

Sondage sur les besoins des aînés de Forestville

Dans le cadre du processus de mise à jour de sa politique MADA, le comité de pilotage de la démarche Municipalité Amie des Aînés aimerait connaître les besoins des aînés de Forestville. Merci de nous aider à réaliser des actions concrètes pour l'amélioration des conditions de vie des aînés. **Deux bons d'achat de 100 \$ d'épicerie** seront tirés au hasard parmi les personnes ayant rempli le sondage. Il suffit de remplir le coupon de participation à la fin afin que le sondage demeure anonyme.

Identification

1. Êtes-vous un citoyen ou une citoyenne de Forestville?

Oui

Non

Si non, ne pas compléter ce sondage.

Habitation

1. De quel type est votre habitation actuelle?

Maison privée/condo

Chez de la famille

Appartement

Villa Forestville ou OMH

CHLSD

Autres : _____

2. Habitez-vous :

Seul(e)

Chez votre famille

Avec votre conjoint(e)

Autres : _____

3. Qu'est-ce qui vous fait rester à Forestville?

- Attachement à ma ville Présence de famille et amis
- Activités et loisirs Attachement à ma résidence
- Habitude, aucune envie de déménager
- Autres : _____

4. Quels sont les services qui pourraient vous aider à demeurer dans votre habitation actuelle plus longtemps?

- Service d'entretien ménager Service de transport
- Service d'entretien du terrain
(Tonte de pelouse/déneigement) Soutien à domicile
- Livraison de repas à domicile Répit pour proches aidants
- Soins infirmiers à domicile Livraison d'épicerie
- Visites amicales régulières Autres : _____

5. Selon vous, est-ce que Forestville manque de logements adaptés aux personnes âgées?

- Oui
- Non Pourquoi? _____

6. Quel type d'habitation pourrait vous intéresser si elle était disponible à Forestville?

- Logements adaptés aux aînés par les propriétaires (ex : bloc appartement)
- Logement social subventionné, adapté aux aînés (ex : HLM)
- Résidence pour aînés autonomes ou semi-autonomes (ex : Villa Forestville)
- Autres : _____

8. Si votre résidence actuelle est inadaptée aux aînés, pour quelles raisons?

- | | |
|--|---|
| <input type="checkbox"/> Escalier étroit | <input type="checkbox"/> Pas d'espace pour circuler (marchette) |
| <input type="checkbox"/> Pas de système d'alarme | <input type="checkbox"/> Bain inadapté ou douche inexistante |
| <input type="checkbox"/> Autres : | |
-
-

TRANSPORT

1. Quel type de transport utilisez-vous présentement pour vous déplacer?

- | | |
|---|---|
| <input type="checkbox"/> Voiture personnelle | <input type="checkbox"/> Famille et amis |
| <input type="checkbox"/> Transport adapté - MRC | <input type="checkbox"/> Services du CAB Le Nordest |
| <input type="checkbox"/> Quadriporteur/marche | <input type="checkbox"/> Je ne peux me déplacer |
| <input type="checkbox"/> Taxi | <input type="checkbox"/> Autres : _____ |

2. Quels services faciliteraient vos déplacements à Forestville?

- | | |
|--|--|
| <input type="checkbox"/> Cours de conduite | <input type="checkbox"/> Autobus (transport en commun) |
| <input type="checkbox"/> Taxi plus présent | <input type="checkbox"/> Trottoirs en meilleur état |
| <input type="checkbox"/> Ajout de halte de repos | <input type="checkbox"/> Autres : _____ |

3. Diriez-vous que les services de transport répondent à vos besoins pour vos déplacements locaux?

- Oui
- Non

Si non, quels services sont manquants?

RESPECT ET INCLUSION SOCIALE

1. Est-ce que certains membres de votre famille vivent à Forestville?

- Seulement quelques uns
- En majorité
- Aucun

2. Réalisez-vous des activités avec des personnes de groupes d'âge différents tels que bébés, enfants, adolescents, jeunes adultes?

- Oui, souvent
- Quelques fois par année
- Très rarement ou jamais

3. De quelle façon pouvez-vous interagir avec des personnes d'une autre génération?

- Visite de la famille ou d'amis
- Sorties extérieures
- Activités d'organismes communautaires (Centre de jour du Nordeste, FADOQ)
- Je me sens isolé
- Autres : _____

4. Vous sentez-vous discriminé ou incompris en raison de votre âge?

- Oui
- Non - *Si non, passez à la section Loisirs.*

5. Si oui, de quelle façon vivez-vous de la discrimination?

- Aucune activité pour les gens de mon âge
- Mes besoins sont incompris par ma famille et mes amis
- Je sens que je suis un poids pour la société
- Les gens de mon entourage me manquent de respect
- Autres : _____

6. Quels moyens permettraient de remédier à la situation?

- Organiser plus d'activités pour les aînés
- Sensibiliser la population au vieillissement
- Réaliser du bénévolat pour m'impliquer
- Obtenir plus d'informations sur la maltraitance des aînés
- Être mieux informé sur les services/activités offerts aux aînés
- Autres : _____

LOISIRS

1. Quels loisirs pratiquez-vous pour occuper votre temps libre?

- Sport Marche Entraînement
- Activités des organismes Activités avec des amis
- Je n'en pratique aucun Jouer aux cartes / bingo
- Bénévolat Autres : _____

2. Trouvez-vous que l'offre de loisirs offerte à Forestville est suffisamment diversifiée?

- Oui, amplement.
- Oui, mais je ne trouve rien qui me plaît vraiment.
- Non, elle pourrait être plus variée.

Quelle(s) activité(s) aimeriez-vous réaliser à Forestville qui n'est pas offerte?

3. Quel est votre situation financière?

- 0\$-25 000\$ 26 000\$-60 000\$ 60 000\$ et plus

PARTICIPATION SOCIALE

1. Par quel moyen vous impliquez-vous dans la communauté?

- Je fais du bénévolat.
- J'occupe un emploi ou j'agis comme mentor (consultant).
- Je ne m'implique pas. (*Passez à la question 3*)
- Autres : _____

2. Qu'est-ce qui vous motive à vous impliquer pour votre milieu de vie?

- Ça occupe mon temps et je me sens moins isolé.
- J'aime aider ma communauté et je me sens valorisé de pouvoir le faire.
- Autres : _____

3. Pourquoi ne vous impliquez vous pas dans votre communauté?

- J'ai des problèmes de santé qui m'empêchent de le faire.
- Je ne sais pas comment faire pour m'impliquer.
- Je n'ose pas offrir mes services puisque je ne me sens pas compétent.
- Je n'ai aucun intérêt à le faire.
- Autres : _____

4. Seriez-vous intéressé à faire du bénévolat selon vos compétences et votre santé?

- Oui, une fois par semaine ou plus.
- Oui, une fois par mois ou moins.
- Non, ça ne m'intéresse pas.

Si oui, veuillez l'indiquer sur le coupon de participation à la fin du sondage.

COMMUNICATION ET INFORMATION

1. Trouvez-vous que les moyens utilisés par la Ville de Forestville pour diffuser les informations aux citoyens sont adaptées aux aînés?

Oui

Non

Si non, pourquoi ne sont-elles pas adaptées aux aînés?

Elles ne sont pas diffusées à des endroits appropriés (ex : Facebook)

J'ai accès aux informations, mais les caractères sont trop petits.

J'ai de la difficulté à entendre les informations téléphoniques.

Autres : _____

3. Comment pourrions-nous améliorer la diffusion de nos informations afin qu'elles vous soient facilement accessibles?

4. Quel type d'informations trouvez-vous pertinentes à recevoir?

Toutes les informations en général.

Seulement les informations sur les services ou activités comme le budget municipal ou les activités de la Fête nationale.

Seulement les informations sur les travaux réalisés comme les coupures d'eau ou les détours de rue.

Aucune information de la Ville.

Autres : _____

5. Selon vous, est-ce que la Ville transmet suffisamment d'informations aux citoyens?

Oui

Non

SANTÉ ET SERVICES SOCIAUX

1. Connaissez-vous l'offre de services en santé et services sociaux pour les aînés de Forestville?

- Oui, je connais les services.
- Non, je ne crois pas tous les connaître.

2. Avez-vous besoin de soutien communautaire ou de soutien à domicile? Si oui, quels services utilisez-vous?

- Oui, j'utilise les services du CLSC.
- Oui, j'utilise les services de la Coopérative de solidarité d'aide à domicile Haute-Côte-Nord.
- Oui, j'utilise les services du CAB Le Nordest.
- Oui, j'ai un proche aidant qui m'aide à la maison.
- Autres services utilisés : _____
- Non, je n'en ai pas besoin présentement.

SÉCURITÉ

1. Vous sentez-vous en sécurité à Forestville?

- Oui
- Non

Que pourrions-nous faire pour augmenter votre sentiment de sécurité?

- Sensibilisation sur des problèmes précis (quadriporteur, vandalisme, civisme, etc...)
- Améliorer l'éclairage à des endroits spécifiques. **Où?** _____
- Présence policière plus accrue.
- Autres : _____

2. Êtes-vous ou avez-vous déjà été victime de maltraitance?

- Oui
 Non

3. Avez-vous déjà été informé sur la maltraitance et les moyens de s'en sortir?

- Oui
 Non

Si oui, comment? _____

ESPACES EXTÉRIEURS ET BÂTIMENTS

1. Selon vous, est-ce que les bâtiments publics sont bien adaptés aux aînés?

- Oui
 Non - Exemple : _____

Pourquoi ne sont-ils pas adaptés ou moins accessibles aux aînés?

- Je ne suis pas capable d'y accéder (escalier, pas de rampe ou d'ascenseur).
 Ils ne sont pas sécuritaires pour moi.
 Il n'y a pas d'endroit pour se reposer (banc, chaise, table).
Où? _____
 Autres : _____

2. Est-ce que la conception des espaces extérieurs répond à vos besoins en tant qu'aîné?

- Oui, je peux utiliser les espaces extérieurs (parcs, haltes).
 Oui, mais pas tous.
 Non

3. Si non, de quelle façon pourrions-nous prendre en compte vos besoins dans la conception des espaces extérieurs?

- En installant plus de bancs pour se reposer.
- En limitant l'utilisation d'escaliers et en installant des rampes.
- En installant plus de portes automatiques.

Autres :

Quelques statistiques

Quel est votre genre?

- Femme
- Homme

Dans quel groupe d'âge vous situez-vous?

- 50-59 ans 60-69 ans
- 70-79 ans 80-89 ans
- 90 ans et plus

Merci d'avoir répondu à ce sondage. Toutes les réponses seront prises en compte et analysées attentivement. Les actions de la politique MADA seront guidées par les réponses obtenues.

Coupon de participation

Nom : _____

Téléphone : _____

J'aimerais être contacté pour faire du bénévolat