



**En vue de dimensionner les équipements et services à destination de leur population la Communauté de Communes du Canton de La Chambre en lien avec votre commune entreprend l'analyse des besoins sociaux du territoire.  
Cette première étude vise à affiner les attentes de nos aînés.**

**Prioritairement destiné aux personnes de 70 ans et plus, le présent questionnaire peut être complété par toute personne intéressée, quel que soit son âge.**

### **SITUATION**

- Quelle est votre année de naissance / / / / /
- Êtes-vous:  une femme  un homme
- Habitez-vous:  seul-e  en couple  autre:
- Quelle est votre commune de résidence ? .....
- Depuis quelle année habitez-vous : cette commune ? / / / / / le canton ? / / / / /
  
- Avez-vous des enfants :  oui  non
- Si oui, résident-ils à moins de 50 kms :  oui  non
- Si vos enfants résident à plus de 50 kms, vous semble-t-il important de pouvoir les loger lorsqu'ils vous rendent visite ?  oui  non

### **PARCOURS DE VIE**

- Êtes-vous :  locataire  propriétaire
- Habitez-vous :  dans une maison  dans un appartement
- Votre logement est-il adapté à la perte de mobilité ?  oui  non
- Envisagez-vous de déménager à terme ?  oui  non
- Dans le futur quel type de logement envisagez-vous ?
- rester dans mon logement avec une aide à domicile  un appartement avec commodités
- une résidence seniors pour personnes autonomes  un établissement pour personnes âgées dépendantes
- Actuellement bénéficiez-vous de services à domicile? :  oui  non
- Si oui, lesquels:
- ménage  livraison des courses  portage des repas
- aide à la toilette  aide à l'habillage  soins médicaux/ paramédicaux
- téléassistance  entretien du jardin  visite de courtoisie (DECLICC...)
- autre
  
- Ces services sont-ils suffisants pour répondre à vos besoins?  oui  non  ne sait pas
- Si non, quel type d'aide pourrait répondre à vos besoins ?.....
- .....
- Si vous ne bénéficiez pas de services à domicile, souhaiteriez-vous en bénéficier?
- oui  non  ne sait pas
  
- Si oui, précisez lesquels:
- ménage  livraison des courses  portage des repas
- aide à la toilette  aide à l'habillage  soins médicaux/ paramédicaux
- téléassistance  entretien du jardin  visite de courtoisie (DECLICC...)
- autre
  
- Avez-vous connaissance des dispositifs d'accompagnement financier (allocation personnalisée d'autonomie, aides des caisses de retraite...)?  oui  non

## **MOBILITE ET TRANSPORTS**

- A quelle fréquence sortez-vous de votre domicile :

- Tous les jours     2 à 3 fois par semaine     1 fois par semaine     moins d'une fois par semaine

- Quel moyen de transport utilisez-vous?

- Véhicule personnel     Transports en commun     Marche  
 Aide extérieure payante (taxi, aide à domicile...)     Transport associatif (ateliers de Maurienne)  
 Autre:

- Rencontrez-vous des difficultés dans vos déplacements?     oui     non

- Si oui, pouvez-vous préciser lesquelles:.....  
.....

- Pour les personnes qui sortent rarement de leur domicile, pouvez-vous préciser les raisons :

- Les transports en commun sont trop éloignés  
 Difficultés pour se déplacer (handicap, fatigue.)  
 Appréhension de sortir seul-e  
 Manque d'envie  
 Autre :.....  
.....

Connaissez-vous les structures de transport intervenant sur votre secteur ?  oui     non

## **VIE SOCIALE**

- Participez-vous à une activité associative ?  oui     non

- Avez-vous d'autres activités ?     oui     non

- Si oui, lesquelles :.....

- A quelles animations souhaiteriez-vous participer ? .....

- Recevez-vous ou rencontrez-vous régulièrement d'autres personnes:  oui     non

- Si oui, qui avez-vous pour habitude de rencontrer:

- Enfants     petits-enfants     autres membres de la famille  
 voisins     amis     professionnels (infirmiers...)

- Combien de visites avez-vous ? :

- plusieurs par jour     1 par jour     2 à 3 par semaine  
 1 par semaine     1 par mois     jamais

- Si non, aimeriez-vous que quelqu'un vienne vous voir à domicile? :     oui     non

Si oui, dans quel but :     aide administrative     visite de courtoisie (DECLICC)

autre : .....

- En cas de problème, avez-vous quelqu'un sur qui vous pouvez compter ?  oui     non

**Merci de bien vouloir déposer ce questionnaire à la mairie de votre domicile avant le 30 avril**  
**Ce questionnaire est strictement anonyme**

Pour obtenir des renseignements sur les aides ou services déjà existants, contactez :

**Le centre social DECLICC**

98 route de la Combe – Saint-Etienne-de-Cuines

Tél. 04.79.56.35.06

**Ou le Centre Local d'Information et de Coordination**

Tél. 04.79.64.45.31