

QUESTIONNAIRE POUR LES SÉNIORS AFIN DE MIEUX RÉPONDRE À VOS BESOINS

{Questionnaire à envoyer au social@brousurchantereine.fr}

Merci de renseigner vos coordonnées :

Monsieur :

NOM : _____ Prénom : _____ Date de naissance : _____

Madame :

NOM : _____ Prénom : _____ Date de naissance : _____

Adresse :

Code d'entrée : _____ Étage : _____ Numéro de porte _____

Téléphones : _____

Mail (privilegié afin de vous envoyer les informations) : _____

Personne à contacter si besoin : _____

Téléphone : _____

Merci de préciser si vous rencontrez des difficultés. Nous pourrions vous aider en cas de besoin ou venir vous chercher pour un évènement communal qui vous tient à cœur. Ces renseignements sont bien évidemment confidentiels et nous serviront à mieux adapter les aides que nous pourrions vous apporter.

- | | |
|---|-------------------------|
| - <i>Êtes-vous inscrit au plan canicule :</i> | <i>OUI / NON</i> |
| - <i>Si « NON », souhaitez-vous vous inscrire :</i> | <i>OUI / NON</i> |
| - <i>Avez-vous des difficultés pour vous déplacer :</i> | <i>OUI / NON</i> |
| - <i>Si oui, lesquelles :</i> | |
| - <i>Avez-vous besoin d'aide au quotidien ?</i> | <i>OUI / NON</i> |
| - <i>Si oui, le cas échéant merci de préciser :</i> | |
| - <i>Ménage / Course :</i> | <i>OUI / NON</i> |
| - <i>Entretien extérieur / jardinage :</i> | <i>OUI / NON</i> |
| - <i>Portage de repas :</i> | <i>OUI / NON</i> |
| - <i>Administratif / Numérique :</i> | <i>OUI / NON</i> |
| - <i>Autre :</i> | |
| - <i>Connaissez-vous une personne en situation d'isolement ?</i> | <i>OUI / NON</i> |

- Préciser :
- Disposez vous d'un véhicule pour vous déplacer ? *OUI / NON*
- Avez-vous des enfants ? *OUI / NON*
- Habitent-ils à proximité (-100Km) ? *OUI / NON*
- Avez-vous des petits enfants ? *OUI / NON*

Seriez-vous intéressé (e) pour faire du bénévolat ? *OUI / NON*

Si oui, dans quel domaine ? : _____

Associations locales : _____ *OUI / NON*

Portage de repas, de livres à domicile, *OUI / NON*

Visite de personne isolée : *OUI / NON*

Accompagnement aux courses / marché / sorties *OUI / NON*

Avez-vous des suggestions particulières ou une demande particulière :

Une question à nous poser ? : _____

CADRE DE VIE

Êtes-vous satisfait du nombre de bancs sur la voie publique ? *OUI / NON*

Si vous souhaitez davantage de bancs, où pensez-vous qu'ils seraient utiles ?

Remarque : _____

Êtes-vous satisfait du nombre de poubelles ? *OUI / NON*

Où en souhaiteriez-vous ? _____

Utilisez-vous les espaces publics (espaces verts) à disposition ? *OUI / NON*

Remarque :

Utilisez-vous les boîtes à livres ? *OUI / NON*

Remarque : _____

INFORMATION SUR LA VIE DE LA COMMUNE

Êtes-vous suffisamment informé sur la vie de la commune ? *OUI / NON*

Remarque : _____

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

Bulletin municipal : OUI / NON

Courrier de la commune : OUI / NON

Facebook : OUI / NON

Site Internet : OUI / NON

Bouche à oreille : OUI / NON

Autre : _____

ACTIVITÉS PROPOSÉES À PARTIR DE 60 ANS – PENSEZ À VOUS INSCRIRE

Il vous sera proposé de créer sur votre téléphone une info mairie WhatsApp afin de rappeler la sortie ou de vous communiquer une information importante.

APRÈS-MIDIS RÉCRÉATIFS - DERNIER VENDREDI DU MOIS

Activité gratuite, environ 1 fois par mois et généralement le vendredi à 14h00 pour des rencontres intergénérationnelles, jeux de société, loto, scrabble géant, scrapbooking, activités manuelles, interventions de professionnels (yoga du rire, chanteur, pompiers ou policiers pour des interventions de prévention).

Nos propositions d'activités :

Faire des activités de jardinage avec le centre de loisirs et en partenariat avec l'Association JARDINOT : OUI / NON

Trier des bouchons par catégories, une fois tous les deux mois : Les Bouchons d'Amour : Créée en 2001, l'association a pour vocation de **collecter et de recycler des bouchons en faveur des personnes handicapées.**

Responsable : MICHEL GARDENET : OUI / NON

Faire un atelier créatif : création de savons, bougies parfumées, fondant parfumes, brume d'intérieur, bombe de bain.

« LES ATELIERS DE CAT » pour 20 personnes OUI / NON

Une formation aux gestes qui sauvent par L'ASSOCIATION SEBASTIEN lutte au quotidien contre les accidents cardiovasculaires en milieu sportif en ayant pour objectif principal d'aider la population à se former aux gestes qui sauvent. TEL : 06 19 52 80 22

Proposition de deux séances dans l'année.

OUI / NON

Sortie Cinéma le lundi à Vaires sur Marne, en s'y rendant à pied et ou en covoiturage.

OUI / NON

Activité « HALTERE ET FOURCHETTE » est un programme d'activité physique adaptée avec des conseils de nutrition sur trois mois encadrés par des professionnels diplômés :

OUI / NON

Atelier « DANSE THÉRAPIE » une fois par mois pour améliorer l'équilibre, la vitalité et pour stimuler la créativité et l'imaginaire :

OUI / NON

Vos propositions/idées d'activités :

SORTIE ANNUELLE (GÉNÉRALEMENT AU PRINTEMPS) :

Visites des châteaux, des musées, théâtres, spectacles, balades diverses avec transport et repas compris (participation à 50% des coûts sans compter le bus).

Vous pouvez payer en plusieurs fois.

Désirez-vous faire une sortie particulière en mars pour éviter les fortes chaleurs ?

Si oui, laquelle : _____

REPAS CHAMPÊTRE (GÉNÉRALEMENT EN JUIN) :

Déjeuner à la salle Lucie Aubrac à l'espace CASANOVA avec une animation musicale (participation à 50% des coûts). ***Vous pouvez payer en plusieurs fois.***

THÉ DANSANT EN DÉCEMBRE

Goûter avec une animation musicale – Gratuit

COLIS DE FIN D'ANNEE : AVOIR 65 ANS DANS L'ANNEE

(Doit être déjà inscrit sur la liste des séniors et à fournir un justificatif de domicile et pièce d'identité)

Le colis est distribué lors du marché de Noël à l'espace CASANOVA, le premier dimanche du mois de décembre.

En cas d'impossibilité d'être présent ce jour-là, le colis peut être retiré à l'accueil de la Mairie le mardi suivant et jusqu'à la fin du mois. (Une personne de confiance peut venir le récupérer à votre place (exemple : voisin, famille, etc.)

Une distribution à domicile sera faite uniquement pour les personnes ne pouvant pas se déplacer.

PRESTATIONS AUXQUELLES VOUS AVEZ DROIT : 65 ANS

- Livraison de repas à domicile : inscription auprès du service social pour mettre en place un planning à la semaine (facturation selon votre quotient familial).
- Abonnement annuel au forfait Améthyste : être âgé de plus de 65 ans sans activité professionnelle, être non imposable (la ligne « impôt net – total de l'impôt sur le revenu net » sur votre avis d'imposition doit être inférieure ou égale à 61€, ou être handicapé avec un taux d'invalidité supérieur ou égal à 80%, ou ancien combattant, ou veuf ou veuve de guerre).

PROPOSITION DES ACTIVITÉS POUR L'ANNEE PROCHAINE

RENCONTRE 1^{er} MARDI DU MOIS

Nous vous proposons de vous retrouver le 1^{er} mardi de chaque mois (sauf juillet et août) à 14h00 autour d'un thé ou du café afin d'échanger, de faire des jeux de sociétés et en découvrir de nouveaux.

Seriez-vous intéressé :

OUI / NON

Vos propositions d'activités :

RENCONTRE INTERGÉNÉRATIONNELLE

Quelle tranche d'âge souhaitez-vous rencontrer : _____

Quelle activité souhaiteriez-vous faire :

Aimeriez-vous faire de la lecture à des enfants ?

OUI / NON

Si oui quelle tranche d'âge ? _____

VISITE CULTURELLE ORGANISÉE

Seriez-vous intéressé :

OUI / NON

Désirez-vous faire une sortie culturelle particulière ?

OUI / NON

Si oui, laquelle :

VOUS AVEZ LA PAROLE

N'hésitez pas à vous exprimer sur d'autres sujets qui vous tiennent à cœur.