

Auriez-vous dix minutes pour répondre au questionnaire "Donzère, Ville Amie des Aînés" ?

La commune de DONZERE, avec l'appui de la CNSA - Caisse Nationale de Solidarité pour l'Autonomie, a lancé sur son territoire, le 5 mai dernier, la **démarche VADA - Ville Amie des Aînés**.

Nous entrons maintenant dans la phase de diagnostic participatif avec les habitants. **En tant qu'aîné habitant sur le bassin de vie donzérois ou aidants d'une personne de plus de 60 ans résidant sur la commune**, nous vous invitons à répondre au questionnaire ci-dessous.

L'objectif de cette enquête est de recueillir vos besoins, vos attentes et vos craintes sur 8 grands piliers que sont :

- L'habitat
- Les transports et la mobilité
- Les espaces extérieurs et les bâtiments publics
- L'autonomie, l'accès aux services et aux soins
- Le lien social et la solidarité
- La culture et les loisirs
- L'information et la communication
- La participation citoyenne et l'emploi

Ces informations seront utiles afin de **(re)penser la place des séniors** au sein de la commune et de développer un environnement humain et des activités plus propices au lien intergénérationnel.

Nous vous remercions par avance de votre participation.



Protection des données personnelles

Les informations recueillies dans ce questionnaire sont collectées par la mairie de Sain-Bel dans le cadre de la démarche "Ville Amie des Aînés". Elles sont destinées à un usage strictement interne et ne seront ni partagées, ni utilisées à des fins commerciales. Conformément au Règlement Général sur la Protection des Données (RGPD), vous pouvez à tout moment demander l'accès, la rectification ou la suppression de vos données en contactant la mairie.

* Indique une question obligatoire

1. J'accepte que mes réponses soient collectées et utilisées par la mairie dans le cadre de sa démarche "Village Ami des Aînés" *



Une seule réponse possible.

- Oui
- Non

QUI ÊTES-VOUS ?

2. Etes-vous *

Une seule réponse possible.

- Une femme
- Un homme

3. Quel âge avez-vous ? *

4. Dans quelle commune résidez-vous ? *

Une seule réponse possible.

Donzère

Autre :

5. Depuis combien de temps habitez-vous la commune ? *

6. Vous vivez

Une seule réponse possible.

Seul (e)

En couple

Autre :

7. **VOTRE APPRECIATION DE SAIN-BEL** sur une *
échelle de 1 (non pas du tout) à 5 (oui tout à fait)

Une seule réponse possible par ligne.

	1	2	3	4	5
Est-ce que Donzère est une ville où il fait bon vieillir aujourd'hui ?	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Est-ce que vous recommanderiez à un.e ami.e de votre âge de venir s'y installer ?	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>

8. **Si vous avez coché "oui tout fait", précisez les 3
atouts que vous vanteriez en particulier ?**

9. Sélectionnez, parmi les 8 sujets ci-dessous, les 3 sur lesquels la commune devrait investir demain pour améliorer son offre à destination des aînés? *

Plusieurs réponses possibles.

- Les espaces extérieurs et l'accès aux bâtiments publics
- Les transports et la mobilité
- L'habitat
- L'information et la communication à destination des aînés
- Le lien social et la solidarité
- La culture et les loisirs
- La participation citoyenne et l'emploi
- L'autonomie, l'accès aux services et aux soins

1. ESPACES EXTÉRIEURS/ACCES aux BÂTIMENTS PUBLICS

10. **Le mobilier urbain vous satisfait-il ?**

Une seule réponse possible par ligne.

	Pas du tout satisfait	Peu satisfait	Satisfait	Très satisfait
Bancs	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Éclairage de rue	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Abris bus	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Rampes	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Signalétique	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>

11. **Parmi les éléments ci-dessus, précisez les raisons de votre insatisfaction (si vous avez coché "Pas du tout" ou "Peu satisfait") ?**

12. **Les espaces extérieurs sont-ils adaptés à vos déplacements ?**

Une seule réponse possible par ligne.

	Pas du tout adaptés	Peu adaptés	Adaptés	Très adaptés
Trottoirs	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Voirie	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Passages Piétons	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Espaces verts	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Places de parkings	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>

13. **L'accès aux principaux bâtiments publics de la commune est-il adapté aux personnes en perte d'autonomie ou situation de handicap ?**

Une seule réponse possible par ligne.

	Pas du tout adaptés	Peu adaptés	Adaptés	Très adaptés
Mairie	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
CCAS	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Médiathèque	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Foyer de vie Le Colibri	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Salles communales	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Centre de Loisirs	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Piscine municipale	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Autres Equipements publics	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>

14. **Parmi les éléments ci-dessus, précisez les raisons de l'inadaptation (si vous avez coché "Pas du tout adaptés" ou "Peu adaptés") ?**

15. **Quels éléments aimeriez-vous améliorer pour vous sentir mieux au quotidien dans votre environnement de vie ?**

2. TRANSPORT ET MOBILITÉ

16. **Rencontrez vous des difficultés pour sortir de votre domicile ?**

Une seule réponse possible.

Oui

Non

17. **Si oui, pourquoi ?**

18. **Quel(s) moyen(s) de transport utilisez-vous ?**

Une seule réponse possible par ligne.

	Jamais	Quelques fois	Souvent	Toujours
Voiture	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Deux-roues motorisé	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Vélo	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Marche à pied	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Service de transport à la demande communal	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Co-voiturage Karos avec la CCDSP	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Aide d'un tiers	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>

19. **Si vous êtes conducteur, est-ce que la conduite dans notre territoire vous pose des difficultés ?**

Une seule réponse possible.

Oui

Non

20. **Si oui, précisez-en les raisons ?**

21. **Connaissez vous les différents espaces de stationnement dans notre commune ?**

Une seule réponse possible.

Oui

Non

22. **Utilisez-vous aisément les transports en commun ?**

23. **Où vous rendez-vous le plus souvent pour faire vos courses ?**

Plusieurs réponses possibles.

Dans les commerces du centre-ville de Donzère

Dans la zone commerciale super U

Dans une commune à proximité

Dans une commune plus éloignée

Quelqu'un fait les courses pour moi

Je me fais livrer

24. **Rencontrez-vous des difficultés pour faire vos courses ?**

Une seule réponse possible.

Oui

Non

25. **Si oui, qu'aimeriez-vous voir mis en place comme solutions ?**

26. **Avez-vous déjà utilisé le service de transport à la demande pour vous déplacer sur le territoire de la CCDSP ?**

Plusieurs réponses possibles.

Oui

Non

27. **Pour aller où ?**

Plusieurs réponses possibles.

- Au marché
- Faire mes courses
- Rdv médecin, kiné, infirmier
- Au cinéma
- Voir un.e ami.e / de la famille...

28. **Si non, seriez-vous intéressé.e par ce service pour vous rendre :**

Une seule réponse possible par ligne.

	Oui	Non
Au marché de Donzère	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Au marché de Pierrelatte ou d'ailleurs	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Faire vos courses (super U, Lidl)	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Aux activités proposées par le CCAS	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
A vos rdv médicaux dans Donzère	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
A vos rdv médicaux en dehors de Donzère	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
A la gare de Pierrelatte ou Montélimar	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>

3. HABITAT

29. **Êtes-vous :**

Une seule réponse possible.

- Locataire du parc public
- Locataire du parc privé
- Propriétaire
- Hébergé(e) par un tiers (ami, famille, autre)

30. **Quel type de logement occupez-vous ?**

Une seule réponse possible.

- Appartement
- Maison individuelle
- Résidence autonomie
- Hébergement collectif (EHPAD)
- Autre :

31. **Selon vous, votre logement est-il adapté à votre niveau d'autonomie ou votre état de santé (sanitaires, accessibilité, isolation...) ?**

Une seule réponse possible.

Oui

Non

32. **Si non, pensez-vous qu' il puisse s'adapter facilement ?**

Une seule réponse possible.

Oui

Non

33. **Pour son adaptation, connaissez-vous les organismes qui peuvent vous aider techniquement et financièrement ?**

Une seule réponse possible.

Oui

Non

34. **Si oui, le(s)quel(s) ?**

35. **Envisagez-vous dans le futur un changement de résidence ?**

Une seule réponse possible.

Oui

Non

36. **De quel type ?**

Une seule réponse possible.

Appartement en résidence autonomie / maison partagée

Appartement en colocation

Maison de retraite

Autre :

37. **Pour quelle(s) raison(s) ?**

4. INFORMATION ET COMMUNICATION à DESTINATION DES AINES

38. **Estimez-vous que vous êtes suffisamment informé(e) sur les événements et services de la collectivité à destination des seniors ?**

Une seule réponse possible.

Oui

Non

39. **Estimez-vous que vous êtes suffisamment informé(e) sur les événements et services proposés par les associations locales ?**

Une seule réponse possible.

Oui

Non

40. **Avez-vous accès à du matériel informatique à votre domicile (plusieurs réponses possibles) ?**

Plusieurs réponses possibles.

- Téléphone portable (Smartphone)
- Tablette
- PC portable/fixe
- Montre connectée
- Téléalarme

41. **Si oui, pour quels usages ?**

42. **Disposez-vous d'un accès à Internet ?**

Une seule réponse possible.

- Oui
- Non

43. **L'utilisez-vous ?**

Une seule réponse possible.

- Oui
- Non

44. **Si non, aimeriez-vous pouvoir apprendre à l'utiliser ou en avoir les moyens matériels ?**

Une seule réponse possible.

- Oui, apprendre à l'utiliser
- Oui, en avoir les moyens matériels
- Non

45. **Avez-vous besoin d'aide pour les démarches administratives (impôts, aides financières, prise de rdv...) ?**

Une seule réponse possible.

- Oui
- Non

46. **Avez-vous connaissance de l'aide que peuvent vous apporter les conseillers numériques du PIMMS?**

Une seule réponse possible.

- Oui
- Non

47. **En général, quel supports utilisez-vous pour vous informer ? (plusieurs réponses possibles)**

Plusieurs réponses possibles.

- Informations directes en mairie
- Le journal de Donzère
- Application Illiwap
- Panneaux d'affichage / panneau lumineux
- Page Facebook ou Instagram de la mairie
- Presse locale
- Internet
- Bouche à oreille
- Autre : _____

48. **Selon vous, la communication pourrait être améliorée par : (plusieurs réponses possibles)**

Plusieurs réponses possibles.

- L'affichage public
- La communication Internet
- La réduction de la quantité d'informations
- L'augmentation des lieux d'information
- La création d'un guide d'information pour les seniors
- Autre : _____

5. LIEN SOCIAL ET SOLIDARITE

49. **Recevez-vous régulièrement des personnes à la maison (amis, famille, voisins, professionnels) ?**

Une seule réponse possible par ligne.

	Jamais	Au moins 2 fois par mois	Au moins 2 fois par semaine	Chaque jour
Amis	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Famille	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Voisins	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Professionnels	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>

50. **Vous arrive-t-il de ressentir un sentiment d'isolement ?**

Une seule réponse possible.

- Toujours
- Souvent
- Rarement
- Jamais

51. **En cas de problèmes avez-vous quelqu'un sur qui vous pouvez compter ? (plusieurs réponses possibles)**

Plusieurs réponses possibles.

	Non, personne	Un membre de la famille	Un ami	Une association / Organisme	je le fais moi même
Petit bricolage	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Entretien du logement et du terrain	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Garde des animaux de compagnie	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Soutien administratif	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Problème de santé	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

6. CULTURE ET LOISIRS

52. **Avez-vous connaissance de l'ensemble des activités sociales, sportives et culturelles accessibles sur votre commune ?**

Une seule réponse possible.

Oui

Non

53. **Ces douze derniers mois, avez-vous participé à des activités sociales, sportives ou culturelles ?**

Une seule réponse possible.

Jamais

De temps en temps

Plusieurs fois par an

Tous les mois

54. **Si "Jamais" ou "De temps en temps", pourquoi ?**

55. **Ces douze derniers mois, avez-vous participé à des activités physique (marche, gym, piscine, vélo...) ?**

Une seule réponse possible.

- Jamais
- De temps en temps
- Plusieurs fois par an
- Tous les mois

56. **Si "Jamais" ou "De temps en temps", pourquoi ?**

57. **Est ce que, pour vous, le fait de vivre seul est un frein pour participer à des activités ?**

Une seule réponse possible.

- Oui
- Non

58. **Fréquentez-vous les structures ou lieux suivants (Plusieurs réponses possibles)**

Plusieurs réponses possibles.

- Médiathèque
- Cinéma
- Piscine (Autre Commune)
- Club sportif
- Club des Aînés
- Une association
- Aucun
- Autre : _____

59. **Etes vous adhérent à la médiathèque ?**

Une seule réponse possible.

- Oui
- Non

60. **Si non, pourquoi ?**

61. **Seriez-vous intéressé par un service de livraison à domicile concernant le prêt de livre par la médiathèque ?**

Une seule réponse possible.

- Oui
- Non

62. **Si oui, à quelle fréquence ?**

Une seule réponse possible.

Hebdomadaire

Mensuelle

Autre :

63. **Dans la collectivité, l'offre culturelle est-elle bien adaptée à vos attentes ?**

Une seule réponse possible par ligne.

	Oui	Non
Horaires	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Type d'évènement	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Tarifs	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Accès	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>

64. **Si non, précisez vos réponses :**

65. **Souhaitez-vous que d'autres activités soient proposées par la collectivité ?**

Une seule réponse possible.

Oui

Non

66. **Si oui, laquelle ou lesquelles?**

67. **Seriez-vous intéressé par des activités intergénérationnelles ?**

Une seule réponse possible.

Oui

Non

68. **Si oui, vous seriez intéressé par :**

Une seule réponse possible.

Des sorties culturelles

Des jeux

Des repas partagés

Des échanges de savoir-faire

Autre

69. **Précisez**

7. PARTICIPATION CITOYENNE ET EMPLOI

70. **Adhérez-vous à association ?**

Une seule réponse possible.

Oui

Non

71. **Faites-vous partie d'une équipe de bénévoles ou d'un bureau d'association ?**

Une seule réponse possible.

Oui

Non

72. **Si oui, pouvez-vous préciser la nature (loisirs, culture, sport, solidarité...)**

73. **Ces douze derniers mois, avez-vous participé à une activité bénévole ?**

Une seule réponse possible.

Oui

Non

74. **Cherchez-vous une occupation de type bénévolat ou travail rémunéré ?**

Une seule réponse possible.

Oui

Non

8. AUTONOMIE, SERVICE ET SOINS

75. **Avez-vous connaissance de services de santé dans la collectivité ou à domicile ?**

Une seule réponse possible.

Oui

Non

76. **Si oui, le(s)quel(s) ?**

77. **Au cours de ces douze derniers mois, auxquels de ces services avez-vous eu recours pour vous ou pour un proche ? (Plusieurs réponses possibles)**

Plusieurs réponses possibles.

- Conseil d'un travailleur social
- Services d'aide à domicile
- Portage de repas à domicile
- Service de soins à domicile
- Hébergement collectif temporaire (maison de repos, suites de soins et de réadaptation, EHPAD)
- Autre : _____

78. **En êtes-vous satisfait ?**

Une seule réponse possible.

- Oui
- Non

79. **Précisez votre réponse :**

80. **Selon-vous, quel type de services manque-t-il pour vous aider, vous ou l'un de vos proches, dans votre autonomie au quotidien ?**

Plusieurs réponses possibles.

- Aide à la promenade
- Aide(s) au ménage/jardinage/petit bricolage
- Aide aux courses/ à la préparation du repas
- Conseils
- Garde de nuit
- Structure d'accueil
- Structure de répit
- Visites de courtoisie
- Autre : _____

81. **Si "Autres types d'aide(s)" a été coché, précisez laquelle ou lesquelles :**

82. **Selon vous, est-ce qu'il est important que votre commune prenne mieux en compte les besoins des personnes âgées ?**

Une seule réponse possible.

- Oui
- Non

83. **Pourquoi ?**

84. **Seriez-vous d'accord pour participer aux ateliers ^{*} organisés dans le cadre de la démarche Ville amie des Aînés ?**

Plusieurs réponses possibles.

oui

non

85. **Je m'inscris à la séance**



Une seule réponse possible.

- du jeudi 11 juin 2026 de 9.30 à 12h
- du jeudi 11 juin 2026 de 14.30 à 17h
- du mardi 30 juin 2026 de 14.30 à 17h
- du mercredi 1er juillet 2026 de 9.30 à 12h

86. **Dans ce cas, merci de nous laisser vos coordonnées afin que nous puissions vous recontacter (NOM Prénom, numéro de téléphone, adresse email)**

FIN DU QUESTIONNAIRE

Afin de nous transmettre vos réponses, nous vous prions de bien **cliquer sur le bouton "Envoyer"** qui se trouve ci-dessous. Nous vous remercions vivement pour votre appui et votre participation.

Ce contenu n'est ni rédigé, ni cautionné par Google.

Google Forms

