



VOUS AVEZ 60 ANS OU PLUS,
VOTRE AVIS NOUS INTERESSE

VIVRE ET HABITER A OSTWALD

Un engagement de l'équipe municipale pour le bien-être de nos seniors.

La commune d'Ostwald souhaite adapter sa politique à destination des seniors. Au regard des enjeux du vieillissement et du Bien vieillir, la commune s'engage notamment à proposer aux seniors des logements et des services adaptés à leurs besoins.

Pour se faire, elle a besoin de mieux vous connaître et de recueillir votre avis : vos préoccupations liées à votre logement, sur votre vie sociale, vos priorités...

Une enquête auprès de l'ensemble des seniors de la commune.

Afin d'affiner notre réflexion et de la faire correspondre au mieux à vos attentes, nous avons décidé de lancer une enquête et nous vous prions de bien vouloir la renseigner.

Grâce à votre implication et à votre collaboration, vous contribuerez à notre réflexion pour l'établissement de projets correspondants à vos besoins.

En vous remerciant par avance pour votre participation.

Bien cordialement,

Fabienne Baas
Maire d'Ostwald

DATE LIMITE DE RETOUR : 31 JANVIER 2021

*Cette enquête s'adresse à l'ensemble des habitants de 60 ans et + de la commune.
Le traitement des résultats sera strictement anonyme.*

L'enquête peut être complétée en ligne sur le site de la commune :

<https://www.ville-ostwald.fr>

Si vous complétez la version papier, merci de bien vouloir la déposer à l'accueil de la mairie

Si vous vivez en couple, il suffit de remplir un seul questionnaire pour votre ménage mais vous pouvez le remplir ensemble.

Si vous remplissez le questionnaire pour un proche, cocher la case suivante ☐ et précisez votre lien avec la personne : _____

Remplissez ensuite le questionnaire en indiquant les données pour votre proche.

MIEUX VOUS CONNAITRE

Vous-êtes ?

☐ Une femme ☐ Un homme

Quelle est votre année de naissance ? _____

Dans quel quartier résidez-vous ?

☐ Gerig ☐ Wihrel
☐ Bohrie ☐ Krittweg
☐ Centre ☐ Sud

Quelle est votre situation familiale ?

☐ Célibataire
☐ Veuf(veuve)
☐ Vie en couple
☐ Vivant avec votre (vos) enfant(s)

Si vous vivez en couple quelle est l'année de naissance de votre conjoint(e)/compagne (compagnon) ?

Êtes-vous ?

☐ Retraité
☐ En emploi
☐ Autre (préciser) : _____

Avez-vous des enfants ?

☐ Oui ☐ Non

Si oui combien ? _____

Vivent-ils à proximité ? Précisez

(réponses multiples possibles si plusieurs enfants)

☐ Dans la commune
☐ Dans une commune proche/voisine
☐ Dans l'Eurométropole
☐ Dans le Bas-Rhin
☐ En Alsace
☐ En France métropolitaine, en dehors de la région
☐ A l'étranger

VOTRE LOGEMENT

Vous êtes ?

- ☐ Propriétaire
- ☐ Locataire
- ☐ Locataire en logement social
- ☐ Hébergé

Il s'agit...

- ☐ D'une maison individuelle
- ☐ D'un appartement

Combien de pièces principales compte votre logement ? _____

Votre logement est-il accessible de plain-pied (ou avec ascenseur) ? (pour exemple marche pour accéder à l'entrée)

- ☐ Oui
- ☐ Non

Etes-vous satisfait(e) de votre logement ?

- ☐ Tout à fait
- ☐ Plutôt
- ☐ Pas trop
- ☐ Pas du tout

Si vous n'êtes pas « tout à fait » satisfait de votre logement, pour quelles raisons ?

(plusieurs réponses possibles)

- ☐ Présence d'escaliers
- ☐ Etages et/ou absence d'ascenseur
- ☐ Logement trop petit
- ☐ Sanitaires inadaptés
- ☐ Eloignement des services
- ☐ Autres ? Précisez : _____
- ☐ Présence d'escaliers avant ascenseur
- ☐ Logement trop grand
- ☐ Logement trop cher
- ☐ Entretien du terrain
- ☐ Voisinage

Avez-vous réalisé des travaux d'aménagement pour adapter votre logement ?

- ☐ Oui
- ☐ Non

Si oui, sur quels éléments ont porté les améliorations ?

- ☐ La salle de bain
- ☐ La chambre à coucher
- ☐ Les escaliers
- ☐ Les toilettes
- ☐ La cuisine
- ☐ Autres ? Précisez _____

Avez-vous réalisé des travaux d'amélioration énergétique ?

- ☐ Oui
- ☐ Non

Si oui, sur quels éléments ont porté les améliorations ?

- ☐ Isolation
- ☐ Système de chauffage
- ☐ Autres ? Précisez _____

Si oui avez-vous bénéficié d'une aide financière ?

Précisez _____

A L'AVENIR

Comment voyez-vous votre futur logement ?

- ☐ Je souhaite rester à mon domicile actuel
☐ Je souhaite rester à mon domicile actuel mais des aménagements sont nécessaires
☐ J'envisage de déménager. Dans ce cas, pourriez-vous préciser pour quelle(s) raison(s) ?

☐ Ne sait pas

Si vous aviez le choix, vous souhaiteriez :

(plusieurs réponses possibles)

- ☐ Vieillir à mon domicile
☐ Vieillir dans une résidence seniors
☐ Vieillir dans un établissement spécialisé
☐ Vieillir au domicile d'un membre de votre famille
☐ Vieillir au sein d'une colocation
☐ Autre, précisez : _____

Si vous deviez déménager, que souhaiteriez-vous ?

Rester dans la commune ?

☐ Oui ☐ Non ☐ Ne sait pas

☐ Louer ☐ Acheter ☐ Ne sait pas

Quand ?

☐ Dès que possible/besoin urgent ☐ D'ici 1 ou 2 ans ☐ Plus tard

Combien de pièces devrait comporter votre logement ? _____

Seriez-vous prêt à participer à une réflexion autour d'un projet de résidence seniors ?

☐ Oui ☐ Non

VOTRE ENVIRONNEMENT

Globalement, vous entendez-vous bien avec vos voisins ?

☐ Oui tout à fait ☐ Oui plutôt ☐ Non pas trop ☐ Non pas du tout

Parlez-vous à vos voisins ?

☐ Oui régulièrement ☐ Oui à l'occasion ☐ Non pas trop ☐ Non jamais

Avez-vous été aidé par un voisin durant le confinement ?

☐ Oui ☐ Non

Si oui, en quoi vous a-t-il aidé ? _____

Vous-même, avez-vous aidé un voisin dans les 12 derniers mois ?

☐ Oui ☐ Non

Si oui, comment l'avez-vous aidé ? _____

Selon vous, quels sont les commerces/services/équipements de proximité qui manquent dans votre quartier ?

(plusieurs réponses possibles)

- | | |
|---|---|
| ☐ Un bureau de poste | ☐ Une banque/un distributeur |
| ☐ Un coiffeur | ☐ Une alimentation générale |
| ☐ Un café | ☐ Un restaurant |
| ☐ Un médecin généraliste | ☐ Une pharmacie |
| ☐ Un(e) infirmier(e) | ☐ Un centre social |
| ☐ Un parc | ☐ Une bibliothèque |
| ☐ Une salle de spectacle | ☐ Autre, précisez : _____ |

Les commerces/services/équipements de votre quartier sont-ils selon vous facilement accessibles ?

- ☐ Oui ☐ Non

Si non, pourquoi : _____

Le plus généralement, comment vous déplacez-vous pour circuler ?

(plusieurs réponses possibles)

- | | |
|---|---|
| ☐ Avec ma voiture personnelle | ☐ En voiture mais comme passager |
| ☐ Avec les transports en commun | ☐ En taxi |
| ☐ Avec un service de transports spécialisés pour personnes âgées (Hopla Bus) | |
| ☐ En deux-roues | ☐ A pied |
| ☐ Je ne me déplace plus | |

VOTRE VIE SOCIALE

Vous arrive-t-il de souffrir de solitude ?

- ☐ Souvent ☐ Parfois ☐ Rarement ☐ Jamais

Si vous avez des enfants, à quelle fréquence les voyez-vous ?

- | | | |
|--|--|--|
| ☐ Tous les jours | ☐ Toutes les semaines | ☐ Tous les mois |
| ☐ Tous les trimestres | ☐ Tous les ans | ☐ Jamais |

Vous aident-ils dans vos activités ? ☐ Oui ☐ Non

Si oui, à quoi vous aident-ils ? *(plusieurs réponses possibles)*

- | | | |
|-----------------------------------|----------------------------------|---|
| ☐ Ménage | ☐ Courses | ☐ Papiers administratifs |
| ☐ Toilette | ☐ Soins | ☐ Autres : _____ |

D'autres personnes vous aident-elles parfois dans vos activités (petits enfants, voisins, amis, facteur, infirmière...) ? ☐ Oui ☐ Non

Qui sont ces personnes ? _____

Si oui, à quoi vous aident-elles ? *(plusieurs réponses possibles)*

- | | | |
|-----------------------------------|----------------------------------|---|
| ☐ Ménage | ☐ Courses | ☐ Papiers administratifs |
| ☐ Toilette | ☐ Soins | ☐ Autres : _____ |

Êtes-vous inscrit(e) à un (ou plusieurs) club(s) ou association(s) ?

☐ Oui ☐ Non

Si oui, quel type d'activité(s) pratiquez-vous ? (plusieurs réponses sont possibles)

☐ Sportive ☐ Culturelle ☐ Loisir créatif ☐ Loisir-détente ☐ Autres : _____

Si non, pourquoi : _____

Êtes-vous bénévole dans une association ?

☐ Oui ☐ Non

Si oui, laquelle ? _____

POUR CONCLURE

Pour vous, une commune où il fait bon vieillir, c'est principalement un endroit où l'on peut 1 :

(5 réponses possibles)

- ☐ Être et rester en contact avec des personnes de ma génération
- ☐ Être et rester en contact avec des personnes de toutes les générations
- ☐ Être en mesure de se déplacer facilement dans la ville (pour aller faire ses courses, rendre visite à ses proches...)
- ☐ Profiter de lieux culturels tels que des bibliothèques, des théâtres, des cinémas, des musées, des expositions
- ☐ Profiter d'espaces de promenades (jardins publics, espaces verts, bancs publics, vastes trottoirs avec la possibilité de s'asseoir)
- ☐ Disposer d'un lieu de rencontre (café, café associatif, foyer, club senior)
- ☐ Vivre dans un logement adapté, avec tout le confort moderne
- ☐ S'investir, bénévolement dans des associations d'entraide ou de solidarité
- ☐ S'inscrire dans des activités de loisirs sportifs ou culturels adaptés
- ☐ Disposer de tous les services médicaux à proximité
- ☐ Bénéficier de services à la personne (aide à la personne, portage de repas...)
- ☐ Bénéficier de tous les commerces à proximité
- ☐ Se sentir intégré et respecté dans sa commune
- ☐ Se sentir en sécurité lorsqu'on sort de chez soi
- ☐ Vivre dans un environnement sans trop de pollution

Seriez-vous prêt à participer à un conseil des aînés ? ☐ Oui ☐ Non

Commentaires libres :

Nous vous remercions vivement de votre participation

Date limite de retour : 31 janvier 2021

Dépôt des questionnaires en mairie 3 rue Albert Géric 67540 Ostwald

¹ Eléments du questionnaire élaborés par le magazine Notre Temps et le Réseau Francophone des Villes Amies des Aînés.