



Communauté rurale de Cocagne

Case postale 1031

Cocagne, NB E4R 1N6

Téléphone : 506 576-2202

Courriel : cocagne@bellaliant.com

Bureau : 17, chemin de la Marina, unité 2

Lundi au jeudi de 8h30 à 16h30

Vendredi de 8h30 à 12h

Vieillir à la maison : Sondage auprès des 50+ de Cocagne

Vivre confortablement dans nos maisons aussi longtemps que possible.

But :

- Chercher à connaître les attentes, les besoins et les préoccupations de cette population.

Objectifs :

- Connaître le nombre de citoyens âgés de 50+ demeurant à Cocagne.
- Identifier et anticiper leurs besoins afin qu'ils puissent rester à la maison aussi longtemps que possible.
- Connaître le nombre de personnes de ce groupe d'âge qui est en perte d'autonomie, qui a besoin d'aide ou qui reçoit de l'aide à domicile.
- Planification à court et à long terme pour leur bien-être.

Sondage anonyme.

Le masculin réfère au masculin et au féminin dans ce document.

Projet parrainé par : La Communauté rurale de Cocagne
en collaboration avec le Centre 50 d'âge d'or Inc.,
Groupe de développement durable du Pays de Cocagne
et les Chevaliers de Colomb.

Mai 2015

Information générale

Rempli par : lui-même famille immédiate couple autre

1. Groupe d'âge :

50-65 66-75 76-90 91+

2. Genre : Homme Femme

3. Revenu :

Moins 25 000\$ moins 50 000\$ plus que 50 000\$

4. Situation familiale :

Seul en couple avec membres de ma famille
 Autre (spécifier) : -----

Domicile/loyer

5. Je demeure :

Dans ma propre maison en loyer/ appartement dans foyer

6. Si vous deviez laisser votre domicile, quelle sorte de loyer/foyer rechercheriez-vous ?

(Cocher en ordre de priorité : choix 1, 2, 3).

Maison avec ma famille loyer/appartement condo pour adultes
 Appartement pour aînés avec services et assistance minimum foyer de soins
 Foyer dans un milieu entouré et encadré avec petits logements indépendants en plus de services en commun

7. J'aimerais pouvoir continuer de vivre à Cocagne :

Oui Non

Soutien/aide

8. Êtes-vous autonome (fait tout par moi-même) semi-autonome pas autonome

9. Présentement, je reçois de l'aide (cocher) :

Bain soins pieds repas ménage s'habiller autre (spécifier) :

10. Je possède un bracelet (ou pendant) de Medic-Alert ?

Oui Non

11. Ce qui m'empêche ou m'empêcherait de vivre chez moi aussi longtemps que possible :

Ménage entretien parterre (lawn) nettoyage de neige et mon perron de porte
 Maintien d'eau potable (puit) maintien fosse septique (sewer)
 Dépenses avec modifications, réparation ou maintien de la maison (telles que rampes)
 Problème de santé (par ex. : sourd, mobilité diminuée, diminution de la vue)
 Taux élevé de taxes de propriété Manque d'accès aux services publics existants
 Autre (spécifier) :

Alimentation

12. J'ai besoin d'avoir de l'aide pour faire mes repas ?
 Jamais parfois (1-2 fois/semaine) toujours
13. J'ai besoin d'aide pour faire mon épicerie ?
 Oui Non
14. Est-ce qu'il vous arrive de n'avoir pas beaucoup d'argent pour faire votre épicerie après avoir payé vos factures ?
 Oui Non
15. Est-ce qu'il vous arrive de n'avoir pas beaucoup d'argent pour payer vos médicaments après avoir payé vos factures ?
 Oui Non

Déplacement/transport

16. Je me déplace :
 Avec ma voiture avec ma famille avec voisins marche je ne sors pas
17. Je manque :
De moyen de transport pour rendez-vous ou pour faire épicerie : Oui Non
D'argent pour payer transport : Oui Non

Isolement

18. Vous arrive-t-il de vous sentir seul ?
 Jamais parfois souvent
19. J'aimerais avoir de la visite ou un appel téléphonique parce que je m'ennuie ou trouve le temps long : Oui Non

Activités sociales et culturelles

20. Je fais des activités (spécifier): Marche 1-3 fois/semaine grouille ou rouille
 Cartes bingo fléchettes (darts) quilles lecture jardinage/fleurs
 Télévision/radio Autre tel que :

.....

21. Considérez-vous qu'il y ait suffisamment d'activités à Cognac ? Oui Non
22. J'aimerais avoir à Cognac une variété d'activités socioculturelles telle que :
 Déjeuner ou souper communautaire 1 fois par mois pièce de théâtre danse
 Cours de couverture piquée cours d'échec cours de couture Tai Chi
 Zumba Yoga peinture cours d'ordinateur crochetage de tapis
 Cours de cuisine éducative/repas santé scrapbooking tricot
 Autre activité telle que (spécifier) :

.....

.....

23. Seriez-vous intéressé dans un circuit d'exercices extérieur à Cocagne ? Oui non

24. Pour vous, quelles activités futures en mieux-être considèreriez-vous importantes à Cocagne ?

(Cocher 3 choix en ordre de priorité par ex : 1, 2, 3).

Pêche récréative piste de marche intérieure piste de vélo piste de ski

Observation des oiseaux piste véhicules tout terrain (VTT)

Piscine intérieure

Autre (spécifier) :

Communication

25. Cochez les options qui vous informent des activités à Cocagne ?

Bulletin Église personne à personne/famille courriel (email) Facebook

Site internet communauté rurale TV /radio journaux téléphone

Bulletin de la communauté Autre (spécifier) :

Autres besoins

Information désirée :

A) Liste de programmes ou aide disponible pour aînés et comment faire pour les obtenir
 Disponibilité de programmes avec réparations tels que : de maison, fosses septiques, eau potable, érosion

B) La communauté est toujours à la recherche de bénévoles. Seriez-vous intéressé à laisser votre nom ? (*Si oui, donner votre nom, numéros de téléphone, disponibilité et intérêts à la personne qui vous a fourni le sondage).

Ou

Si ça vous intéresse, prière de contacter la communauté rurale afin de laisser votre nom, numéros de téléphone avec le temps disponible et vos intérêts :

Communauté rurale de Cocagne

Bureau : 17, chemin de la Marina

Unité 2 (aréna)

Lundi au jeudi 8h30-16h30, vendredi 8h30-12h

Téléphone : 506 576-2202 Courriel : cocagne@bellaliant.com

26. Commentaires :

Merci !