LES CLAYES SOUS BOIS
CENTRE COMMUNAL D'ACTION SOCIALE

CONSULTATION SENIORS

Votre avis compte : aidez le CCAS à construire les actions de demain pour bien vieillir aux Clayes-sous-Bois.

Pour conduire au mieux cette démarche, le CCAS a besoin de l'avis de chacun de vous afin de prioriser les champs d'action et d'analyser au plus juste vos besoins.

Peut-on vieillir de façon confortable aux Clayes ? Qu'est ce qui pourrait, selon vous, être amélioré pour soutenir le vieillissement heureux et actif ?

Vous êtes invités à participer à cet état des lieux sur votre quotidien, en répondant aux questions ci-dessous.

Merci par avance pour votre implication et votre participation !

Modalités de retour :
- À déposer à l'accueil de la Mairie ou à l'Espace Jacqueline Auriol
- À renvoyer par courrier : CCAS - Place Charles de Gaulle - 78340 Les Clayes /s Bois
- Renseignements : 01 30 79 39 20 - espace.j.auriol@lesclayessousbois.fr

Date limite de réponse : 22/12/2026

A. Profil du répondant

Habitez-vous Les-Clayes-sous-Bois ? ☐ Oui ☐ Non

Ce questionnaire s'adresse uniquement aux habitants de Les Clayes-sous-Bois.
Nous vous remercions pour votre compréhension.

Si oui, depuis combien d'années ? _____

Vous êtes ? ☐ Un homme ☐ Une femme

Quelle est votre situation familiale ?

☐Célibataire ☐ Marié(e) ☐ veuf/veuve ☐ Divorcé(e) ☐ Union libre

Quel est votre âge ?

☐ Moins de 60 ans ☐ 60-64 ans ☐ 65-69 ans ☐ 70-74 ans
☐ 75-79 ans ☐ 80-84 ans ☐ 85-89 ans ☐ 90 ans et plus

Dans quel quartier des Clayes-sous-Bois résidez-vous ?

☐ Centre ☐ Nord ☐ Ouest ☐ Je ne sais pas

Quelle est votre situation par rapport à l'emploi ?

☐ Retraité ☐ Pré-retraité ☐ Autre (précisez) : ……

Quelle est votre niveau de ressources (retraite, retraite complémentaire, pension de réversion, autres) ?

PERSONNE SEULE	COUPLE
☐ Jusqu'à 1 043,59 €	☐ Jusqu'à 1 620,18 €
☐ de 1 043,60 € à 1 304,49 €	☐ de 1620,19 € à 2 025,23 €
☐ de 1 304,50 € à 1 826,28 €	☐ de 2 025,24 € à 2 810,03 €
☐ de 1 826,29 € à 2 348,08 €	☐ de 2 810.04 € à 3 645,41 €
☐ de 2 348,09 € et +	☐ de 3 645,42 € et +

Vos ressources sont composées :

☐ Retraite ☐ Complémentaire retraite ☐ Pension de réversion

☐ Pension d'invalidité ☐ AAH ☐ Revenus locatif

☐ Autre (préciser) : ……..

B. Logement et cadre de vie

Quelle est votre situation de logement ?

☐ Propriétaire ☐ Locataire du secteur privé ☐ Hébergé chez un proche

☐ Locataire du secteur public ☐ Autre (Précisez) ……

Pour les locataires du parc public, quel est le nom de votre bailleur :

☐3F ☐CDC habitat ☐Toit et joie ☐Logirep ☐Cosivia

☐ICF la sablière ☐Pierres et Lumières ☐Seqens

Dans quel type d'habitat vivez-vous ? ☐ Maison ☐ Appartement ☐ Autre

Quelle est la typologie de votre logement ? ☐T1 ☐T2 ☐T3 ☐T4 ☐T5

Vous vivez ? ☐Seul ☐En couple ☐Avec un ou des enfant(s) ☐Ami

☐autre membre de la famille ☐Autres situations (précisez) : _____

Vivez-vous des difficultés particulières au sein de votre logement ? ☐ Oui ☐ Non

Si oui, quelles sont les difficultés que vous pouvez vivre ?

☐ Le loyer est trop élevé

☐ Les charges sont trop importantes

☐ J'ai du mal à rembourser mon prêt immobilier

☐ Le logement est énergivore, c'est une passoire thermique

☐ Le logement est dégradé (indécent, insalubre)

☐ Le logement n'est pas suffisamment grand

☐ Le logement n'est pas adapté (rampe, escaliers)

☐ J'ai du mal à me sentir en sécurité au sein de mon quartier

☐ Autre (précisez) :

Votre logement est-il adapté à votre situation (accessibilité, sécurité, prévention des chutes) ?

☐ Oui, tout à fait ☐ Partiellement ☐ Non, pas du tout

Quels aménagements ou aides faciliteraient votre maintien à domicile ?

_____

_____

_____

Connaissez-vous les organismes qui peuvent vous aider techniquement et/ou financièrement ? ☐ Oui ☐ Non ☐ Je souhaiterais en savoir plus

Envisagez-vous dans le futur un changement de résidence ? ☐ Oui ☐ Non

Si oui, pour quelles raisons ? _____

_____

_____

Seriez-vous intéressé(e) par la future résidence senior aux Clayes ?

☐ Oui ☐ Non ☐ Peut-être ☐ Je n'avais pas connaissance du projet

Avez-vous déjà entrepris des démarches auprès du CCAS ?

☐ Pour des informations ☐ Pour déposer un dossier

☐ Je ne savais pas que je pouvais le faire

Quels aménagements de l'espace public (bancs, toilettes publiques, éclairage, trottoirs) amélioreraient votre quotidien ?

_____

_____

_____

Diriez-vous que les Clayes est une ville agréable à vivre ? ☐ Oui ☐ Non

Si non, pourquoi ?

_____

_____

_____

C. Le CCAS, services et aides

Parmi les services suivants proposés, lesquels connaissez-vous et/ou utilisez-vous ?

Services	Connu(e)	Utilisé(e)	Inconnu(e)
Espace des Docteurs Lions (restauration collective)	☐	☐	☐
Téléassistance	☐	☐	☐
Minibus	☐	☐	☐
Espace J. Auriol (animations, ateliers, sorties)	☐	☐	☐
Dispositif Yes + (Agent de convivialité)	☐	☐	☐
Registre des personnes vulnérables	☐	☐	☐
Accompagnement administratif / numérique	☐	☐	☐
Information et orientation (accueil CCAS)	☐	☐	☐

Si vous utilisez un ou plusieurs de ces services, quel est votre niveau de satisfaction ?

	Très	Satisfait(e)	Peu	Pas	Ne sait
Espace des Docteurs Lions (restauration collective)	☐	☐	☐	☐	☐
Téléassistance	☐	☐	☐	☐	☐
Minibus	☐	☐	☐	☐	☐
Espace J. Auriol (animations, ateliers, sorties)	☐	☐	☐	☐	☐
Dispositif Yes + (Agent de convivialité)	☐	☐	☐	☐	☐
Registre des personnes vulnérables	☐	☐	☐	☐	☐
Accompagnement administratif / numérique	☐	☐	☐	☐	☐
Information et orientation (accueil CCAS)	☐	☐	☐	☐	☐

Quels services complémentaires souhaiteriez-vous voir développer ?

_____

_____

_____

Seriez-vous intéressé(e) pour vous impliquer dans la vie de votre commune (bénévolat, conseil des seniors, groupe de travail, ambassadeur de quartier...) ?

☐ Oui, je suis déjà impliqué(e) ☐ Oui, je suis intéressé(e)

☐ Peut-être, à voir selon la proposition ☐ Non, pas actuellement

Avez-vous d'autres remarques, suggestions ou attentes à partager avec le CCAS ?

_____

_____

_____

_____

D. Santé, bien-être et accès aux soins

Comment évaluez-vous votre état de santé général ?

Très mauvais (1) ☐1 ☐2 ☐3 ☐4 ☐5 Très bon (5)

Avez-vous souffert de la chaleur lors des épisodes de canicule ? ☐ Oui ☐ Non

Qu'est-ce qui vous aiderez à mieux supporter les épisodes de canicule ?

☐Aide à l'installation d'un ventilateur

☐ Visite de convivialité

☐ Mise à disposition de brumisateurs

☐ Transport vers un lieu climatisé

☐ Autre : _____

De manière générale, comment évaluez-vous votre moral ?

Très mauvais (1) ☐1 ☐2 ☐3 ☐4 ☐5 Très bon (5)

Comment évaluez-vous votre niveau d'autonomie au quotidien ?

☐ Totalement autonome ☐ Autonome avec quelques difficultés

☐ Besoin d'aide ponctuelle ☐ Besoin d'aide régulière / accompagnement

Etes-vous détenteur d'un handicap ? ☐ Oui ☐ Non

Êtes-vous pris en charge dans le cadre d'une Affection Longue Durée (ALD) ?

☐ Oui ☐ Non

Avez-vous un médecin généraliste ? ☐ Oui ☐ Non

Si oui : ☐ Sur la commune ☐ Plaisir ☐ Villepreux ☐ Autre

Bénéficiez-vous d'une mutuelle ? ☐ Oui ☐ Non

Si oui, envisagez-vous d'en changer ? ☐ Oui ☐ Non

Pour quelles raisons ?

☐ Coût ☐ Les délais de remboursement ☐ Les montants de prise en charge

☐ La qualité du service ☐ Difficultés à les contacter

Connaissez-vous la mutuelle communale ?

☐ Oui ☐ Non ☐ Je souhaiterais en savoir plus

Rencontrez-vous des difficultés pour accéder aux soins ?

☐ Oui, fréquemment ☐ Oui, parfois ☐ Non, jamais

Quels obstacles rencontrez-vous le plus souvent dans l'accès aux soins ? (plusieurs réponses possibles)

- ☐ Délais de rendez-vous trop longs
- ☐ Distance / difficulté de déplacement
- ☐ Coût des soins non remboursés
- ☐ Manque d'information sur les services existants
- ☐ Aucun obstacle particulier

Bénéficiez-vous ou souhaiteriez-vous bénéficier d'un accompagnement à domicile (aide-soignant, infirmier, portage de repas) ?

☐ Oui, j'en bénéficie déjà ☐ Non, mais j'en aurais besoin ☐ Non, je n'en ai pas besoin

Quelles actions de prévention santé (activité physique adaptée, ateliers mémoire, nutrition...) souhaiteriez-vous voir développées ?

_____
_____
_____

E. Accès aux droits et à l'information

De quel type d'informations avez-vous besoin au quotidien ? (3 réponses possibles)

☐ Vie pratique (transports, horaires d'ouverture de différentes structures...)

☐ Sports, loisirs et culture

☐ Démarches administratives

☐ Logement

☐ Santé (prévention…)

☐ Liées au social (aides pour affronter la vie quotidienne)

☐ Autre (précisez) :

En général, où cherchez-vous ces informations ?

☐Sur Internet

☐Sur les réseaux sociaux / précisez lesquels :

☐Auprès de mon entourage (famille, amis)

☐Au sein d'un organisme de service public (CCAS, Argos, Mairie, Sémaphore, Département des Yvelines, etc.)

☐Au sein d'une association

☐Je trouve qu'il n'y a pas de lieu approprié pour chercher toutes ces informations

☐Autre (précisez) :

Pensez-vous que les acteurs locaux proposent suffisamment de structures d'aide et d'accompagnement en matière d'accès aux droits et à l'information ?

☐ Oui ☐ Non

Si non, dans quels domaines l'offre du territoire pourrait être améliorée ?

_____

_____

_____

Pour vous, les démarches administratives constituent-elles une difficulté majeure ?

☐ Oui ☐ Non

Si oui, dans quel(s) domaine(s) ?

☐L'accès aux droits

☐Le maintien des droits

☐Accéder à des soins

☐Préparer sa retraite

☐L'utilisation du numérique

☐La gestion budgétaire

☐La compréhension de la langue française

☐Autre (précisez) :

Connaissez-vous les aides et services d'accompagnement du territoire en matière d'accès aux droits suivants :

	OUI	NON
Accueil CCAS		
Espace J. Auriol		
Argos – Maison d'Accès aux droits et aux devoirs		
Sémaphore		
Accueil Mairie		
La Maison de justice et du droit		

F. Transports et mobilité

A quelle fréquence sortez-vous de votre domicile ?

☐ Tous les jours ☐ Fréquemment ☐ Rarement ☐ Jamais

Comment vous déplacez-vous le plus souvent dans la commune ?

☐ Véhicule personnel ☐ Transports en commun ☐ Transport à la demande
☐ À pied ☐ minibus CCAS ☐ Aidé par un proche ☐ Autre _____

Les transports en commun de votre secteur vous semblent-ils adaptés à vos besoins (fréquence, accessibilité, confort) ?

Pas du tout adaptés (1) ☐1 ☐2 ☐3 ☐4 ☐5 Tout à fait adaptés (5)

Connaissez-vous les services de transport à la demande ou navettes dédiés aux seniors sur la commune ?

☐ Oui, j'en bénéficie ☐ Oui, mais je ne les utilise pas ☐ Non, je ne connais pas

Les tarifs des transports vous semblent-ils adaptés à votre budget ?

☐ Oui ☐ Non ☐ Je ne sais pas

Le stationnement et la dépose-minute à proximité des services publics et commerces vous semblent-ils suffisants ?

☐ Oui ☐ Insuffisants ☐ Je ne conduis pas

Quels sont les principaux freins que vous rencontrez dans vos déplacements ?

☐ Distance / durée des trajets
☐ Manque de bancs ou de points de repos
☐ Difficulté à traverser certaines rues
☐ Coût des déplacements
☐ Aucun frein particulier

G. Vie sociale

Vous recevez régulièrement de la visite : ☐ Oui ☐ Non

Si oui à quelle fréquence : ☐1 fois par semaine ☐2 fois ou plus par semaine

Personnes vous rendant visite : ☐ Famille ☐ Voisins ☐ Amis

Vous recevez régulièrement des appels téléphoniques : ☐ Oui ☐ Non

Si oui à quelle fréquence : ☐1 fois par semaine ☐2 fois ou plus par semaine

Personnes vous rendant visite : ☐ Famille ☐ Voisins ☐ Amis

Partez-vous en vacances ou en week-end ?

☐ Oui, souvent ☐ Oui, 1 à 2 fois par an ☐ Non

Diriez-vous que vous vous sentez parfois isolé(e) ou seul(e) ?

☐ Toujours ☐ Souvent ☐ Parfois ☐ Rarement ☐ Jamais

Participez-vous à des activités associatives, culturelles ou de loisirs organisées localement ?

☐ Oui, régulièrement ☐ Oui, occasionnellement ☐ Non, jamais

Connaissez-vous l'Espace Auriol ?

☐ Oui, j'y participe ☐ Oui, mais je n'y participe pas ☐ Non, je ne connais pas

Si vous ne participez pas à ses activités, quels sont les freins principaux ?

- ☐ Manque d'information sur les activités proposées
- ☐ Difficultés de transport
- ☐ Coût des activités
- ☐ Problèmes de santé / mobilité réduite
- ☐ Manque d'envie / de motivation

Seriez-vous intéressé(e) par des activités ou rencontres intergénérationnelles (avec des écoles, des jeunes, des familles) ? ☐ Oui ☐ Non ☐ Peut-être

Quels types d'activités souhaiteriez-vous voir développés ?

_____
_____
_____

H. Culture et loisir

Pratiquez-vous une activité ?

☐Une activité sportive ☐Une activité culturelle

☐Une activité de loisir ☐Autre (précisez) : _____

Si oui, où ?: ☐Aux Clayes-sous-Bois ☐Dans une commune voisine

A quel rythme : ☐Oui tout le temps ☐Oui régulièrement ☐Rarement ☐Jamais

Par qui est proposé cette activité ? ☐En secteur associatif ☐Proposée par le CCAS ☐Proposée par la Ville

Si non pourquoi ?

- ☐ Il existe peu de choses à proximité
- ☐ Je n'ai aucun véhicule pour me déplacer
- ☐ Je ne connais pas l'offre disponible
- ☐ Je n'ose pas m'intégrer dans un dispositif existant
- ☐ Je dois m'occuper de mes enfants
- ☐ Je n'ai pas besoin de cela
- ☐ Autre (précisez) : _____

Que pensez-vous de l'offre de la commune en matière d'animation de la vie locale ?

☐ Très satisfaisante ☐ Satisfaisante ☐ Peu satisfaisante ☐ Pas du tout satisfaisante

I. Inclusion sociale

Vous sentez-vous respecté(e) et considéré(e) dans votre vie quotidienne (commerces, services publics, espace public) ?

Pas du tout (1) ☐1 ☐2 ☐3 ☐4 ☐5 Tout à fait (5)

Avez-vous déjà été ou êtes victime de violences / maltraitance dans votre quotidien ? ☐ Oui ☐ Non

Connaissez-vous les aides existantes sur le territoire permettant de vous venir en aide en cas de violences / maltraitance ? ☐ Oui ☐ Non

☐ Permanence du Bureau mobile l'Etincelle
☐ Le Réseau Vif 78
☐ La police intercommunale (SI3PC)
☐ La Maison Calypso
☐ Le D.I.R.E 78
☐ Le C.I.D.F.F 78
☐ S.O.S Victimes 78
☐ France Victimes 78

Avez-vous déjà ressenti une forme de discrimination ou de mise à l'écart en raison de votre âge ? ☐ Oui, souvent ☐ Oui, parfois ☐ Non, jamais

Selon vous, l'image des seniors véhiculée localement (communication municipale, événements) est-elle positive ?

☐ Oui ☐ Plutôt neutre ☐ Plutôt négative ☐ Je ne sais pas

Estimez-vous que votre avis est suffisamment pris en compte dans les décisions qui concernent la vie de la commune ? ☐ Oui ☐ Non ☐ Je ne sais pas

Quelles actions pourraient renforcer le respect et la place des seniors dans la vie de la commune ? _____

_____

J. Participation citoyenne

Exercez-vous ou souhaiteriez-vous exercer une activité bénévole ou associative ?

☐ Oui, déjà engagé(e) ☐ Non, mais intéressé(e) ☐ Non, pas intéressé(e)

Seriez-vous intéressé(e) par des actions de transmission de savoirs (tutorat, mentorat, ateliers intergénérationnels) ?

☐ Oui ☐ Non ☐ Peut-être

Si vous êtes encore en activité professionnelle, envisagez-vous une transition progressive vers la retraite (temps partiel, cumul emploi-retraite) ?

☐ Oui ☐ Non ☐ Déjà retraité(e) ☐ Non concerné(e)

Qu'est-ce qui pourrait vous encourager à vous engager davantage dans la vie citoyenne locale ? _____

_____

K. Espaces extérieurs et bâtiments

Les trottoirs et cheminements piétons de votre quartier vous semblent-ils praticables (largeur, état, absence d'obstacles) ?

Pas du tout praticables (1) ☐1 ☐2 ☐3 ☐4 ☐5 Tout à fait praticables (5)

Trouvez-vous suffisamment de bancs ou d'espaces pour vous reposer sur vos trajets habituels ?

☐ Oui, suffisamment ☐ Pas assez ☐ Aucun sur mon trajet

L'éclairage public vous semble-t-il suffisant pour vous déplacer en toute sécurité, notamment le soir ?

☐ Oui ☐ Plutôt insuffisant ☐ Je ne sors pas le soir

Avez-vous accès à des toilettes publiques propres et accessibles à proximité de chez vous ? ☐ Oui ☐ Non ☐ Je ne sais pas

Les parcs, squares et espaces verts de la commune vous semblent-ils accessibles et agréables ? Pas du tout (1) ☐1 ☐2 ☐3 ☐4 ☐5 Tout à fait (5)

Les bâtiments publics (mairie, CCAS, salles municipales) vous semblent-ils facilement accessibles (rampes, ascenseurs, sièges d'attente) ?

☐ Oui, tous ☐ Certains seulement ☐ Non, difficilement accessibles

Quels aménagements de l'espace public amélioreraient votre confort et votre sécurité au quotidien ?

_____
_____
_____

L. Communication et information

Par quels moyens préférez-vous recevoir les informations municipales et du CCAS ?

☐ Bulletin municipal papier ☐ Site internet / réseaux sociaux de la ville
☐ Affichage public ☐ Courrier
☐ Bouche-à-oreille / entourage ☐ Autre : ……

Les informations sur les services et aides destinés aux seniors vous semblent-elles suffisamment claires et accessibles ?

☐ Oui ☐ Plutôt ☐ Pas assez claires ☐ Je ne sais pas où trouver l'information

À quelle fréquence utilisez-vous un ordinateur, une tablette ou un smartphone ?

☐ Tous les jours ☐ Occasionnellement ☐ Jamais

Rencontrez-vous des difficultés pour effectuer des démarches administratives en ligne ? ☐ Oui, beaucoup ☐ Oui, un peu ☐ Non, aucune difficulté

Souhaiteriez-vous davantage de permanences ou d'accueil physique pour vos démarches administratives ? ☐ Oui ☐ Non ☐ Je ne sais pas

Seriez-vous intéressé(e) par des ateliers d'initiation ou de perfectionnement au numérique ? ☐ Oui ☐ Non ☐ Peut-être

Connaissez-vous les dispositifs locaux d'information et d'orientation pour les seniors (CLIC, CCAS, DAC) ? ☐ Oui ☐ Non ☐ Je souhaiterais en savoir plus

Parmi les 8 thématiques abordées, quelles sont vos 3 priorités ?

- ☐ Espaces extérieurs et bâtiments
- ☐ Transports et mobilité
- ☐ Habitat et logement
- ☐ Participation sociale
- ☐ Respect et inclusion sociale
- ☐ Participation citoyenne et emploi
- ☐ Communication et information
- ☐ Autonomie, soutien et services de santé

Vos coordonnées (facultatif)

À renseigner uniquement si vous souhaitez être recontacté(e) ou tenu(e) informé(e) des suites données à cette enquête. Ce questionnaire reste anonyme si vous ne remplissez pas cette partie.

Nom / Prénom : .....

Téléphone : .....

Email : .....

Merci pour votre participation !

Les informations recueillies sur ce questionnaire font l'objet d'un traitement informatisé et non informatisé par le Président du CCAS des Clayes-sous-Bois sis à Place Charles de Gaulle dans le cadre de l'analyse des besoins sociaux, mise en place par le CCAS. Le responsable de traitement a désigné l'ADICO sise à Beauvais (60000), 5 rue Jean Monnet en qualité de déléguée à la protection des données. Le traitement est nécessaire à l'exécution d'une mission d'intérêt public dont est investie le CCAS. Les données collectées seront communiquées aux seuls destinataires suivants : CCAS / Mairie des Clayes-sous-Bois, Place Charles de Gaulle, 78340 Les Clayes-sous-Bois. Les données sont conservées pendant 10 ans.
Vous pouvez accéder aux données vous concernant, les rectifier ou exercer votre droit d'opposition au traitement. Vous bénéficiez également d'un droit à la limitation du traitement. Les droits à la portabilité et à l'effacement ne s'appliquent pas à l'exécution d'une mission d'intérêt public.
Pour exercer ces droits ou pour toute question sur le traitement de vos données, vous pouvez contacter notre délégué à la protection des données ou le service chargé de l'exercice de ces droits à l'adresse suivante : CCAS, Place Charles de Gaulle, 78340 Les Clayes-sous-Bois - ccas@lesclayessousbois.fr - 01 30 79 39 20
Si vous estimez que vos droits « Informatique et Libertés » ne sont pas respectés, vous pouvez adresser une réclamation à la CNIL. Consultez le site cnil.fr pour plus d'informations sur vos droits.