



DÉMARCHE MUNICIPALITÉ AMIE DES AÎNÉES CONSULTATION DES PERSONNES AÎNÉES

Date de distribution du sondage : 26 avril 2019

Date de retour du sondage : 17 mai 2019

COMPLÉTEZ CE QUESTIONNAIRE ET COUREZ LA CHANCE DE
GAGNER UN BON D'ACHAT D'UNE VALEUR DE 100 \$
CHEZ UN COMMERÇANT DE VOTRE CHOIX DE RIVIÈRE-ROUGE!
COUPON À COMPLÉTER À LA FIN DU QUESTIONNAIRE!
Une fois rempli, veuillez retourner ce sondage :

En personne

À l'hôtel de ville au 25, rue L'Annonciation Sud
Au bureau municipal du secteur Sainte-Véronique au 2169, boul. Fernand-Lafontaine

Par la poste

Comité pilotage démarche Municipalité amie des aînés
25, rue L'Annonciation Sud, Rivière-Rouge (Québec) J0T 1T0

Au représentant

de l'organisme qui vous a remis ce questionnaire

CONSULTATION DES PERSONNES AINÉES

Dans le cadre de sa démarche Municipalité amie des aînés (MADA), la Ville de Rivière-Rouge souhaite consulter les **personnes âgées de 55 ans et plus**.

Le but poursuivi par ce sondage est de mieux identifier les améliorations nécessaires aux personnes âgées afin de leur permettre de participer pleinement à toutes les sphères de la vie en société. Des priorités seront ensuite établies et inscrites dans un plan d'action, selon ce que la Ville est en mesure d'accomplir ainsi que les partenaires associés à la démarche.

Vos réponses sont très importantes pour nous. Elles nous permettent d'adapter les actions municipales et celles de nos partenaires aux besoins de notre population dont la démographie est en pleine mutation.

Pour des fins pratiques, le terme « aîné » utilisé ici désigne toute personne de 55 ans et plus et le genre masculin désigne aussi bien les femmes que les hommes.

INFORMATIONS SUR LE SONDAGE

Ce sondage s'adresse aux personnes de 55 ans et plus.

Veillez cocher votre choix dans le carré approprié et émettre vos commentaires lorsque requis. Il n'y a pas de bonne ou de mauvaise réponse. Après avoir répondu au sondage, bien vouloir le transmettre à l'endroit indiqué à la 1^{re} page du sondage.

Le présent sondage est ANONYME. Seules les questions sur l'âge, le genre et le secteur sont posées afin qu'il soit possible d'ajuster nos équipements, nos installations et notre offre de service selon les réponses données.

MERCI D'ÉCRIRE LISIBLEMENT

INFORMATION DÉMOGRAPHIQUE

Âge : _____ ans

Homme

Femme

Autre

À Rivière-Rouge, vous vivez dans quel secteur :

L'Annonciation

Sainte-Véronique

Marchand

SONDAGE SUR LES BESOINS DES PERSONNES AINÉES

Veillez cocher votre choix de réponse par un X ou un ✓ dans la case appropriée

1. Respect et inclusion sociale

Veillez indiquer dans quelle mesure vous êtes d'accord ou en désaccord avec les énoncés suivants en cochant (X ou ✓) la case qui correspond le mieux à ce que vous pensez.

À RIVIERE-ROUGE	A Totalem d'accord	B Plutôt d'accord	C Plutôt en désaccord	D Pas du tout d'accord	E Je ne sais pas
1.1 Les fêtes populaires et évènements répondent à mes besoins et mes intérêts.					
1.2 J'ai accès à des prêts d'équipement, des gratuités ou à des tarifs réduits pour profiter d'activités à des prix avantageux.					
1.3 En tant qu'ainé, je suis clairement invité à participer aux activités et aux évènements festifs organisés par la Ville de Rivière-Rouge.					
1.4 Si je ressens le besoin, il est facile de me déplacer pour participer à une activité, faire partie d'une association ou d'un groupe communautaire.					
1.5 Avez-vous l'impression de vous sentir isolé?					

Commentaires : _____

2. Loisirs et culture

Veillez cocher (X ou ✓) la case qui correspond le mieux à votre degré d'accord pour cet énoncé :

À RIVIERE-ROUGE	A Totalem d'accord	B Plutôt d'accord	C Plutôt en désaccord	D Pas du tout d'accord	E Je ne sais pas
2.1 J'apprécie l'offre d'activités pour les aînés.					
2.2 Je peux offrir mes services pour augmenter l'offre d'activités dans mon milieu (<i>exemple : Donner une conférence ou une causerie sur un sujet qui me passionne, organiser un évènement, une activité, etc.</i>) Voir coupon à la fin du questionnaire.					

Afin de mieux connaître vos besoins pour des activités que vous aimeriez voir développer dans votre ville et auxquelles vous participeriez :

Veillez cocher 10 activités maximum parmi les listes des activités suivantes :

ACTIVITÉS HORS TERRITOIRE	✓	ACTIVITÉS LOCALES	✓
1. Davantage accès à des spectacles		6 - Danse (précisez)	
2. Davantage accès à des expositions		7 - Chant	
3. Davantage accès à des musées		8 - Musique	
4. Davantage accès à du cinéma		9 - Théâtre amateur	
5. Autre :		10 - Atelier de dessins	
		11 - Peinture	
		12 - Sculpture	
		13 - Ateliers d'écriture	
		14 - Atelier de tricot/crochet	

2. Loisirs et culture suite...

ACTIVITÉS LOCALES	✓		ACTIVITÉS LOCALES	✓
15. Cours sur les cellulaires, tablettes numériques, ordinateurs			23. Groupe d'ornithologie	
16. Cours de cuisine			24. Groupe d'horticulture	
17. Cours d'astronomie			25. Jardinage	
18. Cours de spiritualité			26. Zoothérapie	
19. Cours sur les langues			27. Club de marche (sentier, circuit piétonnier)	
20. Cours sur les cultures			28. Voyages de groupe	
21. Cours sur l'histoire			29. Autre :	
22. Autre :				

ACTIVITÉS LOCALES	✓		ACTIVITÉS LOCALES	✓
30. Jeux de fer			40. Natation libre,	
31. Quilles			41. Patinage libre en aréna	
32. Ping-pong			42. Vélo sur piste cyclable	
33. Badminton			43. Tai Chi	
34. Tennis			44. Yoga	
35. Golf			45. Pilates	
36. Gymnastique			46. Méditation	
37. Pétanque			47. Module d'exercice extérieur	
38. Pickleball			48. Autre :	
39. Autre :				

Dans vos choix cochés, quelles seraient les **deux activités pour les aînés à développer en priorité** dans notre ville?

1. _____

2. _____

3. Participation sociale

Les activités de bénévolat sont importantes pour la Ville, pour les organismes du milieu ainsi que pour les personnes qui les pratiquent et qui en bénéficient. Nous voudrions mieux connaître votre intention à devenir bénévole, et si oui, recueillir vos intérêts.

DANS NOTRE VILLE	A Totalemment d'accord	B Plutôt d'accord	C Plutôt en désaccord	D Pas du tout d'accord	E Je ne sais pas
3.1 J'aimerais m'impliquer comme bénévole dans ma communauté.					
3.2 Il y a des possibilités intéressantes de faire du bénévolat et qui rejoignent mes intérêts.					
3.3 Je connais bien les différentes occasions à participer comme bénévole dans ma communauté.					
3.4 Je complète le coupon « je veux être bénévole » à la fin du questionnaire et qui sera joint à mon questionnaire.					

Commentaires ou suggestions :

4. Habitat - Milieu de vie

Nous voudrions mieux connaître les besoins des personnes âgées qui pourraient leur permettre de demeurer plus longtemps dans leur maison ou logement. Veuillez **cocher les services que vous aimeriez voir développer dans votre ville.**

Services d'entretien intérieur	✓		Services d'entretien extérieur	✓
1. Entretien ménager	<input type="checkbox"/>		6. Coupe du gazon	<input type="checkbox"/>
2. Grand ménage	<input type="checkbox"/>		7. Pelleter la neige sur la galerie	<input type="checkbox"/>
3. Aide aux repas	<input type="checkbox"/>		8. Peinture extérieure	<input type="checkbox"/>
4. Menus travaux intérieurs comme installer une tablette, remplacer une ampoule, etc.	<input type="checkbox"/>		9. Menus travaux extérieurs comme bêcher le jardin	<input type="checkbox"/>
5. Autre :	<input type="checkbox"/>		10. Autre :	<input type="checkbox"/>

Nous voulons connaître l'accessibilité aux services selon votre expérience.

TYPES DE SERVICES	A Ce service est offert et accessible	B J'aimerais que ces services soient davantage offerts	C Je ne sais pas
11. Aide à domicile offert par le CLSC (aide au bain, aide aux repas, aide à l'entretien ménager, etc.)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
12. Infirmier à domicile suite à un séjour à l'hôpital ou suite à un besoin de santé le nécessitant.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
13. Transports pour des rendez-vous médicaux	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
14. Transports pour mes déplacements hebdomadaires (ex. : commissions)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Selon vous, quels seraient les **deux services pour les aînés à développer en priorité** dans notre ville?

1. _____

2. _____

5. Espaces extérieurs et bâtiments

Veillez exprimer votre appréciation des espaces et bâtiments publics dans votre ville.

Précisez ce qui n'est pas accessible ou bien aménagé en cochant oui ou non.

<u>SIGNIFICATION DES TERMES :</u>						
<u>Accessibles</u>	bien éclairé, surfaces de marche égales et non glissantes, utilisation facile des lieux, rampes, rampes d'accès, ascenseurs, portes automatiques, toilettes adaptées.					
<u>Bien aménagés</u>	mobilier adéquat, bancs, vestiaires, espaces de repos, propreté, esthétique, confortable.					
DANS NOTRE VILLE	A Accessibles		B Bien aménagés		C Si non, précisez	D Je ne sais pas
5.1 Hôtel de ville, bureaux administratifs de la Ville	oui	non	oui	non		
5.2 Rues, trottoirs, passages piétonniers, boîtes postales	oui	non	oui	non		
5.3 Salle Sainte-Véronique (salle municipale du secteur Sainte-Véronique)	oui	non	oui	non		
5.4 Centre sportif et culturel de la Vallée de la Rouge	oui	non	oui	non		
5.5 Centre d'exposition de la Gare	oui	non	oui	non		
5.6 Les commerces dans ma ville	oui	non	oui	non		

Selon vous, quelles seraient les **deux priorités** pour améliorer l'accessibilité et l'aménagement des lieux dans notre ville?

1. _____

2. _____

6. Sécurité

Afin d'aider votre ville à identifier les points à améliorer dans les services de sécurité pour les personnes âgées du territoire, veuillez indiquer votre **appréciation de la qualité des services** touchant la sécurité des aînés, en cochant la case qui représente le mieux votre expérience.

SATISFACTION ENVERS LES SERVICES DE SECURITE	A Totalemment d'accord	B Plutôt d'accord	C Plutôt en désaccord	D Pas du tout d'accord	E Je ne sais pas
6.1 Dans mon quartier/voisinage, je me sens en sécurité.					
6.2 Je serais intéressé à m'inscrire gratuitement à un système d'alerte d'information d'urgence permettant à la Ville de me contacter lors de situation d'urgence (inondation, manque d'électricité, bris d'aqueduc, etc.) via le téléphone, courriel, message texte, Facebook					
6.3 Je me sens en sécurité lors de panne électrique qui varie entre 4 et 6 heures					
6.4 Je sais où m'adresser pour rapporter une situation d'abus ou de maltraitance envers les aînés					
6.5 J'aimerais avoir des sessions d'information sur la prévention des incendies avec les pompiers et sur la sécurité avec la Sûreté du Québec					

Selon vous, quelles seraient les **deux priorités** pour mieux assurer la sécurité des aînés dans notre ville?

1. _____

2. _____

7. Transport

La mobilité des aînés est au cœur d'une vie active. Nous aimerions connaître à quelle fréquence vous utilisez les moyens de transport suivants : **cochez la case qui décrit le mieux votre utilisation du moyen de transport.**

	A Régulièrement 1 fois/sem. ou plus	B Fréquemment 1 fois/mois ou plus	C Occasionnellement Quelques fois par année	D Jamais
7.1 Transport d'accompagnement bénévole de l'Action Bénévole de la Rouge				
7.2 Taxi				
7.3 Taxibus à 3\$ au centre-ville de Rivière-Rouge				
7.4 Transport adapté (pour personnes à mobilité réduite et aînées)				
7.5 Déplacement avec le transport scolaire vers Mont-Laurier				
7.6 Transport collectif vers Mont-Tremblant				
7.7 Covoiturage (local et hors de la ville)				
7.8 Votre voiture personnelle				
7.9 Le véhicule d'un proche (famille ou ami) qui vous reconduit				
7.10 Transport Galland				

Selon vous, quelles seraient les **deux priorités** pour mieux assurer la mobilité des aînés sur notre territoire?

1. _____ 2. _____

7.A Répondez si vous utilisez les transports médicaux, sinon passez à la question no. 8

Nous voulons vérifier l'accessibilité à un moyen de transport pour les rendez-vous médicaux et si les coûts sont un enjeu majeur. Cochez les cases appropriées à votre situation

MOYENS DE TRANSPORT UTILISES POUR MES RENDEZ-VOUS MEDICAUX	A Utilisation du transport pour les déplacements		B Je peux me permettre ce coût de transport	
	A-1 Dans ma municipalité	A-2 À l'extérieur de ma municipalité	B-1 Facilement	B-2 Difficilement
7.1 Transport d'accompagnement bénévole de l'Action Bénévole de la Rouge				
7.2 Taxi				
7.3 Taxibus à 3 \$ au centre-ville de Rivière-Rouge. Disponible seulement au centre-ville de Rivière-Rouge				
7.4 Transport adapté (pour personnes à mobilité réduite et aînées)				
7.5 Déplacement avec le transport scolaire				
7.6 Transport collectif (vers Mont-Tremblant)				
7.7 Covoiturage (local et hors de votre ville)				
7.8 Le véhicule d'un proche (famille ou ami) qui vous reconduit				

Selon vous, quelles seraient les **deux priorités** pour mieux assurer la mobilité des aînés sur notre territoire ?

1. _____

2. _____

8. Information et communication

Veillez cocher (X ou ✓) la case qui s'applique selon votre degré d'accord à propos de chacun des énoncés suivants qui concernent votre expérience sur les informations importantes pour les aînés et la façon dont elles sont communiquées (journal, Internet, bulletin municipal, dépliant d'information, informations téléphoniques, calendrier, etc.).

DANS NOTRE VILLE, IL EST FACILE POUR MOI DE SAVOIR OU M'ADRESSER POUR OBTENIR L'INFORMATION QUE JE RECHERCHE A PROPOS...	A Totalem d'accord	B Plutôt d'accord	C Plutôt en désaccord	D Pas du tout d'accord	E Je ne sais pas
8.1 D'un service municipal					
8.2 Des services publics (CLSC) et communautaires					
8.3 Des activités et évènements organisés pour les aînés par un organisme					
8.4 Des activités et évènements organisés pour les aînés par ma ville					
8.5 Des différents moyens de transport					
8.6 J'ai facilement accès à l'information sur les résidences pour aînés					
8.7 J'ai facilement accès à l'information sur les programmes d'aide financière pour adapter un logement et une maison					

9. Santé et services sociaux

Cochez les cases (X ou ✓) qui correspondent à votre réalité concernant votre expérience des services de santé et services sociaux offerts dans votre ville par le CLSC et les organismes communautaires.

SERVICES	A Je l'utilise	B Je n'ai pas accès au service	C Je ne l'utilise pas	D Je ne le connais pas
9.1 Programme Par'Aînés (rencontre d'amitié)				
9.2 Entretien ménager avec Défi-autonomie				
9.3 Préparation des repas				
9.4 Popote roulante				
9.5 Soins de base (hygiène, alimentation, etc.)				
9.6 Soins médicaux en santé physique				
9.7 Soins médicaux en santé mentale				
9.8 Service d'appel téléphonique « PAIR »				
9.9 Sécurité-surveillance d'un proche				
9.10 Support moral				
9.11 Gardiennage pour un tiers				
9.12 Répit				
9.13 Aide à compléter des formulaires				
9.14 Cuisine collective				

Selon vous, quelles seraient les **deux priorités à privilégier pour mieux répondre aux besoins des aînés?**

1. _____ 2. _____

10. Veuillez indiquer votre niveau de satisfaction envers les services de votre Ville en cochant la case appropriée.

SATISFACTION ENVERS LES SERVICES MUNICIPAUX DANS NOTRE VILLE	A Totalem ent d'accord	B Plutôt d'accord	C Plutôt en désaccord	D Pas du tout d'accord	E Je ne sais pas
L'accueil des aînés dans les services municipaux est adapté à leurs besoins (accueil courtois, indications claires, offre d'aide au besoin)					
<p style="text-align: center;">Si vous avez des commentaires visant l'amélioration de l'accueil des aînés notez les deux choses les plus importantes à améliorer selon vous.</p> <p>1. _____</p> <p>2. _____</p>					

11. Autres commentaires :

PARTICIPATION AU CONCOURS

« GAGNEZ 100 \$ CHEZ UN COMMERÇANT DE MON CHOIX DE RIVIÈRE-ROUGE »

POUR AVOIR COMPLÉTÉ LE SONDAGE DE LA
DÉMARCHE MUNICIPALITÉ AMIE DES AÎNÉS (MADA)
DE LA VILLE DE RIVIÈRE-ROUGE

NOM : _____ PRÉNOM : _____

ADRESSE : _____

VILLE : _____ CODE POSTAL : _____

NO. TÉL. : _____ AUTRE : _____

-✂-----

Afin de conserver la confidentialité de vos réponses au questionnaire, veuillez remettre ce coupon dans une enveloppe cachetée avec votre questionnaire et indiquez sur l'enveloppe « **Concours** » ou déposez-le à la réception du bureau municipal la boîte prévue à cet effet. Le tirage sera effectué lors de la conférence de presse de la mise à jour du plan d'action MADA.

JE SUIS INTÉRESSÉ(E) PAR LE BÉNÉVOLAT

NOM : _____ PRÉNOM : _____

ADRESSE : _____

VILLE : _____ CODE POSTAL : _____

NO. TÉL. : _____ COURRIEL : _____

Cochez la (les) case(s) qui vous interpelle(nt) le plus à vous impliquer comme bénévole

M'impliquer dans une cause Organiser une activité Offrir un atelier

Autre, précisez : _____

Mes intérêts vont vers :

Une cause sociale, humaine La culture et les arts Les activités de plein air Le sport

L'organisation d'activité, d'évènement ou de conférence Autre, précisez : _____

Je veux y consacrer environ : 5 heures/mois 5 à 10 heures/mois plus de 20 heures/mois

Pour les groupes de personnes suivantes :

Enfants Adolescents Personnes âgées Personnes vulnérables Hommes Femmes

Autre, précisez : _____

Je souhaite qu'on me contacte afin de discuter avec moi des possibilités qui s'offrent à moi comme bénévole dans ma communauté.