

Questionnaire à destination des aînés

Territoire Bassée-Montois

Le 21 mars 2024, La MSA Ile de France, la CAF de Seine-et-Marne et la Communauté de communes Bassée Montois ont signé une Charte des solidarités avec les aînés.

L'objectif de cette charte est de développer les actions et les services pour les seniors sur le territoire du Bassée Montois.

Pour débiter cet engagement, le service d'action sanitaire et sociale de la MSA souhaite se rapprocher au plus près de la population concernée pour entendre sa parole et répondre à ses besoins.

Au travers de ce questionnaire, nous avons besoin de chacun d'entre vous pour :

- Lutter au mieux contre l'isolement,
- Redynamiser l'ensemble des liens de solidarité (familiaux, voisinages, générationnels, associatifs, etc.) autour et avec les aînés,
- Reconstituer une offre de services à caractère professionnel adaptée aux besoins.

VOUS CONNAITRE

Vous êtes : Un homme

Une femme

Vous avez : Entre 60 et 70 ans

Entre 70 et 80 ans

Plus de 80 ans

Vous vivez : A votre domicile

Chez un membre de votre famille

Dans une résidence senior

Autre

Vous vivez : Seul(e)

En couple

Avec vos enfants

Avec une autre personne

Quelle est votre commune de résidence ?

COMPRENDRE VOS BESOINS

Logement

Selon vous, votre logement est-il adapté ?

Oui

Non

Si non, pour quelles raisons ?

Avez-vous déjà songé à changer de lieu d'habitation ?

Oui

Non

Si oui, pour quelles raisons (plusieurs réponses possibles) ?

L'isolement

Le manque de services du territoire

Le manque de lien social

Intégrer une résidence adaptée

Autre :

Transport

Etes-vous véhiculé ?

Oui

Non

Si non, comment vous déplacez-vous ?

Utilisez-vous les transports en commun ?

Oui

Non

Autonomie

Utilisez-vous (plusieurs réponses possibles) ?

Un service d'aide à domicile

Un service de portage de repas

Un service de soins infirmiers à domicile

Un service de transport

Si oui, ces services répondent-ils à vos besoins ?

Oui

Non

Si non, pour quelles raisons ne les utilisez-vous pas ?

Lorsque vous avez une demande ou un besoin, à quelle institution/professionnel/élu ou proche, vous adressez-vous ?

Disposez-vous d'un réseau familial et/ou amical sur lequel vous pouvez vous appuyer ?

Oui

Non

Participez-vous à des activités culturelles, sportives ou de loisirs ?

Oui

Non

Si oui, ces activités répondent-elles à vos besoins ?

Si non, pour quelles raisons n'y participez-vous pas ?

Accès aux droits

Pensez-vous être suffisamment informé sur vos droits ? Oui Non

Connaissez-vous la Maison France Service ? Oui Non

Participez-vous à des ateliers d'information sur la santé et/ou les droits des aînés ?
 Oui Non

Si oui, ces ateliers répondent-ils à vos attentes ? De quelles manières ?

Si non, pour quelles raisons n'y participez-vous pas (plusieurs réponses possibles) ?

- Par méconnaissance Par manque d'intérêt
 Par difficulté d'accès (transport) Autre :

Accès aux soins

Avez-vous accès aux professionnels de santé ? Oui Non

Selon vous, quels professionnels ou services de santé manquent-ils sur le territoire ?
.....

Aimeriez-vous recevoir des informations sur la prévention ? Oui Non

CONCLUSION

Quels sont vos besoins en tant qu'aîné à domicile ?
.....
.....

Quels seraient vos souhaits pour améliorer votre quotidien ?
.....
.....

Aimeriez-vous être contacté pour participer à des actions/ateliers sur le territoire ?
 Oui Non

Si oui, merci de laisser vos coordonnées :

Nom : Prénom :

Adresse :

Téléphone : Mail :