



# Mairie de Marigny les usages

## Centre Communal d'Action Sociale (CCAS)

### QUESTIONNAIRE A DESTINATION DES PERSONNES AGEES DE 70 ANS ET PLUS

Le **CCAS** de Marigny les Usages souhaite lancer une évaluation des besoins sociaux de la population de plus de 70 ans.

C'est pourquoi, nous vous invitons à participer à une enquête dans le but de mieux connaître et mieux cerner vos besoins et attentes. L'analyse de ce questionnaire permettra de définir les actions à mettre en œuvre, améliorer votre qualité de vie et rompre l'isolement.

Ce questionnaire est à remettre dans la boîte aux lettres de la mairie avant le 20 juillet 2020. Si vous souhaitez qu'une personne du **CCAS** vous aide à le remplir à votre domicile, n'hésitez pas à nous contacter au 06.37.31.36.16.

Merci pour votre collaboration .

**Les 15 membres du CCAS**



#### RENSEIGNEMENTS :

Nom :

Prénom :

Adresse :

Téléphone :

Courriel :



#### SITUATION :

Date de naissance :

Etes-vous :  une femme  un homme

Habitez-vous :  seul  en couple  autre

Depuis quelle année résidez-vous à Marigny les Usages ?

Avez-vous des enfants ?  oui  non

Si oui, veuillez compléter le tableau suivant :

Nom	Prénom	Téléphone	Adresse



## MAINTIEN A DOMICILE :

Votre logement est-il adapté à vos besoins ? ( chauffage, facile d'accès, escaliers...) ?  oui  non

Si non, pourquoi ?

Bénéficiez-vous de services à domicile ?  oui  non

Si oui, lesquels :

- Ménage
- Aide à la toilette
- Soins médicaux et paramédicaux
- Téléassistance
- Livraison des courses
- Portage de repas
- Entretien du jardin
- Autre :

Ces services sont-ils suffisants pour répondre à vos besoins ?  oui  non

Si vous n'utilisez pas de service à domicile, souhaiteriez-vous en bénéficier ?  oui  non

Si oui, précisez lesquels ?



## TRANSPORT :

Quel moyen de transport utilisez-vous ?

- Véhicule personnel
- Transports en commun
- Marche
- Aide extérieure payant (taxi, aide à domicile...)

Rencontrez-vous des difficultés dans vos déplacements ?  oui  non

Si oui, pouvez-vous préciser lesquelles :

- Des transports en commun trop éloignés
- Des difficultés pour se déplacer
- Appréhension de sortir seul (e)
- Indisponibilités des proches
- Autre :



## VIE SOCIALE ET SENTIMENT D'ISOLEMENT :

Participez-vous à une activité (associative, sportive, culturelle, artistique...) ?  oui  non

Recevez-vous ou rencontrez-vous régulièrement d'autres personnes (famille, amis..) ?

oui  non

Quelle est le moyen d'échange avec vos proches ?

- Par téléphone
- Par courrier
- Par internet
- Rencontre physique

Vous sentez-vous isolé (e) ?  oui  non

Seriez-vous prêt à donner de votre temps bénévolement pour une association ou une action ponctuelle de la mairie ?  oui  non



## AIDES POSSIBLES :

Savez-vous ce qu'est le Centre Communal d'Action Social (CCAS) ?  oui  non

Souhaitez-vous des informations sur le CCAS ?  oui  non

Souhaitez-vous rencontrer un membre du CCAS pour échanger ?  oui  non

Souhaitez-vous vous inscrire au Plan Canicule et être contacté par la mairie ?  oui  non

( voir documentation ci-jointe)

**Les membres du CCAS vous remercie du temps passé à remplir ce questionnaire.**

**8 élus :** Murielle BULEON, Philippe BEAUMONT, Sonia ASSELIN, Karine DELTEIL, Pascale FRINAULT, Séverine LE BARBER, Frédéric ROBICHON, Rose-Marie SACHET

**7 martarais extérieurs :** Christelle LANSON, Murielle VICARIO, Alain NADOT, Emilie FELLAHI, Denise BEAUVALLET, Marie-Françoise MANCION, Pascale ARMAND

