



# SONDAGE AUX AÎNÉS DE LA VILLE D'ESTÉREL

## PORTRAIT GÉNÉRAL

### 1. Je suis:

- Une femme                       Un homme

### 2. J'appartiens au groupe d'âge:

- 55 à 59 ans                       60 à 69 ans                       70 à 79 ans  
 80 à 89 ans                       90 ans et +

### 3. Je vis :

- Seul(e)  
 En couple  
 Avec un(des) membre(s) de ma famille  
 Autre \_\_\_\_\_

### 4. Mon statut:

- Résident(e) permanent(e) depuis \_\_\_\_\_ années  
 Résident(e) villégiateur(trice) depuis \_\_\_\_\_ années

### 5. J'habite/je possède une:

- Maison unifamiliale  
 Maison intergénérationnelle  
 Habitation en location

## HABITATION et MILIEU DE VIE

### 6. Dans l'éventualité où vous décideriez de quitter votre résidence de l'Estérel, voudriez-vous demeurer dans les Laurentides?

- Oui                       Non

### *Si oui, dans quel type d'habitation souhaiteriez-vous habiter?*

- Condo  
 Maison unifamiliale plus petite  
 Maison intergénérationnelle  
 Habitation en location  
 Résidence pour personnes âgées autonomes et semi-autonomes avec services (récréatifs, de santé, de restauration, etc.)  
 Autres: \_\_\_\_\_

**7. Parmi les choix suivants, quelles raisons pourraient motiver votre décision de vendre votre résidence de l'Estérel?**

(Vous pouvez indiquer plus d'une réponse)

- Décès de mon/ma conjoint(e)
- Résidence trop grande pour mes besoins
- Entretien de la maison devenu trop lourd
- Incapacité financière
- Rapprochement de ma famille immédiate
- Rapprochement des services liés à ma condition physique
- Perte d'autonomie
- Maladie soudaine
- Difficulté reliée à la conduite automobile sur une longue distance
- Perte du permis de conduire
- Autres: \_\_\_\_\_

**8. Nommez les deux (2) principaux facteurs contribuant à votre qualité de vie à l'Estérel:**

- La proximité de ma famille et de mes amis
- La qualité des services municipaux
- La présence de lacs navigables
- La présence de parcs et de milieux naturels
- Le climat de vie
- Mon sentiment d'appartenance
- La qualité des activités de loisirs, culturelles et sportives
- Mon sentiment de sécurité
- Autre(s) facteurs : \_\_\_\_\_

**PARTICIPATION ET IMPLICATION CITOYENNE**

**9. Êtes-vous impliqué(e) bénévolement à l'Estérel?**

- Oui     Non

**10. Êtes-vous impliqué(e) bénévolement dans d'autres villes?**

- Oui     Non

**11. Si la Ville vous offrait une possibilité de vous impliquer pour organiser des activités pour les aînés, seriez-vous intéressé(e)?**

- Oui     Non

## VIE SOCIALE, LOISIRS ET CULTURE

**12. Parmi ces activités physiques, lesquelles pratiquez-vous de façon régulière?**

- |   |   |
|---|---|
| <input type="checkbox"/> Conditionnement physique | <input type="checkbox"/> Natation/aquaforme |
| <input type="checkbox"/> Yoga/tai-chi             | <input type="checkbox"/> Marche/jogging     |
| <input type="checkbox"/> Pétanque                 | <input type="checkbox"/> Vélo               |
| <input type="checkbox"/> Patinage                 | <input type="checkbox"/> Sports nautiques   |
| <input type="checkbox"/> Raquettes/ski de fond    | <input type="checkbox"/> Autre : _____      |

**13. Connaissez-vous les infrastructures proposées aux aînés à l'Estérel?**

- Oui     Non

*Si oui, lesquelles utilisez-vous?*

**au Parc Thomas-Louis-Simard**

- Camp Chevreuil
- Terrains de tennis
- Terrain de balle molle
- Volleyball de plage
- Terrain de basketball
- Plage

**au Parc d'Estérel**

- Le Refuge
- Sentiers de ski de fond
- Sentiers de raquettes
- Sentiers de randonnée pédestre

**14. Que pourriez-vous suggérer à la ville pour améliorer ces lieux?**

- Prolongement des sentiers
- Chaises longues et parasols dans les endroits publics
- Bancs et tables de pique-nique le long des sentiers
- Modules d'entraînement pour les aînés le long des sentiers
- Autres: \_\_\_\_\_

**15. Utilisez-vous les services de l'agglomération?**

- Bibliothèque
- Cours et activités
- Centre de conditionnement
- Coop santé

**16. Êtes-vous membre du club d'âge d'or de Sainte-Marguerite/Estérel?**

- Oui     Non

*Si oui, participez-vous régulièrement aux activités proposées?*

- Oui     Non

## SÉCURITÉ

**17. Veuillez identifier les deux (2) facteurs principaux contribuant à votre sécurité à l'Estérel:**

- La présence du mobilier urbain (banc de parcs, éclairage, etc.)
- La qualité du travail du service des travaux publics (entretien des routes)
- La présence du service de protection
- Service de premiers répondants de l'agglomération
- Autre(s) facteur(s) : \_\_\_\_\_

**18. En situation de détresse ou d'urgence, êtes-vous à l'aise d'appeler le service protection de l'Estérel?**

- Oui       Non

*Si non, pourquoi?*

- Peur de déranger
- Peur de représailles
- Peur que mon questionnement ne soit pas jugé assez important
- Numéro de téléphone inconnu
- Autre : \_\_\_\_\_

**19. Connaissez-vous le programme PAIR, un service d'appels automatisés qui joint les aînés, déployé par la Sûreté du Québec dans la MRC des Pays-d'en-Haut?**

- Oui       Non

**20. Avez-vous d'autres commentaires à nous faire concernant la qualité de vie des aînés à l'Estérel?**

---

---

---

---

---

---

---

**VOTRE OPINION EST TRÈS IMPORTANTE POUR NOUS**

**MERCI**