

RENSEIGNEMENTS GENERAUX

Coordonnées (question facultative) :

Nom :

Prénom :

Adresse :

Téléphone fixe :

téléphone 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.

Votre âge : Vous êtes : Un homme Une femme

Vous vivez : En couple Seul(e) Autre (précisez) :

Etes-vous en bonne santé : Oui Non

Souffrez-vous d'un handicap : Oui Non

Avez-vous une complémentaire santé : Oui Non

Avez-vous déclaré un médecin traitant : Oui Non

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

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

CADRE DE VIE ET SERVICES

➤ Type d'habitation :

Maison individuelle Appartement

➤ Etes-vous en :

Logement privé Logement social

➤ Etes-vous :

Locataire Propriétaire

➤ Votre logement est-il adapté à vos besoins ?

Oui Non

➤ Lequel ou lesquels de ces éléments de sécurité disposez-vous ?

Téléalarme Détecteur de fumée Détecteur d'incendie Détecteur de mouvement

Visiophone

- Avez-vous des visites régulières à domicile :
 - Oui Non
 - Proche (s) Voisin(s) Professionnel(s) de santé

- Avez-vous besoin d'aide au quotidien ?
 - Oui Non
 - Ménage Courses Portage de repas Autres :
 - Toilette Habillage Soins médicaux Autres :

- Bénéficiez-vous de service d'aide à domicile ?
 - Oui Non

- Bénéficiez-vous d'aide financière pour ce ou ces services ?
 - Oui Non
 - APA Aide-Ménagère Personnes Agées Aide de proche (s)

- Avez-vous connaissance du CCAS (Centre Communal d'Action Sociale) ?
 - Oui Non

- Avez-vous déjà contacter le CCAS ? Oui Non
 - Autre Bus de Garches Carte Améthyste Maintien à domicile MDPH
 - Téléassistance Autre :

- Eprenevez-vous des difficultés à vous déplacer :
 - En permanence Jamais Quelques fois

- Quels sont les freins rencontrés pour vous déplacer ?
 - Absence ou mauvaise desserte des transports en commun Le coût du transport
 - Indisponibilité des proches Appréhension à quitter votre domicile (peur de tomber, de vous perdre, sentiment d'insécurité Problèmes de santé
 - Des difficultés à la marche (cane, fauteuil, roulant, ...) Autre :

VIE QUOTIDIENNE

- Quelles sont vos habitudes de vie quotidienne ?
 - Faire vos courses Aller à la pharmacie Rendez-vous chez le coiffeur
 - Effectuer vos démarches administratives Rendez-vous médicaux Autre :

- 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

- 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 :
 - Vous sentez-vous en situation d'isolement ? Oui Non
 - Connaissez-vous une personne en situation d'isolement ? Oui Non
- A quels services de la mairie faites-vous appel ?
 - CCAS Animations Autre :
- Avez-vous connaissance des activités du Pôle Senior
 - Oui Non
- Quels moyens de transport utilisez-vous ?
 - Véhicule personnel Accompagnement par un proche
 - Bus Déplacement à pied Transport à la demande
- Avez-vous connaissance de l'Autre Bus gratuit de Garches ?
 - Oui Non

ACTIVITES DE LOISIRS

- 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 :
- Pratiquez-vous des activités sur la commune ? Oui Non
Si oui, lesquelles :
- Pratiquez-vous des activités hors de la commune ? Oui Non
Sinon pourquoi :
- Avez-vous des idées pour améliorer l'offre de services ou d'animations à destination des séniors ? Oui Non
Si oui, lesquelles :

LE NUMERIQUE

- Etes-vous familier (e) des outils numériques :
 - Non pas du tout Oui je me débrouille Oui je suis un (e) expert (e)
- Vous utilisez internet ?
 - Oui souvent Oui un peu Non
- Quels équipement possédez-vous ?
 - Ordinateur fixe Ordinateur portable
 - Tablette Ordinateur portable
 - Aucun Autre (précisez)
- Pouvez-vous disposer d'un outil numérique par le biais d'un proche ? Oui Non
- Avez-vous besoin d'une aide aux démarches dématérialisées ? Oui Non
- Si oui pour quelles démarches ?
- Participez-vous aux ateliers numériques proposés par le Pôle Senior ? Oui Non
- Si oui Ordinateur Tablette Smartphone

PARTICIPATION A LA VIE DE LA COMMUNE

- Etes-vous suffisamment informé sur la vie de votre commune ? Oui Non
Si non, pourquoi :
- Quels sont les moyens d'information que vous utilisez pour vous tenir informé ?
 - Site internet Lettre d'information mail ou papier Bulletin Municipal
 - Affichage municipal Panneaux Lumineux Autre :
- 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.)
- Seriez-vous prêts à faire du bénévolat au travers de la réserve citoyenne ? Oui Non

➤ Avez-vous des suggestions particulières ?

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

A retourner au plus tard le 30 septembre, par voie postale au CCAS – 2, rue Claude Liard 92380 Garches ou par mail à ccas@garches.fr

Le Centre Communal d'Action Sociale se tient à votre écoute durant tout l'été au 01.47.95.66.50/51