



## La commune souhaite mieux comprendre les besoins de nos séniors.

**Ce questionnaire peut être anonyme, il a pour objectif d'améliorer l'accompagnement, le lien social, et les actions proposés sur la commune.**

### **Votre situation :**

- 65 - 75 ans
- 75 - 80 ans
- 80 ans et plus

### **Vous vivez :**

- Seul
- En couple
- Avec un proche (famille, aidant)

### **Bénéficiez-vous d'une aide extérieure (famille, voisin, aide-ménagère...) ?**

- Oui  Non

### **Rencontrez-vous des difficultés dans votre vie quotidienne ?**

- Oui  Non Si oui, lesquelles :
- Manque de relations sociales, isolement
- Difficultés pour les tâches ménagères et/ou repas
- Difficultés pour vous déplacer : RV médical, activités de loisir, courses, coiffeur, pédicure...
- Difficultés pour accomplir les tâches administratives et numériques
- Difficultés financières
- Autres .....

### **Seriez-vous intéressé(e) pour participer à des ateliers sur différentes thématiques ?**

- Oui  Non

### **Seriez-vous intéressé(e) par des cours APA ?**

(Activités Physiques Adaptées : programme d'exercices adaptés à l'état de santé, aux capacités physiques et aux besoins spécifiques de chaque personne)

- Oui  Non

### **Un service de transport solidaire est mis en place par le CCAS**

- J'ai connaissance de ce dispositif et je l'ai déjà utilisé
- J'ai connaissance de ce dispositif mais je n'en ai pas l'utilité
- Je n'ai pas connaissance de ce dispositif
- Je suis intéressé(e) et souhaite des renseignements

### **La commune organise des repas intergénérationnels au restaurant scolaire une fois par mois**

- J'ai connaissance de cette possibilité et j'y ai déjà participé
- J'ai connaissance de cette possibilité mais n'y participe pas pour les raisons suivantes :  
.....  
.....
- Je n'ai pas connaissance de cette possibilité
- Je suis intéressé(e) et souhaite des renseignements

### **Seriez-vous intéressé(e) par des visites, des moments d'échanges ?** Oui Non

#### **Proposés par :**

- Des jeunes en service civique
- Des personnes disponibles (actifs ou retraités)

### **Etes-vous membre d'une ou plusieurs associations de Verson ?**

- Oui lesquelles ?.....  
.....  
.....
- Non



## Comment avez-vous accès aux informations concernant la vie locale ?

- |  |  |
|--|--|
| <input type="checkbox"/> Prospectus « Le mois à Verson » | <input type="checkbox"/> Panneau d'affichage lumineux      |
| <input type="checkbox"/> Magasine « Reflets »            | <input type="checkbox"/> Chaîne WhatsApp                   |
| <input type="checkbox"/> Affichage dans les commerces    | <input type="checkbox"/> Mail mensuel envoyé par la mairie |
| <input type="checkbox"/> Site internet                   | <input type="checkbox"/> Le bouche à oreilles              |
| <input type="checkbox"/> Page Facebook                   |  |

**Si vous souhaitez être recontacté(e) pour échanger, être informé(e) ou participer à des actions futures, vous pouvez laisser vos coordonnées :**

Nom et Prénom : .....

Age : .....

Adresse : .....

.....

Téléphone Portable : .....

Fixe : .....

Email (en majuscule svp) : .....

**Souhaitez-vous ajouter quelque chose : un besoin, une remarque, une idée ?**

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

**Merci pour votre participation, vos réponses contribueront à construire des actions concrètes et adaptées aux besoins de chacun.**

*Ce questionnaire peut être remis sous enveloppe dans plusieurs points de collecte répartis sur la commune, **avant le 31 juillet 2026***

- *En mairie (accueil ou boîte aux lettres)*
- *Au Pôle médical, 85 rue de l'Avenir*
- *A la pharmacie LE GAC*
- *A l'ADMR (par l'intermédiaire de votre auxiliaire de vie)*
- *A la bibliothèque*

*Ou par email à [actionsociale@ville-verson.fr](mailto:actionsociale@ville-verson.fr)*