



**Vos attentes nous intéressent
pour mieux y répondre !**



**Questionnaire à destination
des personnes **de 60 ans et plus****

Madame, Monsieur,

La Ville de Cachan réalise une enquête pour mieux connaître les besoins des seniors de plus de 60 ans et des aidant-es*.

L'objectif est d'adapter les activités et services proposés sur la base des besoins identifiés et de mettre en œuvre des actions nouvelles favorisant le bien vieillir à Cachan.

Nous vous remercions par avance de votre intérêt pour cette démarche et du temps consacré à répondre à ce questionnaire.

Ce questionnaire est à retourner **avant le 23 septembre**, par voie postale ou en le déposant à l'accueil du centre communal d'action sociale (CCAS) ou à l'accueil de l'hôtel de ville :

- **Centre communal d'action sociale**, Maison des services publics, 3 rue Camille-Desmoulins, 94230 Cachan
- **Hôtel de ville**, square de la Libération, 94230 Cachan

**Un-e aidant-e est « toute personne qui intervient de manière régulière et fréquente à titre non-professionnel, pour accomplir tout ou partie des actes ou des activités de la vie quotidienne », loi du 28 décembre 2015 sur l'Adaptation de la société au vieillissement.*





Mieux vous connaître



Cachan et vous

1. Vous êtes :

- Un homme
- Une femme
- Ne souhaite pas répondre

2. Quel âge avez-vous ?

.....

3. Quel est votre quartier de résidence ?

- Centre-ville
- Coteau
- La Plaine
- La Prairie
- Ouest-Nord
(Grange-Ory, Lumières Nord, Carnot)
- Ouest-Sud
(Saint-Jean, Chateaubriand, Pont Royal, Lumières Sud)
- Cité-jardins
- Je ne sais pas. Merci de préciser votre rue :

.....

4. Depuis combien de temps vivez-vous à Cachan ?

.....

5. Êtes-vous bénévole dans une association ?

- Oui
- Non
- Non, mais je souhaiterais l'être

6. Parmi les services suivants proposés par le centre communal d'action sociale (CCAS) de la Ville de Cachan, lesquels connaissez-vous ?

(plusieurs réponses possibles)

- Le Service d'aide et accompagnement à domicile (SAAD)
- La résidence autonomie du Moulin (RPA)
- Le service de portage de repas
- L'aide sociale de la Ville
(aide alimentaire, aide financière ponctuelle...)
- Les loisirs et sorties proposés par le CCAS
(ateliers sportifs, ateliers ludiques, cours de langue, sorties et visites virtuelles au musée...)
- Le dispositif de téléalarme proposé par la Ville
- Le service de transport accompagné
- Autre(s) service(s). Merci de préciser lequel ou lesquels :

.....

.....

7. Au cours de l'année 2022, avez-vous fréquenté les services loisirs seniors proposés par le CCAS de la Ville de Cachan ?

(mettez une croix dans la case correspondante) :

	Au moins une fois	Jamais	Je ne connais pas cette offre
Ateliers prévention			
Ateliers sportifs			
Ateliers loisirs créatifs			
Sorties culturelles			
Évènements ponctuels (loto, forum des seniors...)			
Animations estivales			
Autre(s), à préciser :	<p>.....</p> <p>.....</p>		

8. La Ville de Cachan consacre chaque année près de 100 000 euros pour les activités des seniors, activités qui sont proposées à tous gratuitement. Afin que nous puissions enrichir cette offre, seriez-vous prêt-es à participer financièrement aux activités ?

- Oui, si cette participation reste limitée
- Oui, mais uniquement pour certaines activités
- Non

9. Comment qualifieriez-vous les services seniors proposés par la Ville de Cachan ?
(mettez une croix dans la case correspondante)

	Très satisfaisant	Satisfaisant	Peu satisfaisant	Pas satisfaisant	Non concerné.e
L'information liée aux services proposés par la Ville de Cachan					
La variété des activités et loisirs proposés					
Les services de la Ville (portage de repas, aide à domicile)					

10. Au cours de l'année 2022, combien de fois avez-vous fréquenté les services loisirs seniors proposés par les centres socioculturels de la Ville de Cachan (animations sportives, ludiques, cours de langue, sorties au musée...)?

- Au moins une fois
- Jamais
précisez les raisons :
- Je ne connais pas cette offre

11. Quelles sont vos idées pour enrichir l'offre de services à destination des seniors à Cachan ?

.....

.....

.....



12. Pour quelles raisons pouvez-vous être amené-e à demander un accompagnement ou un soutien ?
(plusieurs réponses possibles)

Une aide financière	
Un renseignement	
Mieux se déplacer	
La santé	
L'accessibilité des services publics	
La proximité des services publics	
Un accompagnement dans les démarches	
Autre(s), à préciser :	
.....	
.....	
.....	
.....	

13. À qui demanderiez-vous de l'aide si vous en aviez besoin ?
(plusieurs réponses possibles)

- À la mairie
- À des associations
- À l'Espace autonomie de Vitry-sur-Seine
- À l'assistante sociale du Département
- À ma famille
- À mes ami-es ou mes voisin-es
- Je ne sais pas vers qui me tourner
- Autre(s) :

.....

.....

.....

.....

.....

14. À quelle fréquence bénéficiez-vous d'aide(s) pour certaines tâches du quotidien ?

	1 fois par semaine	2 à 3 fois par semaine	4 à 6 fois par semaine	Quotidiennement	Jamais
Aide à domicile					
Portage de repas					
Auxiliaire de vie					
Autre(s), à préciser :				
				



Votre santé

15. Quelles sont les éventuelles difficultés que vous pouvez rencontrer en matière d'accès aux soins de santé ?
(Mettez des croix dans les cases correspondantes - plusieurs réponses possibles)

Difficultés pour prendre des rendez-vous		
Difficultés pour vous déplacer jusqu'au rendez-vous		
Difficultés liées aux délais d'attente		
Difficultés financières		
Je ne sais pas vers qui me tourner		
Autre(s), à préciser :	
	

16. Fréquentez-vous le centre municipal de santé (CMS) ?

- Oui
- Non
- Si vous avez répondu non, merci de préciser pourquoi :
-
-
-
-
-



Vos liens sociaux

17. Avec qui êtes-vous majoritairement en lien et à quelle fréquence ?
(Mettez des croix dans les cases correspondantes)

	Une ou plusieurs fois par jour	Une ou plusieurs fois par semaine	Moins d'une fois par semaine	Jamais
Votre famille				
Vos ami·es				
Des commerçant·es				
Des voisin·es				
Des professionnel·les (auxiliaire de vie, infirmier·ière)				
Le gardien ou la gardienne de mon immeuble				
Autre(s), à préciser :			
			
			

18. Quelles sont les éventuelles difficultés qui peuvent freiner vos échanges ?
(plusieurs réponses possibles)

Les déplacements, la mobilité		
La connaissance d'activités ou de clubs		
Votre santé		
Vous êtes aidant·e et vous ne pouvez pas vous absenter		
L'envie		
Les contraintes financières		
Autre(s), à préciser :	
	
	



Votre logement

19. Vous vivez :

- Seul-e
- Avec votre conjoint ou conjointe
- Autre(s), précisez :
-

20. Vous vivez dans (une seule réponse possible) :

- Une maison
- Un appartement
- En établissement type résidence autonomie
- En établissement type Ehpad (maison de retraite)

21. Si vous habitez dans un logement individuel (maison ou appartement), envisagez-vous de le quitter ?

- Non
- Oui

Si oui, pour quel type de logement ?

.....

.....

.....

22. Quelles améliorations pourraient être réalisées dans votre logement ?

(plusieurs réponses possibles)

- Aménagement de la salle de bain
- Installation d'aides techniques (banc de transfert, barre d'appui, etc.)
- Aménagement de l'escalier
- Installation de la téléassistance
- Autre(s) :
-

23. Identifiez-vous des obstacles à la réalisation de ces aménagements ? (plusieurs réponses possibles)

- Je ne sais pas qui contacter
- Je ne sais pas du tout combien cela pourrait me coûter, ce qui m'empêche de m'engager dans ce projet
- Je ne dispose pas des ressources financières nécessaires
- Je suis seul-e pour réaliser ces démarches
- Je n'ai aucune idée du type de travaux qu'il faudrait entreprendre et s'ils sont techniquement faisables
- Cela me semble trop compliqué
- Autres :



Vos déplacements

24. À quelle fréquence vous déplacez-vous en dehors de votre domicile ? (une seule réponse possible) :

- Plusieurs fois par jour
- Une fois par jour
- Plusieurs fois par semaine
- Une fois par semaine
- Moins d'une fois par semaine

25. Quels modes de transport utilisez-vous le plus souvent ? (plusieurs réponses possibles)

- Marche à pied
- Vélo
- Transports en commun
- Voiture personnelle
- Taxi
- Covoiturage avec des ami-es, de la famille
- Autre(s), précisez :
-

26. Quelles raisons peuvent freiner de manière importante vos déplacements ?

(cochez les cases correspondantes - plusieurs réponses possibles)

Votre état de santé	
Le manque d'accompagnement pour vous déplacer	
Des contraintes financières	
Le manque d'informations sur les transports en commun	
Vous ne disposez pas de moyen de locomotion personnel	
Autre(s), précisez :	
.....	
.....	

 **Accéder à vos droits**

27. Rencontrez-vous des difficultés pour réaliser des démarches administratives ?

- Oui
- Non

Si oui, précisez lesquelles :

.....

.....

.....

.....

.....

28. À votre domicile, disposez-vous d'un équipement numérique ou informatique ?

(plusieurs réponses possibles)

- Ordinateur
- Smartphone
- Tablette
- Aucun de ces équipements

29. Vous connectez-vous facilement à internet ? (plusieurs réponses possibles)

- Oui, avec mes propres équipements (ex : ordinateur, smartphone, tablette tactile...)
- Oui, chez une personne de mon entourage (famille, ami-es...)
- Oui, dans un lieu public (cyber espace, guichet d'accès, bibliothèque...)
- Non, je n'ai pas accès à internet

30. Souhaitez-vous nous faire part de toutes autres suggestions ou remarques ?

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

31. Seriez-vous intéressé-e pour participer à un atelier de réflexion en octobre prochain ?

Si oui, merci de nous laisser vos coordonnées pour vous recontacter (téléphone, mail, adresse postale) :

.....

.....

.....

.....

.....

.....

**Scannez-moi
pour répondre
en ligne**



Merci de votre participation

Le règlement général sur la protection des données est entré en vigueur le 25 mai 2018 au sein de l'Union européenne. En retournant ce questionnaire, vous acceptez que la Ville de Cachan référence vos données à caractère personnel dans sa base de données, pour un traitement statistique anonyme et pour vous recontacter si vous en avez exprimé le souhait. Ces données sont destinées exclusivement aux services de la Mairie de Cachan. Vous pouvez accéder aux données vous concernant ou demander leur effacement. Vous disposez également d'un droit d'opposition, d'un droit de rectification ou d'un droit de limitation du traitement de vos données. Pour exercer ce droit ou pour toute question sur le traitement de vos données, vous pouvez nous contacter par mail : dpd.cachan@ville-cachan.fr