

ENQUETE SENIORS

Chère Madame, cher Monsieur,

Afin de répondre à vos attentes, le Pôle Séniors de la Commune effectue une enquête auprès des personnes âgées de 60 ans et plus. Elle s'inscrit dans une démarche de concertation et débouchera sur des orientations et des pistes d'actions.

Après avoir complété ce questionnaire, vous pourrez le déposer, à votre convenance :

- à l'accueil de la Mairie (en bas des escaliers, au niveau du parking), entre 8h et 12h, dans le casier prévu à cet effet,
- dans la boîte aux lettres de la Mairie
- au repas des seniors le 26 mars (dans l'urne prévue à cet effet)

Les questionnaires électroniques (pdf) sont à envoyer par mail (en pièce jointe), à l'adresse : ccas@mairie-montrabe.fr

Nous vous remercions, par avance, de votre intérêt pour cette démarche et du temps que vous consacrerez à répondre à ce questionnaire.

La date limite de réponse est fixée au : 15/04/2022.

VOTRE PROFIL

Q 01. Vous êtes ?

- Un homme Une femme

Q 02. Quel est votre âge ?

Q 03. Votre situation :

- A la retraite, depuis _____
- En activité professionnelle
- En invalidité

Q 04. Vous vivez :

- Seul.e
- En couple
- Hébergé.e chez un proche
- Autre. Précisez : _____

MIEUX VOUS CONNAÎTRE

Q 05. Comment occupez-vous votre temps libre ?

(plusieurs réponses possibles)

- Balades, sorties, shopping
- Télévision/cinéma
- Sport
- Lecture
- Jardinage, bricolage
- Activités artistiques
- Famille, amis
- Petits emplois
- Autres activités. Précisez : _____
- Cuisine
- Couture, tricot
- Musique
- Informatique
- Voyages
- Bénévolat

Q 06. Fréquentez-vous la bibliothèque municipale ?

- Oui Non

Si non, pour quelles raisons ?

Q 07. Avez-vous dû arrêter certaines activités quotidiennes ou de loisirs ?

- Oui Non

Si oui, lesquelles :

Pour quelles raisons ?

Q 08. A votre domicile, vous avez des difficultés pour :

(plusieurs réponses possibles)

- Vous déplacer
- Faire vos repas
- Faire votre ménage
- Faire vos courses

Q 09. A votre domicile, êtes-vous équipé en :

(plusieurs réponses possibles)

- Télévision
- Ordinateur / tablette
- Téléphone portable / smartphone
- Connexion internet

Q 10. Pour vos déplacements, utilisez-vous :

(plusieurs réponses possibles)

- Véhicule personnel
- Transport en commun (métro/bus/train)
- Autre. Précisez : _____

Q 11. Avez-vous la carte Pastel Tisseo ?

- Oui Non

Q 12. Pour vous, quelles sont les démarches difficiles à réaliser, à comprendre ou à connaître :

(plusieurs réponses possibles)

- La transmission de son patrimoine
- L'APA (Allocation Personnalisée d'autonomie)
- La téléassistance
- L'emploi d'une personne (en direct)
- Les mesures de protection juridique (tutelle, curatelle...)
- Les travaux d'aménagement du logement
- La gestion du budget
- La préparation de la retraite
- Les démarches en ligne (sur internet) : impôts, banque, assurances...
- La recherche d'un logement adapté à mes besoins (ou ceux de mon proche)
- Autres démarches. Précisez : _____

LES ACTIONS POUR LE MAINTIEN A DOMICILE

Q 13. Sur quelles thématiques souhaiteriez-vous bénéficier d'actions d'information ou de prévention (conférences, ateliers...)

(cochez toutes les thématiques qui vous intéressent)

Domaine de la SANTÉ

- Mémoire
- Premiers secours
- Nutrition
- Sommeil / sophrologie
- Activité physique adaptée

Domaine de la MOBILITÉ

- Code de la route
- Conduite
- Transports en commun

Domaine de l'HABITAT

- Accidents domestiques
- Economies (d'énergie, etc.)
- Aménagement du domicile
- Matériel d'aide à l'autonomie (barre d'appui, siège de douche...)

Domaine du NUMÉRIQUE

- Initiation à l'informatique
- Réseaux sociaux
- Pièges à la consommation

Divers

- Réaliser ses produits naturels
- Jeux de société
- Autre thématique. Précisez : _____

Q 14. Seriez-vous intéressé par le portage de repas à domicile ?

Oui Non

Si oui, merci de nous indiquer votre numéro de téléphone : _____

Q 15. Concernant le soutien aux aidants, seriez-vous intéressé par la mise en place d'actions sur la commune (temps de répit, formation France Alzheimer, café des aidants...) ?

Oui Non

Si oui, merci de nous indiquer votre numéro de téléphone : _____

Q 16. Sur votre temps libre, aimeriez-vous participer : (plusieurs réponses possibles)

- A la conception d'une action, d'un événement ou d'une initiative locale
- A la vie de votre quartier
- A des activités intergénérationnelles
- A des actions bénévoles

Si vous avez exprimé un intérêt, merci de nous indiquer votre numéro de téléphone : _____

Q 17. Souhaiteriez-vous faire partie d'un Conseil des Seniors ? (organe représentatif élaborant des propositions et menant des actions, avec un budget dédié)

Oui Non

Si oui, merci de nous indiquer votre numéro de téléphone : _____

POUR ALLER PLUS LOIN

Q 18. Si vous avez d'autres suggestions, n'hésitez pas à nous en faire part :

Q 19. Si vous souhaitez être contacté par la Commune pour recevoir des informations complémentaires et/ou la mise en place des actions, indiquez vos coordonnées :

Nom / Prénom :

E-mail :

N° de téléphone :

IMPORTANT ! La case ci-dessous doit être cochée par vos soins afin que votre questionnaire puisse être traité.

COLLECTE DES DONNEES PERSONNELLES

En retournant ce questionnaire, j'accepte que la Commune de Montrabé collecte et stocke mes données personnelles qui y figurent. Ces données seront enregistrées dans un fichier informatisé par la Commune de Montrabé pour un traitement statistique anonyme et pour vous recontacter si vous en avez exprimé le souhait.

Elles sont conservées pendant 60 mois et sont destinées exclusivement aux services municipaux de la Mairie de Montrabé.

Conformément à la loi, vous pouvez exercer votre droit d'accès aux données vous concernant, les faire rectifier ou supprimer à tout moment.

Merci pour votre participation !

Contact : CCAS - Mairie de Montrabé
Christine Serna
Place François Mitterrand - 31850 Montrabé
05 61 84 56 37 - ccas@mairie-montrabe.fr