

Évaluation des besoins

QUESTIONNAIRE

à remplir par les habitants de 64 ans et plus

À retourner à l'administration communale avant le 29.02.2020. Nous comptons vivement sur vos réponses, et nous vous remercions de votre contribution.

Madame, Monsieur,

La Loi sur les Seniors fait du maintien de l'autonomie des personnes âgées une priorité. Le rôle des communes est essentiel pour améliorer la qualité de vie des seniors en intervenant sur l'environnement social. C'est pourquoi, la commune de Marsens-Vuippens souhaite interroger les habitants sur leurs besoins, leurs attentes et leurs propositions. Ce questionnaire est destiné à l'ensemble des habitants âgés de 64 ans et plus.

L'administration communale et les membres de la Commission seniors sont à disposition pour vous renseigner plus amplement sur la démarche et vous accompagner si vous avez besoin d'aide pour remplir ce questionnaire. Vous trouverez les informations de contact du comité Senior ci-joint.

Dans tous les cas, les réponses seront traitées de manière anonyme par la Commission seniors et le Réseau Santé et Social de la Gruyère.

Ce formulaire est individuel. Si au sein de votre foyer, il y a plusieurs personnes de plus de 64 ans, merci de bien vouloir en remplir un par personne. Vous pouvez vous procurer un autre formulaire à l'administration communale ou le télécharger sur le site de la Commune.

Le Formulaire est à retourner à l'Administration communale, Route des Gottes 16, 1633 Marsens, par poste ou simplement en le glissant dans la boîte aux lettres communale située à l'extérieur avant le 29 février.

Une rencontre est organisée à la Maison de Ville de Vuippens le 6 février à 16h, afin de faire connaissance, répondre à vos questions et vous aider à remplir vos questionnaires si besoin est.

Nous espérons votre participation et vous remercions d'avance de votre contribution et votre précieuse collaboration.

Le Conseil communal et la Commission seniors

Votre Commission seniors :

Dey Nicole	079/135 08 38	Nicoledey64@gmail.com
Krattinger Judith	079/754 61 55	Je.krattinger@bluewin.ch
Pasquier Philippe	077/429 91 73	Fifi.pasquier@gmail.com
Van Wynsberghe Quentin	079/508 84 35	vanwyns.quentin@hotmail.com

Conseillers communaux :

Matthieu Tinguely	026 915 18 44	mtinguely@marsens.ch
Gillian Simpson		gsimpson@marsens.ch

Les membres de la commission sont à votre disposition pour répondre à vos questions et pour vous aider à compléter ce questionnaire.

Contactez-nous et n'hésitez pas à nous contacter par courriel ou à nous laisser un message avec vos coordonnées (nom, prénom et numéro de téléphone) et l'heure à laquelle nous pouvons vous rappeler

FACULTATIF ET CONFIDENTIEL

Votre profil

Vous êtes : Une femme

Un homme

Votre année de naissance :

Votre profession actuelle :

Votre dernière profession :

Votre identité et coordonnées : (facultatif)

Prénom :

Nom :

Adresse :

Mail :

N° de téléphone :

Évaluation de la politique en faveur des seniors

Évaluez les prestations offertes par ma commune entre -2 : très mauvais et +2 : très bon

1 Infrastructures, habitat et services	-2	-1	0	+1	+2
1.1 Sécurité dans la circulation En tant que senior, je peux participer sans danger à la circulation routière (pas de d'obstacles, règles cohérentes sur l'ensemble de la commune...)					
1.2 Sécurité dans l'espace public Est-ce que je me sens sûr dans les espaces publics ?					
1.3 Confort et sécurité des piétons En tant que piéton, m'est-il possible de parcourir les distances nécessaires et habituelles à pied confortablement (présence de bancs publics adaptés) ?					
L'environnement est-il organisé de façon qu'il m'encourage dans mes activités (à sortir dans les lieux publics, etc.) et que je ne suis pas gêné dans ma mobilité ?					
1.4 Lieux problématiques En cas de mauvaises notes, précisez votre réponse en indiquant le/les lieux problématique(s) :					

2 Information et communication	-2	-1	0	+1	+2
2.1 Accessibilité des informations Les informations sont-elles accessibles pour moi et pour mes proches ?					

3 Développement personnel	-2	-1	0	+1	+2
3.1 Encouragement au bénévolat Comme senior ai-je la possibilité de m'engager en tant que bénévole après mon activité professionnelle ?					
Le bénévolat est-il soutenu et encouragé dans tous les groupes d'âge ?					
3.2 Engagement pour du bénévolat Suis-je motivé à m'engager en tant que bénévole ?					
3.3 Offre de loisirs/formations pour aînés Existe-t-il une offre de loisirs/formations spécifiques aux aînés au sein de ma commune ?					

Cochez ce qui convient, plusieurs réponses sont parfois possibles

A/ VOTRE ENTOURAGE ET ENVIRONNEMENT SOCIAL

1. Vous vivez :

	Seul(e)
	Seul(e) avec vos enfants
	Seul(e) avec d'autres membres de votre famille (parents, frères et sœurs)
	En couple
	En couple avec enfants
	En couple avec d'autres membres de votre famille (parents, frères et sœurs)
	Autres situations : précisez
	Ne souhaite pas répondre

2. Avez-vous de la famille ?

	Oui, à proximité et avec laquelle j'ai des liens réguliers (visites, appels téléphoniques...)
	Oui, à proximité mais avec laquelle j'ai des liens ponctuels, peu réguliers
	Oui, à proximité mais avec laquelle je n'ai pas ou que très peu de liens
	Oui, éloignée géographiquement mais avec laquelle j'ai des liens réguliers (visites, appels téléphoniques...)
	Oui, éloignée géographiquement mais avec laquelle j'ai des liens ponctuels, peu réguliers
	Oui, éloignée géographiquement et avec laquelle je n'ai pas de liens
	Non, je n'ai pas de famille
	Ne souhaite pas répondre

3. Comment qualifieriez-vous vos relations de voisinage ?

	Fréquentes et positives (prise de nouvelles, entraide...)
	Fréquentes mais difficiles (conflits, pas de prise de nouvelles...)
	Indifférentes
	Rares mais positives et bienveillantes (prise de nouvelles, entraide...)
	Rares et insatisfaisantes
	Inexistantes

4. Apportez-vous une aide dans les actes de la vie quotidienne à certains membres de votre entourage ? (perte d'autonomie liée à l'âge, solidarité intergénérationnelle...)

	À mes parents
	À mon/ma conjoint/e
	À mon/mes enfant/s

	À mes petits-enfants
	En tant que bénévole
	À d'autres personnes, précisez :
	Je n'apporte pas d'aide
	Ne souhaite pas répondre

B/ VOS ACTIVITÉS ET LOISIRS

5. Faites-vous partie d'une association, d'un club/société ?

	oui
	non

5.b. Si oui, à quel titre ?

	Je participe à ce que propose l'association
	J'interviens en tant que bénévole
	Je suis membre d'une instance de l'association (conseil d'administration, comité...)

5.c. Si oui de quelle(s) association(s) ou club(s) s'agit-il ?

--

5.d. Se situe(nt)-t-elle(s) dans notre commune ?

	oui
	non

5.e. À quelle fréquence fréquentez-vous cette/ces association(s) ?

	Plus de 2 fois par semaine
	Une fois par semaine
	Une fois par quinzaine
	Une fois par mois
	Quelquefois dans l'année

5.f. Exercez-vous un mandat politique (commissions, mandat législatif et/ou exécutif)

	oui
	non

C/ VOTRE LIEU D'HABITATION ET VOTRE LOGEMENT

6. Êtes-vous

	Propriétaire de votre logement
	Locataire de votre logement

6.b. Identifiez-vous dans votre logement des éléments pouvant poser problème avec l'avancée en âge ?

	Oui
	Non

6.c. Si oui, est-ce :

	Escaliers intérieurs ou extérieurs
	Étage sans ascenseur
	Sanitaires inadaptés (baignoires...)
	Difficulté à chauffer le logement
	Logement vétuste
	Logement trop grand (difficulté d'entretien...)
	Organisation du logement inadaptée (salle de bain ou chambre à l'étage...)
	Autre, précisez...

7. Souhaitez-vous rester vivre dans notre commune pour les années à venir ?

	Oui
	Non
	Justifiez votre réponse (environnement, services, entourage...) :

D/ Vos prestations et accompagnement

8. Recevez-vous une aide bénévole dans les actes de la vie quotidienne ? (courses, entretien du logement, sorties...)

	De votre famille
	D'amis
	De voisins
	Autre, précisez :
	Non

9. Bénéficiez-vous dans votre vie quotidienne d'une aide par un professionnel / membre de la famille/proche?

Oui :	de quel type d'aide s'agit-il ? (cochez et précisez le nom du service le cas échéant)
	Soins infirmiers :
	Aide à domicile :
	Distribution de repas à domicile :
	Visite de convivialité pour discuter :
	Aide au transport :
	Aide administrative :
	Autre, précisez :

Non :	pourquoi ?
	Je n'en ai pas besoin
	Manque de places disponibles, liste d'attente
	Manque d'information sur les services disponibles
	Manque d'information sur les aides financières disponibles
	Coût trop élevé
	Gestion administrative trop lourde / trop complexe
	Autre, précisez :

E/ Vos moyens d'information et vos attentes

10. Quels sont les moyens que vous utilisez le plus pour vous informer sur la commune et ses services :

	Le journal communal
	Le site internet
	L'administration communale (par téléphone ou sur place)
	Les panneaux d'affichage
	La presse locale
	Le bouche-à-oreille
	Autre, précisez :

11. Lorsque vous avez une question au sujet d'une aide ou une institution concernant les plus de 60 ans

	Vous demandez à l'administration communale
	Vous allez sur le site internet de la commune
	Vous cherchez la réponse sur internet
	Vous demandez à un proche/un ami/ famille
	Vous ne savez pas à qui/où vous adresser
	Autre, précisez :

12. Qu'est-ce qui vous semble prioritaire pour les personnes âgées parmi les thématiques suivantes ? Indiquez dans la liste ci-dessous quels sont les trois sujets prioritaires, classés de 1 à 3.

	Le maintien de l'autonomie
	La prise en charge de la santé
	Les problèmes financiers
	La vie sociale et culturelle
	L'adaptation des voies publiques et de l'habitat
	La solitude et l'isolement
	La reconnaissance sociale des personnes âgées
	Les rapports entre les générations
	La représentation politique et citoyenne des retraités
	Autre, précisez :

Questions libres

(texte libre)

Qu'attendez-vous de la commune ou des collectivités publiques pour votre avenir ?

Avez-vous des propositions d'actions/événements/services à destination des personnes âgées ?

Êtes-vous en mesure d'offrir une aide, des services, des prestations bénévoles, si oui de quel genre ?

Merci d'avoir répondu à ce questionnaire

Notre Commission seniors analysera vos réponses et travaillera sur les mesures nécessaires à entreprendre pour les seniors de notre Commune.