

Questionnaires
Régionaux

CAISSE RÉGIONALE DE SÉCURITÉ SOCIALE

Région

CONDITIONS DE VIE ET BESOINS
DES CITADINS AGÉS DE LA RÉGION

Questionnaire confidentiel

Ville
1 2

N° d'ordre du questionnaire
3 4 5

Références personnelles :

— Sexe de la personne interrogée : H. 1 F. 2
6

— Date de naissance (mois, année)
7

Références sur le logement :

Nombre d'étages à monter (ou à descendre) à pied pour atteindre le logement :
0, 1, 2, 3, 4, 5 et plus
S.R. 6 8

Age de l'immeuble (approximativement) :
Avant 1914 1 Entre les deux guerres 2
Depuis 1945 3 S.R. 0 9

Nom de l'enquêteur :

I - ETAT-CIVIL ET SITUATION DE FAMILLE

Ne rien écrire dans cette colonne

101. — LIEU DE NAISSANCE. Etes-vous né (e)

Dans la commune ? 1 Dans une autre commune du département ? 2
 Dans un autre département ? (lequel ?)
 Hors de la France métropolitaine ? (où ?)

S.R. 0

10

102. — ETAT MATRIMONIAL ACTUEL. Etes-vous

Célibataire ? 1 Marié (e) ou vivant maritalement ? 2
 Veuf (veuve) ? 3 Divorcé (e) ou séparé (e) ? 4

S.R. 0

11

103. — ENFANTS. Avez-vous eu des enfants ?

OUI

NON 6

Si oui, combien sont encore vivants ? 0, 1, 2, 3, 4, 5 et plus.

S.R. 7

12

104. — FRÈRES ET SŒURS. Avez-vous eu des frères et sœurs ?

OUI

NON 6

Si oui, combien sont encore vivants ? 0, 1, 2, 3, 4, 5 et plus.

S.R. 7

13

105. — COMPOSITION DU MÉNAGE. Habituellement avec qui habitez-vous ?

Vit seul (e) 1
 Vit avec le conjoint seulement 2
 Vit avec le conjoint et les descendants 3
 Vit avec les descendants sans le conjoint 4
 Autres cas 5

S.R. 0

14

106. — TAILLE DU MÉNAGE. Combien de personnes vivent ainsi dans ce logement vous compris ?

1, 2, 3, 4, 5 et plus.

S.R. 0

15

II - ETAT DE SANTÉ APPARENT

207. — Actuellement, trouvez-vous que votre état de santé est :

Très bon ? 1 Assez bon ? 2
 Plutôt mauvais ? 3 Très mauvais ? 4

S.R. 0

16

208. — Est-ce que vous sortez de chez vous ?

Chaque jour 1 Plusieurs fois par semaine 2
 Moins souvent 3 Ou restez-vous chez vous sans sortir ? 4

S.R. 0

17

209. — Avez-vous dû garder le lit chez vous en 1965 ?

Jamais 1 1 à 2 mois 4
 OUI, moins de 15 jours 2 Plus de 2 mois 5
 15 jours à 1 mois 3 Sans précision de la durée 6

S.R. 0

18

210. — VUE. Portez-vous des lunettes (par exemple pour lire, coudre...) ?

En permanence ? 1
 Parfois ? 2
 Jamais ? 3
 Ou alors, êtes-vous aveugle ou pratiquement aveugle ? 4

S.R. 0

19

Ne rien écrire
dans cette colonne

211. — Avez-vous besoin de vous procurer des lunettes ou de changer de verres ?

OUI 1 NON 2 Ne sait pas 3
S.R. 0

20

212. — OUIE. Entendez-vous bien sans appareil acoustique ?

OUI 1 NON 2 Ne sait pas 3
S.R. 0

21

213. — Avez-vous des inquiétudes pour votre avenir ?

OUI NON 1

Si oui, au sujet de votre santé ? 2
au sujet de vos ressources ? ... 3
ou craignez-vous de vous retrouver seul (e) ou plus isolé (e) ? 4
pour d'autres raisons (lesquelles) ?
S.R. 0

22

III - ACTIVITÉ PROFESSIONNELLE

314. — Quel a été votre principal métier au cours de votre vie ?

(Préciser le type et la qualification)

Sans profession S.R. 55

23

24

315. — Exercez-vous encore ce métier ?

NON

a) Si n'a jamais travaillé, cherchez-vous un
emploi ?
OUI 1 NON 2
S.R. 3

OUI

Cherchez-vous à changer d'emploi ?
OUI 7 NON 8
S.R. 9

b) Si a cessé de travailler
Cherchez-vous un emploi ?
OUI 4 NON 5
S.R. 6

25

316. — (Seulement pour ceux qui ont cessé de travailler)

Pour quelle raison **principale** avez-vous cessé de travailler ?

A atteint l'âge de la retraite 1
Pour raison de santé 2
N'avait plus envie de travailler (repos et liberté) 3
Pour raison de famille (mariage, venue des enfants...) 4
Par raison économique (retraite anticipée, imposée, fermeture d'entreprise) 5
Pour une autre raison 6
Sans objet (n'a jamais travaillé ou cherche un emploi) 7
S.R. 0

26

317. — Quelle est ou a été la profession principale de votre conjoint ?

(Préciser le type et la qualification)

Célibataire 88 S.R. 55

27

28

IV - RAPPORTS AVEC LA SOCIÉTÉ

Ne rien écrire
dans cette colonne

418. — **RADIO.** Ecoutez-vous la radio ?
Jamais 1 Un peu 2 Régulièrement 3
S.R. 0 []
29
419. — **TÉLÉVISION.** Regardez-vous la télévision ?
Jamais 1 Un peu 2 Régulièrement 3
S.R. 0 []
30
420. — Si vous n'avez pas la télévision, souhaitez-vous l'avoir ?
OUI 1 NON 2 Ne sait pas 3 A la télévision 4
S.R. 0 []
31
421. — **LECTURE.** Lisez-vous le journal ?
Jamais 1 Parfois 2 Régulièrement 3
S.R. 0 []
32
422. — Lisez-vous autre chose ? (*livres, revues*)
Jamais 1 Parfois 2 Régulièrement 3
S.R. 0 []
33
423. — **PROMENADE.** Allez-vous vous promener ?
Jamais 1 Parfois 2 Régulièrement 3
S.R. 0 []
34
424. — **VISITES.** Rendez-vous ou recevez-vous des visites ?
Jamais 1 Parfois 2 Régulièrement 3
S.R. 0 []
35
425. — **VOISINS.** Fréquentez-vous vos voisins ? (*aller chez eux, les recevoir*)
Jamais 1 Parfois 2 Régulièrement 3
S.R. 0 []
36
426. — **FAMILLE.** Est-ce que quelqu'un de votre proche famille habite
Près d'ici ? 1 Assez près d'ici ? 2
Plus loin ? 3 Aucune famille ? 4
S.R. 0 []
37
427. — En cas de nécessité, à qui vous adressez-vous ?
A la famille 1 Aux voisins ou amis 2
A une assistance sociale ou à un service social 3
A d'autres personnes 4 Ne sait pas 5
S.R. 0 []
38
428. — **SERVICES SOCIAUX.** Recevez-vous la visite d'assistantes sociales ou de visiteuses appartenant à des œuvres publiques ou privées ?
Jamais 1 Parfois 2 Régulièrement 3
S.R. 0 []
39
429. — Y a-t-il, à proximité, un foyer pour personnes âgées ou un établissement analogue ?
OUI NON 1 Ne sait pas 2
Si oui, le fréquentez-vous ?
Jamais 3 Parfois 4 Régulièrement 5
S.R. 0 []
40

430. — Y a-t-il à proximité un foyer-restaurant ou un service de repas à domicile ?

OUI

NON 1 Ne sait pas 2

Si oui, l'utilisez-vous ?

Jamais 3 Parfois 4 Régulièrement 5
S.R. 0

Ne rien écrire dans cette colonne

41

431. — ASSOCIATION. Faites-vous partie d'associations, d'amicales, d'œuvres ou de tout autre groupement ?

OUI

NON 1

Si oui, y prenez-vous une part active ? OUI 2 NON 3
S.R. 0

42

432. — VACANCES 1965. Etes-vous parti (e) en vacances en 1965 ?

OUI

NON 1

Si oui, êtes-vous parti (e) ?

Seul (e) 2
En famille 3
En voyage organisé ou en pèlerinage .. 4
Autrement 5
S.R. 0

43

V - BESOINS

533. — LOGEMENT. Etes-vous satisfait (e) de votre logement ?

OUI 1 NON 2
S.R. 0

44

534. — De toute façon, souhaitez-vous changer de logement ?

OUI 1 NON 2 Ne sait pas 3
S.R. 0

45

535. — Si vous en aviez la possibilité, quitteriez-vous cette ville ?

OUI

NON 1 Ne sait pas 2

Si oui, iriez-vous vous installer :

Dans une autre ville ? 3
A la campagne ? 4
Ne sait pas où 5
S.R. 0

46

536. — On aménage, dans des immeubles d'habitation, des logements spécialement conçus pour les personnes âgées qui y jouissent de leur entière liberté de mouvement, mais qui ont la faculté, si elles le désirent, de recourir à des services collectifs (repas, infirmerie, blanchisserie, aide ménagère, etc...)

Cette formule vous plairait-elle personnellement, question de ressources mise à part ?

OUI 1 NON 2 Ne sait pas 3
S.R. 0

47

537. — En aviez-vous entendu parler ?

OUI 1 NON 2
S.R. 0

48

538. — MAISON DE RETRAITE. Envisagez-vous d'aller vivre, un jour, dans une maison de retraite de conception moderne, c'est-à-dire semblable à une pension de famille, question de ressources mise à part ?

OUI NON 1 Ne sait pas 2
S.R. 0

Si oui, préféreriez-vous une petite maison de retraite (20 à 30 personnes) ? 3
Ou une plus grande (maximum 80 personnes) ? 4
Sans opinion 5

49

539. — Prédéreriez-vous une chambre individuelle (à partager éventuellement avec votre conjoint) ? 1

Ou une chambre de 2 ou 3 lits 2
Sans opinion sur le nombre de lits 3
Sans objet (n'rait pas dans une maison de retraite) 9
S.R. 0

50

540. — AIDE PERSONNELLE. Quelqu'un vous aide-t-il régulièrement à faire le ménage, la cuisine, les courses, etc... ?

OUI NON ... 4 S.R. 0

Si oui, êtes-vous aidé (e) par votre conjoint, quelqu'un de votre famille ou de votre entourage ? 1
— Par une personne que vous rémunérez ? 2
— Par un service extérieur gratuit, public ou privé ? 3

51

541. — (Si oui à 540). Avez-vous besoin d'une aide supplémentaire ?

Chaque jour 1
Chaque semaine 2
Moins souvent 3
Jamais 4
S.R. 5

(Si non à 540). Avez-vous besoin d'une aide extérieure en ce domaine ?

Chaque jour 6
Chaque semaine 7
Moins souvent 8
Jamais 9
S.R. 0

52

542. — SOINS INFIRMIERS. Recevez-vous actuellement des soins infirmiers à domicile, tels que piqûres, ventouses, pansements ?

OUI NON ... 4 S.R. 0

Si oui, ces soins vous sont-ils donnés par votre conjoint, quelqu'un de votre famille ou de votre entourage ? 1
— Par une personne que vous rémunérez ? 2
— Par un service extérieur gratuit, public ou privé ? 3

53

543. — (Si oui à 542). Avez-vous besoin d'une aide supplémentaire en ce domaine ?

Chaque jour 1
Chaque semaine 2
Moins souvent 3
Jamais 4
S.R. 5

(Si non à 542). Avez-vous besoin d'une aide extérieure en ce domaine ?

Chaque jour 6
Chaque semaine 7
Moins souvent 8
Jamais 9
S.R. 0

54

544. — SOINS ET APPAREILS. Avez-vous besoin de soins dentaires importants, tels que dentiers, bridges ? 1
- d'être traité (e) par un pédicure ? 2
- de vous procurer un appareil orthopédique, tel que corset, lit spécial, fauteuil roulant, membre artificiel ? 4
- N'a besoin de rien 9

S.R. 0

Ne rien écrire dans cette colonne

--

55

545. — RELATIONS. Souhaitez-vous fréquenter ou voir davantage de personnes, en plus de celles que vous fréquentez habituellement ?

OUI 1 NON 2 Ne sait pas 3

S.R. 0

--

56

546. — DISTRACTIONS. Parmi les activités suivantes, y en a-t-il une à laquelle vous consacrez régulièrement une partie importante de votre temps ?

- Travaux d'aiguilles (non compris le raccommodage) 001
- Bricolage 002
- Jardinage 004
- Pêche, chasse, jeux de plein air .. 008
- Jeux de société (ex. : cartes) 016
- Spectacle (cinéma, théâtre, concerts, compétition sportive) 032
- Activités artistiques 064
- Activités sociales, politiques, religieuses 128
- Aucune activité ci-dessus

547. — Une autre activité (laquelle) ?

.....

S.R. 000

--	--	--

57 58 59

548. — INITIATIVES A DÉVELOPPER. A votre avis, parmi les initiatives suivantes, quelles sont celles qu'il faudrait susciter ou développer ?

- Visites organisées (musées, etc...) 01
- Voyage ou sortie organisés (y compris pèlerinages) 02
- Vacances organisées 04
- Séances de cinéma, de théâtre, de concert, de variétés 08
- Prêts de livres et de disques 16
- Autre initiative (laquelle) ?

Aucune initiative 99

S.R. 00

--	--

60 61

549. — Pensez-vous que les personnes âgées pourraient jouer un rôle accru dans les activités sociales (ex. : association culturelle ou philanthropique, services sociaux, etc...) ?

OUI 1 NON 2 Ne sait pas 3

S.R. 0

--

62

550. — VOYAGES. Aimeriez-vous voyager ?

OUI

NON, pour état de santé 5 NON, sans précision 6



Si oui, (ne donner qu'une seule raison).

Est-ce pour aller voir la famille? 1

Ou bien, pour retourner dans votre pays d'origine? 2

Ou bien, pour aller voir ou revoir des endroits qui vous attirent? 3

Ou bien, pour une autre raison? 4

S.R. 0

Ne rien écrire dans cette colonne

63

551. — RESSOURCES.

Attention : Pour les personnes qui vivent seules ou avec leur conjoint seulement, poser les questions 551 à 554.

Pour les autres personnes, passer directement à la section VI « logement ».

Sur cette grille de ressources (montrer la grille), à quel niveau situez-vous vos rentrées régulières d'argent, par mois en anciens francs ?

Moins de 20.000 F 1
de 20.001 à 50.000 F 2
de 50.001 à 100.000 F 3
100.001 et plus 4

Ne sait pas 5
Refuse de répondre 6
Sans objet 7

64

552. — a) personnes seules ayant moins de 20.000 F. Bénéficiez-vous de l'allocation du Fonds national de Solidarité ?

OUI 1

NON 2

Ne sait pas .. 3

Sans objet 4

S.R. 5



b) personnes vivant avec le conjoint seulement ayant moins de 50.000 F. Bénéficiez-vous de l'allocation du Fonds national de Solidarité ?

OUI 6

NON ... 7

Ne sait pas 8

Sans objet 9

S.R. 0



65

553. — a) Saviez-vous qu'une personne seule a droit en tout état de cause à un minimum de anciens francs par mois ?

OUI 1

NON 2

Sans objet 3

S.R. 4

b) Saviez-vous qu'un couple a droit, en tout état de cause, à un minimum de anciens francs par mois ?

OUI 5

NON ... 6

Sans objet 7

S.R. 0

66

554. — Vos ressources (quel qu'en soit le montant) proviennent-elles en tout ou en partie :

— de pension, de retraite, d'allocation sociale? 1

— de votre travail actuel 2

— d'une autre source 4

— Sans objet (pour les personnes ne vivant ni seules, ni avec leur conjoint seulement) .. 9

S.R. 0

67

VI - LOGEMENT

Ne rien écrire
dans cette colonne

655. — Y a-t-il l'électricité dans le logement ?

OUI 1 NON ... 2

S.R. 0

68

656. — Y a-t-il le gaz de ville ?

OUI 1 NON

Si non, utilisez-vous le gaz en bouteille ?

OUI 2 NON ... 3

69

657. — Y a-t-il l'eau courante ?

Dans le logement 1
Sur le palier 2
Dans l'immeuble 3
NON 4

S.R. 0

70

658. — Y a-t-il les W.C. ?

Dans le logement 1
Sur le palier 2
Dans l'immeuble 3
NON 4

S.R. 0

71

659. — Le type de chauffage que vous utilisez exige-t-il des manipulations pénibles, telles que monter les seaux de charbon, remplir le poêle, scier du bois ?

OUI 1 NON 2 Pas de chauffage 3

S.R. 0

72

660. — Avez-vous une chambre à coucher personnelle (ou si c'est le cas, avec votre conjoint) ?

OUI 1 NON ... 2

S.R. 0

73

661. — Sans compter la cuisine, la salle d'eau ou le cabinet de toilette, combien y a-t-il de pièces principales dans le logement, telles que salle à manger, salon, chambre à coucher ?

1, 2, 3, 4, 5 et plus

S.R. 0

74

662. — A quel titre occupez-vous ce logement ?

Comme propriétaire ou son conjoint ? .. 1
Comme locataire, sous-locataire, ou son conjoint ? 2
Comme membre de la famille ? 3
A un autre titre ? 4

S.R. 0

75

A l'enquêteur : Prière de ne pas oublier de remplir la page 10 et de signer.

NOTES DE L'ENQUÊTEUR

Ne rien écrire
dans cette colonne

763. — L'intéressé(e) vous a répondu :

- Seul (e) 1
- En présence d'un tiers 2
- Avec l'assistance d'un tiers 3

S.R. 0

76

764. — Accueil fait à l'enquêteur.

- Bon 1
- Moyen 2
- Mauvais 3

S.R. 0

77

765. — Etat du logement. Le logement vous semble :

- Franchement inconfortable (*surpeuplé, mal éclairé, mal aéré, sans commodités, etc.*) 1
- Inconfortable 2
- Juste convenable 3
- Convenable 4
- Confortable 5
- Vraiment très confortable 6

S.R. 0

78

Observations sur l'intéressé (e), sur son état, son comportement, ses problèmes particuliers :

Signature de l'enquêteur :

Date de l'enquête :