



ASSOCIATION
DES COMMUNES
DE LA VEVEYSE

GROUPE DE TRAVAIL INTERCOMMUNAL SENIOR+

ÉVALUATION DES BESOINS QUESTIONNAIRE

À REMPLIR PAR LES HABITANTS DE 65 ANS ET PLUS, DOMICILIÉS À ATTALENS ET
TATROZ

À RETOURNER À L'ADMINISTRATION COMMUNALE AVANT **LE 20 AVRIL 2022**.

NOUS COMPTONS VIVEMENT SUR VOS RÉPONSES, ET NOUS VOUS REMERCIONS DE VOTRE
CONTRIBUTION.

Madame, Monsieur,

La Loi sur les seniors met la priorité sur le maintien de l'autonomie des personnes âgées. Le rôle des communes est essentiel pour améliorer la qualité de vie des seniors en intervenant sur l'environnement social. C'est pourquoi, votre commune souhaite interroger ses habitants sur leurs besoins, leurs attentes et leurs propositions. Ce questionnaire est destiné à l'ensemble des habitants âgés de 65 ans et plus. La commune, l'ACV et les membres du groupe de travail Senior+ sont à disposition pour vous renseigner plus amplement sur la démarche et vous accompagner si vous avez besoin d'aide pour remplir ce questionnaire. Vos réponses peuvent être traitées de manière anonyme.

Ce formulaire est individuel. Si au sein de votre foyer, il y a plusieurs personnes de plus de 65 ans vous pouvez vous procurer un autre formulaire à l'administration communale ou le télécharger sur le site de la commune.

Ce formulaire est à retourner à : Administration communale
Rue de l'Eglise 4
1616 Attalens

Ou par mail à : controlehabitants@attalens.ch

Conseil communal d'Attalens

(COCHEZ CE QUI CONVIENT, PLUSIEURS RÉPONSES SONT PARFOIS POSSIBLES)

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 A 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
- ☐ À d'autres personnes, précisez : _____
- ☐ Je n'apporte pas d'aide
- ☐ Ne souhaite pas répondre

VOS ACTIVITES ET LOISIRS

5. A. FAITES-VOUS PARTIE D'UNE ASSOCIATION/CLUB/SOCIETE

- ☐ Oui, précisez : _____
- ☐ Non

5.B. SI OUI, A QUEL TITRE ?

- ☐ Je participe à ce que propose l'association/club/société
- ☐ J'interviens en tant que bénévole
- ☐ Je suis membre d'une instance de l'association/club/société (conseil d'administration, comité...)
- ☐ Autre (précisez) : _____

5.C. SE SITUE(NT)-T-ELLE(S) DANS VOTRE COMMUNE ?

- ☐ Oui
- ☐ Non

5.D. À QUELLE FREQUENCE FREQUENTEZ-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.E. EXERCEZ-VOUS UN MANDAT POLITIQUE (COMMISSIONS, MANDAT
LEGISLATIF ET/OU EXECUTIF)

- ☐ Oui
- ☐ Non

VOTRE LIEU D'HABITATION ET VOTRE LOGEMENT

6.A. ÊTES-VOUS PROPRIETAIRE OU LOCATAIRE DE VOTRE LOGEMENT ?

- ☐ Propriétaire
- ☐ Locataire

6.B. IDENTIFIEZ-VOUS DANS VOTRE LOGEMENT DES ELEMENTS
POUVANT POSER UN PROBLEME AVEC L'AVANCEE EN AGE ?

- ☐ 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 VOTRE COMMUNE POUR LES ANNEES A VENIR ?

- ☐ Oui
- ☐ Non
- ☐ Je ne sais pas encore

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

VOS PRESTATIONS ET ACCOMPAGNEMENT

8. RECEVEZ-VOUS UNE AIDE BENEVOLE DANS LES ACTES DE LA VIE QUOTIDIENNE ? (COURSES, ENTRETIEN DU LOGEMENT, SORTIES...)

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

9. BENEFICIEZ-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) : _____

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 65 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 DE 65 ANS ET PLUS PARMI LES THEMATIQUES SUIVANTES ? INDIQUEZ DANS LA LISTE CI-DESSOUS QUELS SONT LES TROIS SUJETS PRIORITAIRES, CLASSES DE 1 A 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) : _____

13. LA PANDEMIE DE CORONAVIRUS A MIS A JOUR TOUTE UNE FRANGE DE LA SOCIETE QUI VIT AVEC DES REVENUS TRES MODESTES. CE SONT SOUVENT DES RETRAITES/EES. PENSEZ-VOUS FAIRE PARTIE DES PERSONNES EXPOSEES A LA PAUVRETE ?

- ☐ Non, mes revenus sont corrects et me suffisent
- ☐ Oui, je rencontre parfois des difficultés à payer ce que je dois
- ☐ Oui, je suis très exposé/e et j'ai besoin d'aide
- ☐ Autre (précisez) : _____

14. COMMENT APPRECIEZ-VOUS LES TRANSPORTS PUBLICS ?

- ☐ J'ai un véhicule et je suis autonome
- ☐ Je me déplace en transports publics et je suis satisfait/e de l'offre
- ☐ Je ne suis pas satisfait/e de l'offre
- ☐ Autre (précisez) : _____
- ☐ Avez-vous des propositions d'améliorations ?

15. QU'ATTENDEZ-VOUS DE LA COMMUNE OU DES COLLECTIVITÉS
PUBLIQUES POUR VOTRE AVENIR ?

16. AVEZ-VOUS DES PROPOSITIONS D' ACTIONS/ÉVÉNEMENTS/SERVICES À
DESTINATION DES PERSONNES DE 65 ANS ET PLUS ?

17. ÊTES-VOUS EN MESURE D'OFFRIR UNE AIDE, DES SERVICES, DES
PRESTATIONS BÉNÉVOLES, SI OUI DE QUEL GENRE ?

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 : _____

MERCI D'AVOIR REPONDU A CE QUESTIONNAIRE

Si vous souhaitez aller plus loin, pour échanger, débattre et développer vos suggestions, vous pourrez participer aux côtés des conseillers communaux, des membres de la commission seniors et du personnel administratif de la commune à une séance qui sera consacrée à la politique en faveur des seniors au sein de votre commune.

Êtes-vous intéressés par cette initiative :

- ☐ Oui. Nous vous remercions de nous communiquer votre identité et coordonnées ci-dessus afin que nous puissions vous communiquer la date et vous adresser une invitation.
- ☐ Non

Merci pour votre participation