

Votre avis nous intéresse !

Le CCAS de Verson envisage de mettre en place des visites de convivialité au domicile de nos habitants. Afin de mieux cerner vos/leurs besoins merci de prendre quelques minutes pour répondre à nos questions.

I. Votre situation

1. Recevez-vous de l'aide ?

- De votre famille
- De vos voisins
- Autre (ADMR, aide-ménagère...)
- Pas d'aide

2. Etes-vous bénéficiaire de l'Allocation Personnalisée d'Autonomie ?

- Oui
- Non
- Je ne sais pas ce que c'est

II. Vos occupations

3. Trouvez-vous le temps long ?

- Non
- Parfois
- Tous les jours

4. Avez-vous le moyen de vous déplacer ?

- Sur Verson
- Verson et alentours
- Non

5. Sortez-vous de chez vous ? Si oui, combien de fois par semaine ?

.....

III. Notre proposition

6. Seriez-vous intéressé(e) par des après-midi rencontre avec d'autres personnes ?

- Oui
- Non

7. Etes-vous à l'aise avec l'informatique ?

- Oui, et j'aime ça
- Non mais ça m'intéresse
- Non ça ne m'intéresse pas

8. Aimeriez-vous avoir de la visite ?

- Oui
- Non

IV. Pour mieux vous connaître

9. Etes-vous :

- Un homme
- Une femme

10. Quel âge avez-vous ?

.....

13. Vivez-vous seul ?

- Oui
- Non

Si vous souhaitez être contacté afin d'échanger sur cette proposition merci de nous transmettre vos coordonnées* :

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

*Le destinataire des données est le service du CCAS. Les données ainsi recueillies sont conservées pendant toute la durée de la mise en place du dispositif. Le responsable du traitement des données recueillies via le présent formulaire est Madame le Maire de la Ville de Verson. Les informations portées sur ce formulaire sont strictement confidentielles et font l'objet d'un traitement par le CCAS de la commune de Verson.

Merci de déposer le questionnaire dans la boîte prévue à cet effet.

Votre avis nous intéresse !

Vous pensez qu'une personne de votre entourage pourrait avoir besoin d'un service de visite de convivialité à domicile ? Prenez 2 minutes pour répondre à ce questionnaire.

I. Sa situation

1. Cette personne vit-elle seule ?

- Oui
 Non

2. Vous êtes :

- Un membre de la famille
 Un(e) voisin(e)
 Autre (ADMR, aide-ménagère...)

3. Reçoit-elle de l'aide ?

- De sa famille
 De ses voisins
 Autre (ADMR, aide-ménagère...)
 Pas d'aide
 Ne sais pas

4. Est-elle bénéficiaire de l'Allocation Personnalisée d'Autonomie ?

- Oui
 Non
 Ne sais pas

II. Ses occupations

5. A t-elle un moyen de déplacement ?

- Sur Verson
 Verson et alentours
 Non
 Ne sais pas

6. A t-elle des activités en dehors de chez elle ?

- Oui
 Non
 Ne sais pas

7. Est ce que cette personne sort de chez elle ?
Si oui, combien de fois par semaine ?

.....

III. Notre proposition

8. Serait-elle intéressée par des après-midi rencontre avec d'autres personnes ?

- Oui
 Non
 Ne sais pas

9. Est-elle à l'aise avec l'informatique ?

- Oui, et elle aime ça
 Non mais ça l'intéresse
 Non, ça ne l'intéresse pas
 Ne sais pas

10. Aimerais-elle avoir de la visite ?

- Oui
 Non
 Ne sais pas

11. La personne est-elle au courant de votre demande ?

- Oui
 Non

IV. Pour mieux connaître le bénéficiaire

12. La personne est :

- Un homme
 Une femme

13. Quel âge a-t-elle ?

.....

Si vous souhaitez être contacté afin d'échanger sur cette proposition merci de nous transmettre vos coordonnées* :

.....
.....
.....

Merci de déposer le questionnaire dans la boîte prévue à cet effet.