitants de Gonfreville l'Orcher

A noter :

- La date limite de retour du questionnaire est fixée pour le **22 novembre 2020**.
- Vous pouvez directement déposer votre questionnaire complété à la Mairie, dans une des Mairies Annexes (une urne sera dédiée à cet effet), ou l'envoyer à la Mairie par la Poste **à l'occasion d'une de vos sorties dérogatoires dans le cadre des motifs autorisés**
- Les questions précédées d'une * sont obligatoires

Profil du répondant :

*Vous êtes :

- Une femme Un homme

*Votre âge :

- Entre 55 et 59 ans Entre 60 et 69 ans Entre 70 et 79 ans Plus de 80 ans

*Vous êtes actuellement :

- Propriétaire
 Locataire
 Hébergé à titre gratuit

*Combien de personnes composent votre foyer ?

.....

Votre résidence actuelle :

*Quel type de logement occupez-vous ?

- Maison Appartement Autre, à préciser :

*Combien de chambres disposez-vous dans votre logement ?

- 1 chambre 2 chambres 3 chambres Plus de 3 chambres

*Pensez-vous que la surface de votre logement correspond à vos besoins actuels ?

- Oui Non

Sinon, diriez-vous que votre logement est :

- Trop petit Trop grand

***Disposez-vous d'un espace extérieur ?**

- Jardin privatif Balcon- terrasse Jardin public à proximité du logement
 Espace vert partagé avec d'autres locataires Je ne dispose pas d'espace extérieur

Si vous disposez d'un espace extérieur privatif, éprouvez-vous des difficultés à entretenir celui-ci ?

- Oui Non

***Considérez-vous que vos charges (eau, électricité, entretien) sont trop importantes ?**

- Oui Non

Si vous habitez en étage d'un immeuble, pouvez-vous accéder à votre logement par un ascenseur ?

- Oui Non

***Votre logement est-il situé à proximité de commerces et services de proximité ?**

- Oui Non

***Votre logement est-il situé à proximité d'infrastructures de transport en commun ?**

- Oui Non

Aménagements/adaptations :

A quelles éventuelles difficultés devez-vous faire face au quotidien dans votre logement ou espaces extérieurs privatifs (difficulté à monter des escaliers, cuisine mal agencée, placards trop hauts, salle de bains inadaptée à mon état de santé,...) ?

.....
.....

***Votre logement comporte-t-il des aménagements/adaptations pour faciliter votre quotidien ?**

- Oui Non

Si oui, lesquels ?

.....

Si oui, êtes-vous à l'initiative de ces aménagements ?

- Oui Non

Si oui, avez-vous bénéficié d'aides complémentaires pour adapter votre logement ?

- Oui Non

Selon vous, quel type d'adaptations seraient nécessaires dans ou à proximité de votre logement (exemple : douche à l'italienne, barre d'appui dans les WC, main courante dans les parties communes jusqu'au logement,...) ?

.....
.....

Mobilité résidentielle :

***Depuis combien de temps résidez-vous dans votre logement actuel ?**

.....

***Envisagez-vous un changement de logement ... :**

- A court terme (moins de 5ans) A moyen terme (entre 5 et 10 ans) A plus long terme

Dans l'hypothèse d'un déménagement, préféreriez-vous être

- Locataire de mon logement Propriétaire de mon logement

***Quels éléments pourraient vous inciter à déménager ? (plusieurs réponses possibles)**

- | | |
|--|--|
| <input type="checkbox"/> Mon logement est trop grand | <input type="checkbox"/> Mon logement est trop éloigné des services et commerces de proximité |
| <input type="checkbox"/> Mon logement est inadapté à mes besoins/mon état de santé actuel | <input type="checkbox"/> Mon logement est difficilement ou non accessible en transport en commun |
| <input type="checkbox"/> Je ne peux plus financièrement entretenir mon logement et/ou les espaces extérieurs | <input type="checkbox"/> Aucun |
| <input type="checkbox"/> Je ne peux plus physiquement assurer l'entretien de mon logement et/ou des espaces extérieurs | |

***A l'inverse, quels éléments pourraient constituer des freins pour un déménagement ? (plusieurs réponses possibles)**

- | | |
|--|--|
| <input type="checkbox"/> Je n'ai pas les moyens financiers de déménager | <input type="checkbox"/> Je ne connais pas les autres offres de logement qui pourraient convenir à mes besoins |
| <input type="checkbox"/> J'ai peur de ne pas m'habituer à mon nouveau logement | <input type="checkbox"/> Mon logement actuel me convient parfaitement |
| <input type="checkbox"/> Je souhaite avoir de la place pour accueillir ma famille/mes amis | <input type="checkbox"/> Je suis attachée aux souvenirs associés à mon logement actuel |
| <input type="checkbox"/> Je ne souhaite pas changer mes habitudes | <input type="checkbox"/> Aucun |

Logement idéal :

***Vous préféreriez vivre dans (plusieurs réponses possibles) :**

- Une maison de plein pied Une maison avec étage(s)
 Un appartement en rez-de-jardin Un appartement en étage

***Combien de chambre(s) aimeriez-vous disposer dans votre logement ?**

- 1 chambre 2 chambres Plus de deux chambres

***Seriez-vous prêt(e) à avoir un logement plus petit mais mieux adapté à vos besoins, mieux équipé, mieux agencé, avec moins de charge à payer (électricité, chauffage,...) et qui vous permet de rester chez vous, même si vous devenez moins autonome ?**

- Oui Non Je ne sais pas

***Préféreriez-vous ...**

- Avoir mon propre jardin
 Ne pas avoir de jardin mais pouvoir profiter d'un espace vert partagé ou public à proximité, dont je n'assure pas l'entretien
 Je n'ai pas besoin d'espace vert à proximité de mon logement

***Seriez-vous prêt(e) à partager un ou plusieurs espaces avec d'autres habitants, et de quel(s) type(s) ? (plusieurs réponses possibles)**

- Une salle commune où seraient organisées des activités
 Un espace vert
 La pièce de vie (salon/cuisine)
 Un espace bien-être
 Aucun espace
 Autres, à préciser :

***Selon vous, parmi les éléments suivants, quel(s) élément(s) vous semble(nt) indispensable(s) dans le choix d'un logement ? (plusieurs réponses possibles)**

- | | |
|--|--|
| <input type="checkbox"/> Un logement, et le cas échéant, des parties communes accessibles et adaptés à mon état de santé | <input type="checkbox"/> La faible exposition à des nuisances (atmosphériques, visuelles, sonores) |
| <input type="checkbox"/> La présence de commerces et services à proximité | <input type="checkbox"/> La présence d'espaces verts et/ou récréatifs |
| <input type="checkbox"/> La présence d'un réseau associatif actif au sein de la commune | <input type="checkbox"/> La proximité de mon logement avec mon entourage |
| <input type="checkbox"/> Les liens entre voisins | <input type="checkbox"/> Autres, à préciser :
..... |
| <input type="checkbox"/> La surface du logement suffisamment importante pour accueillir ma famille | |

***Comment décririez-vous votre logement idéal en trois mots ?**

.....
.....

Lien social et convivialité :

***Etes-vous investi(e) dans une association sur votre commune ?**

Oui Non

Si oui, de quel type ?

.....

***Seriez-vous prêt(e) à participer régulièrement à des actions organisées avec d'autres habitants de votre commune (par exemple des rencontres intergénérationnelles, des échanges de services entre habitants) ?**

Oui Non Je ne sais pas

***Seriez-vous prêt(e) à participer à l'élaboration d'un programme d'activités communes avec d'autres habitants ?**

Oui Non

Services complémentaires :

***Auriez-vous besoin d'un accompagnement permettant la veille et la sécurisation de votre logement (gardiennage, système d'alerte) ?**

Oui Non

Seriez-vous prêt à payer pour accéder à ce type de services ?

Oui Non

***Auriez-vous besoin d'un accompagnement permettant le soutien à l'autonomie (aide à domicile, interventions de professionnels de santé à domicile, visite de bénévoles, conférences et ateliers de prévention...) ?**

Oui Non

Si oui, lequel :

Seriez-vous prêt à payer pour accéder à ce type de services ?

Oui Non

***Auriez-vous besoin d'un accompagnement permettant la mise en œuvre d'actions de convivialité avec d'autres habitants de votre quartier (Rencontres, repas en commun, activités partagées) ?**

Oui Non

Si oui, lequel :

Seriez-vous prêt à payer pour accéder à ce type de services ?

Oui Non

***Auriez-vous besoin de services complémentaires améliorant le confort (conciergerie, laverie, courses à domicile, chambre d'hôte) ?**

Oui Non

Si oui, lequel :

Seriez-vous prêt à payer pour accéder à ce type de services ?

Oui Non

Loyer et charges :

***Quel montant maximum pourriez-vous consacrer au paiement d'un loyer (charges non comprises) ?**

Moins de 300 euros 300 à 450 euros 450 euros à 600 euros
 600 euros à 750 euros Plus de 750 euros

***Quel montant pourriez-vous consacrer aux charges, sans services en plus (exemple ménage, livraison de repas etc.) ?**

Moins de 50 euros Entre 50 euros à 100 euros Plus de 100 euros

***Quel montant pourriez-vous consacrer aux charges, services en plus (conciergerie, activités, gardiennage,...) ?**

Moins de 150 euros Entre 150 à 200 euros Entre 200 euros à 250 euros
 Plus de 250 euros Les services ne m'intéressent pas

Perception des différents types d'offre de logements séniors :

***Comment définiriez-vous l'habitat en béguinage (organisation architecturale, types d'espaces prévus, services proposés,...) ?**

.....
.....

***Selon vous, à quel(s) type(s) de public(s) correspond l'habitat en béguinage ?**

.....

***Comment avez-vous eu connaissance du projet de logement en béguinage sur votre commune ?**

.....

***A l'heure actuelle, seriez-vous toujours volontaire pour intégrer ce type d'habitat ?**

Oui Non

***Selon vous, en quoi l'habitat en béguinage correspondrait à vos attentes ?**

.....
.....

***Connaissez-vous d'autres offres de logements adaptés aux séniors ?**

Oui Non

Si oui, lesquelles ?

.....

Pour en savoir plus : La commune vous fera prochainement parvenir une brochure d'information présentant notamment différentes formes d'habitat sénior existantes. Le document sera également disponible sur le site internet de la commune.

Seriez-vous prêt à vivre dans l'une d'entre elles ?

Oui Non Je ne sais pas

Pour quelle(s) raison(s) ?

.....
.....

Autres :

Avez-vous des remarques complémentaires à formuler ?

.....
.....
.....

Les informations recueillies sur ce questionnaire sont enregistrées dans un fichier informatisé pour le compte de la Commune de Gonfreville l'Orcher pour identifier les besoins des habitants séniors de la commune en matière d'habitat. La base légale du traitement est l'intérêt public Cette récolte de données est non obligatoire et à destination du sous-traitant VAA Conseil, 194 bis rue Garibaldi 69003 LYON. Les données seront conservées pendant 1 mois . Vous pouvez accéder aux données vous concernant, les rectifier, demander leur effacement ou exercer votre droit à la limitation du traitement de vos données. Consultez le site cnil.fr pour plus d'informations sur vos droits. Pour exercer ces droits ou pour toute question sur le traitement de vos données dans ce dispositif, vous pouvez contacter Didier PASCOTTINI. Si vous estimez, après l'avoir contacté, que vos droits «informatique et Libertés» ne sont pas respectés, vous pouvez adresser une réclamation à la CNIL.

En soumettant ce formulaire, vous acceptez que les informations saisies soient exploitées dans le cadre de la définition de projets d'habitat à destination d'un public sénior réalisée par VAA Conseil.