

QUESTIONNAIRE SENIORS

Vous avez la parole !

Chère Madame, Cher Monsieur,

La commission « Relation avec les habitants » souhaite constituer un Conseil des Aînés en vue de l'amélioration de la qualité de vie des séniors lissillois.

A cet effet, un questionnaire a été élaboré à votre attention afin de connaître vos attentes et vos propositions.

Nous vous remercions de bien vouloir consacrer quelques minutes pour le compléter et le retourner en mairie avant le 15 novembre 2017, dans la boîte aux lettres ou à l'accueil de la mairie.

Le questionnaire est consultable et imprimable sur le site de la Mairie (page Social).

La synthèse des informations recueillies vous sera communiquée dans un prochain *Raconte-Moi Lissieu*.

Avec nos cordiales salutations.

Yves JEANDIN,
Maire de Lissieu



Madeleine DUFURNEL,
Adjointe aux affaires sociales



1 – RENSEIGNEMENTS GENERAUX

Coordonnées (question facultative) :

NOM: PRENOM:

ADRESSE :

TELEPHONE FIXE : TELEPHONE PORTABLE :

MAIL :

Les données recueillies sont collectées de manière loyale et licite pour un usage interne dans le seul but de répondre aux attentes et besoins des administrés et ne seront pas traitées à d'autres finalités que celles pour lesquelles elles ont été collectées. Les données ne seront en aucun cas divulguées à des tiers.

1/1 Votre âge : ans **Vous êtes :** Un homme Une femme

1/2 Vous vivez : En couple Seul(e) Autre (précisez) :

1/3
Etes-vous en bonne **santé** : Oui Non

Souffrez-vous d'un **handicap** : Oui Non

Avez-vous une **complémentaire santé** : Oui Non

1/4
Avez-vous des **enfants** : Oui Non Si oui, combien :

Avez-vous des **petits-enfants** : Oui Non Si oui, combien :

2– ACTIVITES DE LOISIRS

2/1 Quels sont vos centres d'intérêts en matière de loisirs :

- Activités sportives Jeux Activités culturelles Lecture
 Tourisme/voyage Ordinateur/média Activités manuelles (bricolage, couture, etc.)
 Autres :

2/2 Connaissez-vous les services disponibles sur la commune ?

- Repas des aînés Club Amitiés et rencontres Bibliothèque

2/3 Pratiquez-vous des activités sur la commune ? Oui Non

Si oui, lesquelles :

2/4 Pratiquez-vous des activités hors de la commune ? Oui Non

Pourquoi :

2/5 Avez-vous des idées pour améliorer l'offre de services ou d'animations à destination des seniors ?

- Oui Non

Si oui, lesquelles :

.....

2/6 Seriez-vous d'accord pour participer financièrement à une sortie ou une activité :

De 1 à 5 € par sortie/activité

De 5 à 10€ par sortie/activité

3- CADRE DE VIE

3/1 Eprouvez-vous des difficultés à vous déplacer :

En permanence

Jamais

Quelques fois

3/2 Quels sont les freins rencontrés pour vous déplacer ?

Le coût du transport

Indisponibilité des proches

Problèmes de santé

Des difficultés à la marche (canne, fauteuil, roulant, ...)

Autres

3/3 Etes-vous satisfaits du nombre de bancs sur la voie publique ?

Oui

Non

Si non, où en souhaiteriez-vous :

3/4 Utilisez-vous les espaces publics (espaces verts, squares, ect.) ?

Oui

Non

Si non, Pourquoi :

4- VIE QUOTIDIENNE

4/1 Quelles sont vos habitudes de vie quotidienne ?

Faire vos courses

Aller à la pharmacie

Rendez-vous chez le coiffeur

Effectuer vos démarches administratives (poste, ...)

Rendez-vous médicaux

Autre :

4/2 L'offre de soins est-elle suffisante en :

Kinésithérapie Oui Non

Médecine générale Oui Non

Pédicure Oui Non

Dentiste Oui Non

Infirmiers Oui Non

Ostéopathie Oui Non

4/3 L'offre de services à domicile est-elle suffisante pour :

- Les aide-ménagères Oui Non

- La coiffure, esthétique Oui Non

- Les portages de repas Oui Non

Autres services à domicile souhaités :

4/4 Vous sentez-vous en situation d'isolement ? Oui Non

4/5 Connaissez-vous une personne en situation d'isolement ? Oui Non

Merci de l'orienter vers le CCAS de la mairie au 04 78 47 60 35.

4/6 A quels services de la mairie faites-vous appel ?

CCAS Animations Autre :

4/7 Avez-vous connaissance de la Maison de la Métropole (Ex- Maison du Rhône) située à Limonest ?

Oui Non

4/8 Quels moyens de transport utilisez-vous ?

Véhicule personnel (voiture, mobylette, ...) Accompagnement par un proche
 Bus Déplacement à pied Transport à la demande Vélo
 Accompagnement par un tiers professionnel

5- PARTICIPATION A LA VIE DE LA COMMUNE

5/1 Etes-vous suffisamment informé sur la vie de votre commune ? Oui Non

Si non, pourquoi :

5/2 Quels sont les moyens d'information que vous utilisez pour vous tenir informé ?

Site internet Lettre d'information mail ou papier Raconte-Moi Lissieu
 Affichage municipal Panneaux Lumineux Autre :

5/3 Seriez-vous intéressé par :

Séances de cinéma en journée Séances de cinéma en semaine Thé dansant
 Visite de musée Conférence Ateliers (informatique, mémoire, conduite, etc.)

5/4 Seriez-vous prêts à faire du bénévolat ? Oui Non

Si oui, dans quel domaine ?

Portage des repas Portage de livres et/ou CD à domicile Visite à des personnes isolées
 Accompagnement au marché, pour des sorties Initiation à l'informatique et à internet
 Autre :

5/5 Souhaiteriez-vous participer au futur Conseil des Aînés ? Oui Non

5/6 Avez-vous des suggestions particulières ?

Merci pour le temps que vous avez consacré à ce questionnaire !

A retourner pour le 15 novembre à la Mairie (boîte aux lettres ou accueil).