

SONDAGE COMITÉ MADA

Ce sondage vise à mieux comprendre les besoins et les attentes des personnes de 50 ans et plus afin d'orienter les actions du Comité municipal des aînés (MADA). Les réponses **sont anonymes** et serviront à améliorer la qualité de vie des aînés de Saint-Germain-de-Grantham.

1. PROFIL DU RÉPONDANT

Quel âge avez-vous?

- ☐ 50-59 ans
- ☐ 60-69 ans
- ☐ 70-79 ans
- ☐ 80 ans et plus

Quelle est votre occupation ?

- ☐ Emploi à temps plein
- ☐ Emploi à temps partiel
- ☐ Retraité(e)
- ☐ Sans emploi
- ☐ Autre : _____
- ☐ Préfère de pas répondre

À quel genre vous identifiez-vous?

- ☐ Homme
- ☐ Femme
- ☐ Préfère ne pas répondre

Habitez-vous en milieu :

- ☐ Urbain
- ☐ Rural

Vivez-vous seule?

- ☐ Oui
- ☐ Non

2. ÉVALUATION DES BESOINS

Selon vos observations, y a-t-il beaucoup de personnes âgées vulnérables à Saint-Germain-de-Grantham?

3. EXPÉRIENCE OBSERVÉ

Selon vos observations, quelles situations de vulnérabilité sont présentes dans la Municipalité?

Situation	Aucunement observé	Peu observé	Souvent observé	Ne sait pas
Difficultés financières (Payer les besoins essentiels)	☐	☐	☐	☐
Accès à une alimentation saine (Se procurer ou préparer des repas)	☐	☐	☐	☐
Difficulté de transport (Se déplacer)	☐	☐	☐	☐
Difficultés numériques (Utilisation de la technologie)	☐	☐	☐	☐
Isolement / solitude (Se sent sol / peu de contacts)	☐	☐	☐	☐
Activité physique insuffisante (Peu actif / difficulté à bouger)	☐	☐	☐	☐
Activité cognitive insuffisante (Manque de stimulation – mémoire apprentissage)	☐	☐	☐	☐
Insécurité (Ne se sent pas en sécurité)	☐	☐	☐	☐
Maltraitance (Abus, intimidation)	☐	☐	☐	☐
Difficulté tâches quotidiennes (Faire des tâches de base)	☐	☐	☐	☐

4. EXPÉRIENCE PERSONNELLE

Vivez-vous ces situations ? Si oui, quelles solutions proposeriez-vous pour améliorer la situation?

Situation	Oui	Non	Solutions proposées
Limite financière (Payer les besoins essentiels)	☐	☐	
Accès à l'alimentation (Se procurer ou préparer des repas)	☐	☐	
Difficulté de transport (Se déplacer)	☐	☐	

Difficultés numériques (Utilisation de la technologie)	☐	☐	
Isolement / solitude (Se sent sol / peu de contacts)	☐	☐	
Activité physique insuffisante (Peu actif / difficulté à bouger)	☐	☐	
Activité cognitive insuffisante (Manque de stimulation – mémoire apprentissage)	☐	☐	
Insécurité (Ne se sent pas en sécurité)	☐	☐	
Maltraitance (Abus, intimidation)	☐	☐	
Tâches quotidiennes (Faire des tâches de base)	☐	☐	

5. SOUTIEN DE LA COMMUNAUTÉ

Pouvez-vous aider votre entourage? Si oui, comment?

Sur qui pouvez-vous compter en cas de besoin?

Vous sentez-vous soutenu par votre communauté?

☐ Oui ☐ Non ☐ Partiellement

6. ACTIVITÉS ET PARTICIPATION

Faites-vous des activités?

☐ Oui ☐ Non

Si oui, lesquelles et à quelle fréquence :

Souhaitez-vous participer à davantage d'activités?

☐ Oui ☐ Non

Si oui, lesquelles et à quelle fréquence :

☐ Hebdomadairement ☐ Mensuellement ☐ Occasionnellement

Activités intergénérationnelles souhaitées :

Avec quels types de participants?

☐ Enfants ☐ Adolescents ☐ Adultes ☐ Aînés ☐ Familles ☐ Groupes mixtes

7. INTÉRÊT POUR DES INITIATIVES

Cochez votre niveau d'intérêt :

Activité	1	2	3	4	5
Cours d'informatique	☐	☐	☐	☐	☐
Cuisine collective	☐	☐	☐	☐	☐
Piano public	☐	☐	☐	☐	☐

(1 = pas du tout intéressé, 5 = très intéressé)

Autres idées d'activités : _____

8. SATISFACTION ENVERS LA MUNICIPALITÉ

Accès aux services municipaux (information, accueil, communications) :

☐ 1 ☐ 2 ☐ 3 ☐ 4 ☐ 5

(1 = très difficile, 5 = très facile)

Vous sentez-vous écouté(e)?

☐ 1 ☐ 2 ☐ 3 ☐ 4 ☐ 5

(1 = pas du tout, 5 = beaucoup)

Priorités pour améliorer la qualité de vie :

9. RÉTROACTION

Comment pourrions-nous améliorer ce sondage?

*Merci beaucoup d'avoir pris le temps de remplir ce sondage.
Votre contribution est essentielle pour mieux répondre aux besoins des aînés de notre communauté!*