******

***Questionnaire***

Nom :

Prénom :

Adresse :

Téléphone :

Vous vivez ❑ seul(e) ❑ en couple

**Vous pouvez vous déplacer mais vous n’avez pas de moyen de transport :**

- pour aller faire les courses ❑ oui ❑ non

- pour effectuer des démarches administratives ❑ oui ❑ non

- pour pouvoir faire des visites dans nos hôpitaux de Thizy et Bourg de Thizy ❑ oui ❑ non

- pour aller à la médiathèque ❑ oui ❑ non

- pour participer à des ateliers proposés (mémoire, prévention des chutes, …) ❑ oui ❑ non

- pour participer à des moments conviviaux (cinéma, clubs, …) ❑ oui ❑ non

**Vous ne pouvez plus ou peu vous déplacer et vous souhaiteriez :**

- la visite de bénévoles (pour bavarder, lire, rédaction d’un courrier, …) ❑ oui ❑ non

- recevoir des appels téléphoniques ❑ oui ❑ non

- savoir comment se faire livrer des courses ❑ oui ❑ non

- le portage de livres ❑ oui ❑ non

- le portage de vos repas à domicile ❑ oui ❑ non

**Vos contacts :**

Quand avez-vous des contacts ?

❑ tous les jours

❑ toutes les semaines

❑ plus rarement

❑ jamais

Qui ?

❑ votre famille

❑ des amis

❑ des professionnels

(infirmières, aides ménagères, …)

❑ des commerçants

❑ autres

Avez-vous le sentiment d’être une personne isolée ? ❑ oui ❑ non

Vous avez d’autres attentes, merci de les noter ci-dessous :

Merci pour votre participation.

Nous vous informerons des suites données à cette enquête.