

## VOUS AVEZ 60 ANS OU PLUS ET VOUS HABITEZ DANS LA VALLÉE DE LA TARENTEISE ? VOTRE AVIS NOUS INTÉRESSE !

La Communauté de communes de Haute-Tarentaise et la Communauté de communes des Versants d'Aime réalisent actuellement une étude sociale conjointe. L'objectif ? Affiner notre connaissance du territoire, mieux comprendre les besoins des habitants et questionner les possibilités de développement de nouvelles offres adaptées aux attentes.

Le questionnaire suivant est anonyme et 5 à 10 minutes suffisent pour y répondre. Vous avez jusqu'au **8 mars 2024** pour le compléter et le retourner dans la mairie de votre commune, au siège de la Communauté de communes de Haute-Tarentaise ou au siège de la Communauté de communes des Versants d'Aime. Vous pouvez également le retrouver sur Internet ([https://fr.surveymonkey.com/r/CCHTCOVA\\_seniors](https://fr.surveymonkey.com/r/CCHTCOVA_seniors)) ou en scannant le QR code ci-contre :



Nous vous remercions chaleureusement pour votre contribution !

*Conformément au RGPD, vos données seront récoltées dans le cadre d'une étude réalisée par la Communauté de communes de Haute-Tarentaise et la Communauté de communes des Versants d'Aime. Ces données seront exclusivement utilisées par des professionnels des collectivités, dans le cadre de cette démarche. Vous avez un droit d'accès, de rectification, et d'opposition à vos données.*

## VOTRE PROFIL

### 1. Quel âge avez-vous ?

### 2. Dans quelle commune habitez-vous ?

- |   |   |
|---|---|
| <input type="checkbox"/> Aime-la-Plagne               | <input type="checkbox"/> Séez                   |
| <input type="checkbox"/> Landry                       | <input type="checkbox"/> Montvalezan-La Rosière |
| <input type="checkbox"/> Peisey-Nancroix              | <input type="checkbox"/> Sainte Foy Tarentaise  |
| <input type="checkbox"/> La Plagne Tarentaise         | <input type="checkbox"/> Villaroger             |
| <input type="checkbox"/> Les Chapelles                | <input type="checkbox"/> Tignes                 |
| <input type="checkbox"/> Bourg Saint Maurice-Les Arcs | <input type="checkbox"/> Val d'Isère            |

### 3. Habitez-vous sur le territoire à l'année ?

- Oui  Non

## BIEN-VIVRE

### 4. Que pensez-vous des affirmations suivantes ?

	Tout à fait d'accord	Plutôt d'accord	Plutôt pas d'accord	Pas du tout d'accord
Sur le territoire, il y a tout ce qu'il faut pour bien vieillir	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
L'offre d'animations à destination des seniors est de qualité	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Je sais où aller quand j'ai une question, une difficulté (question relative au logement, démarches administratives)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Je me sens rarement isolé	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Les temps d'échange entre générations sont fréquents et de qualité	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

## AUTONOMIE 1/2

### 5. Êtes-vous (ou un de vos proches dont vous vous occupez) concerné par la problématique de l'hébergement lié à la vieillesse et/ou la dépendance ?

- Oui  
 Non

### 6. Vous sentez-vous suffisamment informé à ce sujet ?

- Oui  
 Non

### 7. De manière générale, connaissez-vous les différentes formes d'accueil existantes en faveur des personnes âgées sur le territoire (EHPAD, résidences pour personnes âgées...) ?

- Oui  
 Non

### 8. Connaissiez-vous les services d'aide à la personne présents sur le territoire ?

- Oui  
 Non

### 9. Auriez-vous, ou l'un de vos proches, besoin de ce type d'offre sur le territoire (accueil, service d'aide à la personne) ?

- Oui  
 Non

## AUTONOMIE 2/2

10. Êtes-vous un aidant familial (vous accompagnez un de vos proches de temps en temps ou quotidiennement car ce dernier a perdu une partie de son autonomie) ?

- Oui
- Non
- Je ne sais pas

11. Si oui, en tant qu'aidant familial, vous êtes-vous déjà tourné vers une association d'aide aux aidants ?

- Oui
- Non

## SANTÉ

12. Êtes-vous confronté à des problèmes de santé ?

- Oui, d'ordre physique (diabète, arthrite, cancer...)
- Oui, d'ordre psychologique (dépression, troubles anxieux, addictions...)
- Non
- Autre (précisez) : .....

13. Avez-vous déjà renoncé à l'accès au soin et/ou à vous faire soigner ?

- Oui
- Non

14. Si oui, pourquoi ? (plusieurs réponses possibles)

- Manque de professionnels de santé sur le territoire
- Problème de mobilité
- Soins et traitements trop coûteux
- Méconnaissance des parcours de santé
- Autre (précisez) : .....

## LOGEMENT

15. Êtes-vous :

- Propriétaire
- Locataire d'un logement privé
- Locataire d'un logement social
- Autre (précisez) : .....

16. Rencontrez-vous des problèmes avec votre logement ?

- Oui
- Non

17. Rencontrez-vous ou avez-vous rencontré des difficultés par rapport... (plusieurs réponses possibles)

- Difficultés financières (loyer, prix de l'électricité ou du gaz...)
- La taille du logement ne convient plus à ma situation familiale (ex : trop petit)
- Le logement présente un inconfort / est insalubre, humide...
- Le quartier où je vis / le cadre de vie est dégradé (conflit de voisinage, nuisances, insécurité...)
- Le logement est inadapté (à mon handicap, à mes besoins...)
- Le logement est éloigné des lieux que je fréquente
- Je ne trouve pas de logement sur le territoire
- Autre (précisez) : .....

## PRÉOCCUPATIONS

**18. En tant que senior, quelles sont vos principales préoccupations ? (3 réponses maximum)**

- La vie sociale, le lien avec mon entourage
- La perte d'autonomie
- L'adaptation de mon logement
- La santé
- Le bien vieillir (prévention)
- Les difficultés financières au quotidien
- Autre (précisez) : .....

**19. Vers qui vous tournez-vous principalement en cas de difficultés ? (3 réponses maximum)**

- Vers mes amis
- Vers ma famille
- Vers le voisinage
- Vers mon médecin traitant ou autre personnel de santé médical ou paramédical
- Vers France Services
- Vers les services publics (Mairie, CCAS, CIAS)
- Je ne sais pas vers qui me tourner / je n'ai personne vers qui me tourner

## POUR CONCLURE

**20. Avez-vous des remarques, des propositions à formuler ? Si vous souhaitez aborder des sujets vous concernant qui n'ont pas été soulevés dans ce questionnaire, vous pouvez vous exprimer ici :**

**Nous vous remercions  
chaleureusement pour votre  
implication !**

