

Frama, ce n'est pas que Framafirms !

C'est avant tout une association, donc des personnes qui font collectif pour pouvoir mieux faire ensemble.

Nos actions sont financées par vos dons, alors **découvrez l'ensemble du travail de Framasoft sur soutenir.framasoft.org**

Communauté de Communes Rives de Moselle, questionnaire seniors

Début : 1 / 2

Préambule

Un nouveau cadre contractuel, dénommé Convention Territoriale Globale (Ctg) est mis en œuvre entre la Caisse d'Allocations Familiales et les collectivités territoriales.

Un des objectifs de ce nouveau dispositif est de proposer une offre répondant aux besoins des familles, et des services adaptés aux différentes tranches d'âge et catégories sociales ; et ce en favorisant le maintien, l'optimisation des services existants voire la création de nouveaux services.

Votre commune de résidence

Quelle est votre commune de résidence ?

- Antilly
- Argancy
- Ay-sur-Moselle
- Chailly-lès-Ennery
- Charly-Oradour
- Ennery
- Fèves
- Flévy
- Gandrange
- Hagondange
- Hauconcourt
- Maizières-lès-Metz
- Malroy
- Mondelange
- Norroy-le-Veneur
- Plesnois
- Richemont
- Semécourt
- Talange
- Trémery

Depuis quand résidez-vous dans cette commune ?

- Depuis moins d'un an
- Entre 1 et 2 ans
- Entre 2 et 5 ans
- Entre 5 et 10 ans
- Depuis plus de 10 ans

Pour quel(s) motif(s) avez-vous choisi cette commune de résidence ?

- Foncier disponible pour construire
- Bien immobilier disponible
- Bien locatif disponible
- Lieu de travail proche de ma commune de résidence
- Famille à proximité
- Localisation géographique (proximité des commerces et services)
- Autre motif

Si c'est un autre motif, pouvez-vous préciser. Merci

//

Votre famille**Parmi vos proches (Famille), certains résident-ils à proximité de chez vous ?**

- Oui
- Non

Si oui, à quelle distance ?

- Moins de 5 kilomètres
- De 5 à 10 kilomètres
- De 10 à 15 kilomètres
- De 15 à 20 kilomètres
- de 20 à 35 kilomètres
- De 35 à 50 kilomètres
- De 50 à 75 kilomètres
- De 75 à 100 kilomètres
- Plus de 100 kilomètres

Dans quelle(s) commune(s) résident-ils ? Veuillez la/les citer. Merci

//

Vos proches

Quels sont les principaux moyens d'échanges avec vos proches ? (Merci de ne sélectionner que deux réponses au maximum)

- Rencontre physique
- Par téléphone
- Par courrier
- Par Internet

Quelle est la fréquence des visites de vos proches ?

- Une visite quotidienne
- 3 à 4 fois par semaine
- Une visite hebdomadaire
- Plusieurs visites par mois
- Plusieurs visites par an
- Rarement

Vos équipements

Possédez-vous un ordinateur et/ou une tablette ?

- Oui
- Non

Maitrisez-vous l'informatique (ordinateur, logiciel bureautique,...) ?

- Oui
- Non

Si vous ne maitrisez pas l'informatique (ordinateur, logiciel bureautique,...) , seriez-vous intéressé(e) par des cours dans ce domaine ?

- Oui
- Non
- Je ne sais pas

Maitrisez-vous Internet ?

- Oui
- Non

Si vous ne maitrisez pas Internet, seriez-vous intéressé(e) par des cours dans ce domaine ?

- Oui
- Non
- Je ne sais pas

Vous et votre logement

Dans quel type de logement habitez-vous ?

- Maison individuelle
- Appartement
- EHPA
- EHPAD
- Autre logement

Si c'est autre logement, pouvez-vous préciser. Merci

Etes-vous ?

- Propriétaire
- Locataire
- Copropriétaire
- Logé(e) à titre gratuit
- Autre

Le lien social**Vous sentez-vous isolé(e) ?**

- Oui
- Non

Combien de fois sortez-vous de chez vous ? (en moyenne)

- Une fois par jour
- Plusieurs fois par semaine (1 jour sur 2 en moyenne)
- Une fois par semaine
- Plusieurs fois par mois
- Rarement
- Jamais

Quelles relations entretenez-vous avec vos voisins ?

- Echanges fréquents
- Activités régulières en commun
- Seulement "Bonjour" et "Au revoir"
- Aucun contact
- Pas de voisins à proximité de mon domicile

Seriez-vous intéressé(e) pour avoir des visites ?

- Oui
- Non

Si oui, à quelle fréquence ?

- Une visite quotidienne
- Une visite hebdomadaire
- Plusieurs visites par mois
- Une visite par mois
- Plusieurs fois dans l'année

Etes vous autonome pour vos déplacements hors de votre domicile ?

- Oui
- Non

Si vous n'êtes pas autonome pour effectuer vos déplacements, pouvez-vous préciser pourquoi. Merci

- Pas de véhicule pour me déplacer

- Pas de permis de conduire
- Non mobile sans aide
- Autre

Si c'est autre, pouvez-vous préciser. Merci

Votre logement

Votre logement est-il adapté à vos besoins actuels ?

- Oui
- Non

Quelles améliorations devraient être réalisées afin que votre logement réponde à vos besoins ?

- Adaptation de l'éclairage
- Réagencement de la pièce de vie
- Réagencement de la chambre
- Aménagement de la salle d'eau / salle de bains
- Isolation thermique
- Changement de mode de chauffage
- Autres travaux

Pour autres travaux, veuillez préciser. Merci

Avez-vous envisagé de quitter votre logement ou envisagez-vous de le quitter ?

- Oui
- Non

Si vous étiez dans l'obligation de quitter votre logement actuel, vers quel type d'hébergement opteriez-vous ?

- Logement situé au coeur du bourg de la commune
- Résidence autonomie pour personnes âgées
- Etablissement Hospitalier pour Personnes Âgées (EHPA)
- Etablissement Hospitalier pour Personnes Âgées Dépendantes (EHPAD)
- Hébergement à titre gratuit chez des proches
- Autre type

Pour un autre type, veuillez préciser. Merci



Les services

Bénéficiez-vous de prestations?

- Oui
 Non

Si vous bénéficiez d'une voire de prestation(s), quelle(s) est/sont cette/ces prestation(s) ?

- Aide à domicile (Ménage, courses,...)
 Aide à la personne (Toilette...)
 Portage de repas
 Téléassistance
 Intervention médicale (Infirmiers, kinés,..)
 Autre(s) prestation(s)

Pour autre(s) prestation(s), veuillez préciser. Merci



Avez-vous identifié des besoins?

- Oui
 Non

Quels sont les besoins identifiés?

- Aide à domicile (Ménage, courses,...)
 Aide à la personne (Toilette...)
 Portage de repas
 Téléassistance
 Intervention médicale (Infirmiers, kinés,..)
 Autre(s) besoin(s)

Pour autre(s) besoin(s), veuillez préciser. Merci



Connaissez-vous le dispositif "Maison France Services"?

- Oui
 Non

Seriez-vous intéressé(e) par des informations sur le dispositif "Maison France Services"

MENIL

Oui

Non

La vie associative

Faites-vous partie d'une association ?

Oui

Non

Si oui, quel type d'association ?

Club sportif

Association culturelle

Association musicale

Association à but humanitaire

Club de retraités

Anciens combattants

Autre(s) association(s)

Pour autre(s) association(s), veuillez préciser. Merci

//

Si vous ne faites pas partie d'une association, pouvez-vous nous dire pourquoi ?

Je ne suis pas intéressé(e)

Je ne connais pas les associations présentes sur la commune ou à proximité

Je n'ai pas le temps

Autre motif

Pour autre motif, veuillez préciser. Merci

//

L'action sociale dans votre commune

Participez-vous à des événements à caractère social dans votre commune ?

Oui

Non

Si vous ne participez pas à ces événements, pouvez-vous nous dire pourquoi. Merci

Je ne me sens pas concerné(e)

Je n'ai pas connaissance des événements

Je ne suis pas disponible

Autre motif

Pour autre motif, veuillez préciser. Merci

MENL

//

Dans quels domaines pourraient être apportés des améliorations et/ou des changements ?

- Petite enfance
- Enfance
- Jeunesse
- Parentalité
- Seniors
- Handicap
- Lutte contre la précarité
- Logement
- Animation de la vie sociale
- Inclusion numérique
- Soins et prévention sanitaire
- Autre domaine

Pour autre domaine, veuillez préciser. Merci

//

Pouvez-vous préciser les améliorations à apporter par domaine cité. Merci

//

Vous

Vous êtes

- Une femme
- Un homme

Votre classe d'âge

- 55-59 ans
- 60-64 ans
- 65-69 ans
- 70-74 ans
- 75-79 ans
- 80-84 ans

☐

85-89 ans

Plus de 90 ans

MENIL

Si vous souhaitez nous communiquer d'autres éléments d'information, merci de le signaler à votre mairie

*Pour contacter l'auteur·rice de ce formulaire, [cliquez ici](#)
Ne communiquez aucun mot de passe via Framafoms.*