

Afin d'améliorer la prise en charge des personnes isolées, et élargir l'offre de service pour les séniors, Le centre communal d'action sociale mène une enquête afin de recueillir vos besoins.

Nous vous remercions de prendre un peu de votre temps pour répondre à ce questionnaire format papier ou bien via le site de la mairie  
Cocher la ou les cases qui correspondent à votre situation.

- ❖ Votre âge : \_ \_ \_ \_ \_
- ❖ Vous êtes  un homme  une femme
- ❖ Vous-vivez :  seul (e)  en couple  en famille
- ❖ Avez-vous des Enfant(s) :  Oui  Non
- ❖ Si oui, vivent-ils :  à proximité  éloigné(s)
- ❖ Votre mobilité physique est-elle réduite ?  Oui  Non
- ❖ Au quotidien, vous sentez-vous assez entouré ?  Oui  Non
- ❖ Vous arrive-t-il de trouver le temps long chez vous ?  Oui  Non  Parfois
- ❖ Avez-vous des proches à qui faire appel en cas de besoin ?  Oui  Non
- ❖ Généralement, avec qui et à quelle fréquence avez-vous des relations sociales ?

	Quotidienne	Hebdomadaire	Mensuelle	Annuelle	Aucune
<b>Famille</b>					
<b>Voisin</b>					
<b>Ami</b>					
<b>Association</b>					

<b>Fréquence des sorties</b>				
Quotidienne	Hebdomadaire	Mensuelle	Annuelle	Aucune

- ❖ Pratiquez-vous des activités sur la commune ?  Oui  Non  
Si oui, lesquelles : .....
- ❖ Fréquentez-vous les associations de la commune ?  Oui  Non  
Si oui, lesquelles : .....

- ❖ Avez-vous besoin de petits services occasionnellement ?  Oui  Non

Si oui, pour :

- Petits services de bricolage**       **petits services de jardinage**  
 **Faire une course**                       **Chercher des médicaments à la pharmacie**  
 **Autres, Lesquels .....**

- ❖ Selon vous qu'est-ce qui pourrait améliorer l'offre de services ou d'animations à destination des séniors sur la commune ?

.....  
.....

- ❖ Selon vous, qu'est-ce qui vous manque le plus :

- Participation associative**     **Sortie-loisirs**     **visite à domicile**

- ❖ Aimerez-vous recevoir des visites de courtoisie à votre domicile ?  Oui  Non

- ❖ Aimerez-vous partager de votre temps avec les autres ?       Oui       Non

Si vous souhaitez être contacté, merci de laisser votre nom et vos coordonnées téléphoniques. Au regard de la protection des données le CCAS s'engage à ne pas divulguer vos coordonnées.

**Nom** : ..... **Prénom** : .....

**Téléphone** : ..... **mail**.....

Ce questionnaire à envoyer par mail à : [secretariatccas@nieul-sur-mer.fr](mailto:secretariatccas@nieul-sur-mer.fr)

Par courrier au : C.C.A.S., avenue du parc, 17137 Nieul-sur Mer ou dans la boîte aux lettres du CCAS

Les résultats de celui-ci seront communiqués dans le magazine municipal de la commune et consultable sur le site de la mairie

Le centre communal d'action sociale vous remercie d'avoir participé à cette réflexion

