

## A/ VOTRE ENTOURAGE ET ENVIRONNEMENT SOCIAL

(cochez ce qui convient, plusieurs réponses sont parfois possibles)

### 1. Vous vivez

	Seul(e)
	Seul(e) avec vos enfants
	Seul(e) avec d'autres membres de votre famille (parents, frères et sœurs)
	En couple
	En couple avec enfants
	En couple avec d'autres membres de votre famille (parents, frères et sœurs)
	Autres situations : précisez
	Ne souhaite pas répondre

### 2. Avez-vous de la famille ?

	Oui, à proximité et avec laquelle j'ai des liens réguliers (visites, appels téléphoniques,...)
	Oui, à proximité mais avec laquelle j'ai des liens ponctuels, peu réguliers
	Oui, à proximité mais avec laquelle je n'ai pas ou que très peu de liens
	Oui, éloignée géographiquement mais avec laquelle j'ai des liens réguliers (visites, appels téléphoniques,...)
	Oui, éloignée géographiquement mais avec laquelle j'ai des liens ponctuels, peu réguliers
	Oui, éloignée géographiquement et avec laquelle je n'ai pas de liens
	Non, je n'ai pas de famille
	Ne souhaite pas répondre

### 3. Comment qualifieriez-vous vos relations de voisinage ?

	Fréquentes et positives (prise de nouvelles, entraide,...)
	Fréquentes mais difficiles (conflits, pas de prise de nouvelles,...)
	Indifférentes
	Rares mais positives et bienveillantes (prise de nouvelles, entraide,...)
	Rares et insatisfaisantes
	Inexistantes

### 4. Apportez-vous une aide dans les actes de la vie quotidienne à certains membres de votre entourage ? (perte d'autonomie liée à l'âge, solidarité intergénérationnelle,...)

	À mes parents
	À mon/ma conjoint/e
	À mon/mes enfant/s
	À mes petits-enfants
	À d'autres personnes, précisez :
	Je n'apporte pas d'aide
	Ne souhaite pas répondre

## B/ VOS ACTIVITÉS ET LOISIRS

### 5. Faites-vous partie d'une association, d'un club/société

	oui
	non

#### 5.b. Si oui, à quel titre ?

	Je participe à ce que propose l'association
	J'interviens en tant que bénévole
	Je suis membre d'une instance de l'association (conseil d'administration, comité,...)

#### 5.c. Si oui de quelle(s) association(s) ou club(s) s'agit-il ?

--	--

#### 5.d. Se situe(nt)-t-elle(s) dans notre commune ?

	oui
	non

#### 5.e. À quelle fréquence fréquentez-vous cette/ces association(s) ?

	Plus de 2 fois par semaine
	Une fois par semaine
	Une fois par quinzaine
	Une fois par mois
	Quelquefois dans l'année

#### 5.f. Exercez-vous un mandat politique (commissions, mandat législatif et/ou exécutif)

	oui
	non

## C/ MOBILITÉ

### 6. Quels moyens de transports employez-vous fréquemment ? (plusieurs réponses possibles)

	Voiture privée
	Mobilité douce (vélo)
	Transports publics (TPF, CFF)
	Service de transport pour personnes à mobilité réduite (PassePartout Gruyère, etc.)
	Taxi, co-voiturage
	Je ne me déplace que rarement

**7. Comment jugez-vous l'offre des transports publics TPF  
(plusieurs réponses possibles)**

	Adaptée à mes besoins
	Trop chère
	Trop éloignée de mon domicile
	Trop compliquée (horaires, trajets, billets)
	Ne souhaite pas répondre
	Autre raison ou compléments, précisez...

**D/ VOTRE LIEU D'HABITATION ET VOTRE LOGEMENT**

**8. Êtes-vous**

	Propriétaire de votre logement
	Locataire de votre logement
	Ne souhaite pas répondre

**8.b. Est-ce que vous identifiez dans votre logement des éléments pouvant poser problème avec l'avancée en âge ?**

	Oui
	Non

**8.c. Si oui, est-ce :**

	Escaliers intérieurs ou extérieurs
	Étage sans ascenseur
	Sanitaires inadaptés (baignoires,...)
	Difficulté à chauffer le logement
	Logement vétuste
	Logement trop grand (difficulté d'entretien,...)
	Organisation du logement inadaptée (salle de bain ou chambre à l'étage,...)
	Autre, précisez...

**9. Souhaitez-vous rester vivre dans notre commune pour les années à venir ?**

	Oui
	Non
	Justifiez votre réponse (environnement, services, entourage,...) :

## E/ Vos prestations et accompagnement

10. Recevez-vous une aide bénévole dans les actes de la vie quotidienne ? (courses, entretien du logement, sorties,...)

	Oui
	Non

10.b. Si oui : de qui recevez-vous cette aide ?

	De votre famille
	D'amis
	De voisins
	Autre, précisez :

11. Bénéficiez-vous dans votre vie quotidienne d'une aide par un professionnel / membre de la famille/proche?

Oui :	<b>de quel type d'aide s'agit-il ?</b> (cochez et précisez le nom du service le cas échéant)
	Soins infirmiers :
	Aide à domicile :
	Distribution de repas à domicile :
	Visite de convivialité pour discuter :
	Aide au transport :
	Aide administrative :
	Autre, précisez :

Non :	<b>pourquoi ?</b>
	Je n'en ai pas besoin
	Manque de places disponibles, liste d'attente
	Manque d'information sur les services disponibles
	Manque d'information sur les aides financières disponibles
	Coût trop élevé
	Gestion administrative trop lourde / trop complexe
	Autre, précisez :

## F/ Vos moyens d'information et vos attentes

### 12. Quels sont les moyens que vous utilisez le plus pour vous informer sur la commune et ses services :

	Le journal communal
	Le site internet
	L'administration communale (par téléphone ou sur place)
	Les panneaux d'affichage
	La presse locale
	Le bouche-à-oreille
	Autre, précisez :

### 13. Comment jugez-vous vos connaissances dans les outils informatiques ? (ordinateur, tablette, smartphone, ...)

	Je suis à l'aise avec les outils informatiques
	Je sais utiliser les outils informatiques
	J'obtiens de l'aide pour utiliser les outils informatiques
	Je n'ai aucune connaissance dans l'informatique et je ne sais pas à qui m'adresser pour obtenir de l'aide

### 14. Lorsque vous avez une question au sujet d'une aide ou une institution concernant les plus de 60 ans

	Vous demandez à l'administration communale
	Vous allez sur le site internet de la commune
	Vous cherchez la réponse sur internet
	Vous demandez à un proche/un ami/ famille
	Vous ne savez pas à qui/où vous adresser
	Autre, précisez...

**15. Qu'est-ce qui vous semble prioritaire pour les personnes âgées parmi les thématiques suivantes ? Indiquez dans la liste ci-dessous quels sont les trois sujets prioritaires, classés de 1 à 3.**

	Le maintien de l'autonomie
	La prise en charge de la santé
	Les problèmes financiers
	La vie sociale et culturelle
	L'adaptation des voies publiques et de l'habitat
	La solitude et l'isolement
	La reconnaissance sociale des personnes âgées
	Les rapports entre les générations
	La représentation politique et citoyenne des retraités
	Autres : précisez :

**16. Comment jugez-vous les services publics de la commune de Riaz envers les seniors ? (administration communale, service de voirie)**

	A l'écoute
	Neutres
	Ne souhaite pas répondre

**17. Qu'attendez-vous de la commune ou des collectivités publiques pour votre avenir ?**

--	--

**18. Avez-vous des propositions d'actions/événements/services à destination des personnes âgées ?**

--	--

**19. Êtes-vous en mesure d'offrir une aide, des services, des prestations bénévoles, si oui de quel genre ?**

--	--

## Votre profil

**(obligatoire)**

Vous êtes :

Une femme

Un homme

Votre année de naissance :

**(facultatif)**

En activité : votre profession actuelle :

A la retraite : votre dernière profession :

Votre identité et coordonnées :

Prénom :

Nom :

Adresse :

Email :

N° de téléphone :

## Merci d'avoir répondu à ce questionnaire

Si vous souhaitez aller plus loin, pour échanger, débattre et développer vos suggestions, vous pourrez participer aux côtés des conseillers communaux, des membres de la commission seniors et du personnel administratif de la commune à une séance qui sera consacrée à la politique en faveur des seniors au sein de votre commune.