



Municipalité d'Upton

810, rue Lanoie,

Upton, Qc

J0H 2E0

**Démarche Municipalité amie des aînés**

Consultation des personnes aînées

Date de distribution du sondage : 2 novembre 2022

Date de retour du sondage : 22 décembre 2022

**UNE FOIS REMPLI, VEUILLEZ RETOURNER CE SONDAGE  
À L'ADRESSE SUIVANTE**

Par la poste, en personne ou dans la chute à courrier :

Municipalité d'Upton

Att. Kim Martin-Blais

810, rue Lanoie

Upton, Qc

J0H2B0

## Consultation des personnes âgées

Dans le cadre de sa démarche Municipalités amies des aînés (MADA), votre municipalité, soutenue par un comité de pilotage présidé Kim Martin-Blais par souhaite **consulter les personnes âgées de 65 ans et plus** ainsi que celles qui appartiennent au groupe d'âge qui les précède, soit les personnes de **50 à 64 ans**.

**Le but** poursuivi par ce sondage est de mieux déterminer 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 par la suite établies et inscrites dans un plan d'action, à partir de ce que la municipalité est en mesure d'accomplir, au besoin avec l'appui de ses partenaires.

**VOS RÉPONSES SONT TRÈS IMPORTANTES POUR NOUS.** Elles nous permettront d'adapter les actions municipales et celles de nos partenaires aux besoins de notre population dont la démographie est en pleine mutation.

Les résultats du sondage seront partagés avec le comité de pilotage Municipalité amie des aînés et avec le Secrétariat aux aînés du ministère de la Santé et des Services sociaux.

À des fins pratiques, le terme « aînés » utilisé ici désigne toute personne de 50 ans et plus et le genre masculin désigne aussi bien les femmes que les hommes.

**CE SONDAGE S'ADRESSE AUX PERSONNES  
DE 50 ANS ET PLUS**

*Les informations recueillies vont servir  
à élaborer le plan d'action Municipalité amie des aînés*

**Veillez cocher votre choix de réponse dans le carré  approprié ou dans la colonne qui représente le plus votre opinion. Il n'y a pas de bonnes ou de mauvaises réponses.** Après avoir répondu au sondage, bien vouloir le transmettre à la personne responsable indiquée à la 1<sup>ère</sup> page du sondage.

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

*Merci!*

## Informations démographiques

- a. Quel est le nom de votre municipalité? \_\_\_\_\_  
S'il y a lieu, quel est votre arrondissement? \_\_\_\_\_
- b. Quel est votre groupe d'âge ?
- 50-64 ans
  - 65-74 ans
  - 75-84 ans
  - 85 ans et plus
- c. Quel est votre genre ?
- Femme                       Homme
  - Je préfère ne pas répondre
  - Je me décris en tant que : \_\_\_\_\_

# Sondage sur les besoins des personnes âgées

Veillez cocher votre choix de réponse avec un ✓ dans la case appropriée.

## Respect et inclusion sociale

1. Dans quelle mesure êtes-vous d'accord ou en désaccord avec les énoncés suivants? Cochez (✓) la case qui correspond le mieux à ce que vous pensez.

Respect et inclusion sociale						
Dans ma municipalité...		Tout à fait d'accord	Plutôt d'accord	Plutôt en désaccord	Totalement en désaccord	Je ne sais pas
1.1	... les aînés sont traités avec respect, courtoisie et bienveillance					
1.2	... les activités, fêtes populaires et événements répondent aux besoins et aux préférences des aînés					
1.3	... les aînés ont accès à des prêts d'équipements, à des gratuités ou à des tarifs réduits pour profiter d'activités et d'achats à des prix avantageux					

1.4	... il y a des activités qui permettent aux générations jeunes et âgées de se côtoyer et de discuter					
-----	--	--	--	--	--	--

## Loisirs

2. Dans quelle mesure êtes-vous d'accord ou en désaccord avec les énoncés suivants? Cochez (√) la case qui correspond le mieux à ce que vous pensez.

*Note : Les loisirs énumérés peuvent être organisés par la municipalité, des clubs de l'âge d'or ou des organismes de loisirs.*

Loisirs						
Dans ma municipalité...		Tout à fait d'accord	Plutôt d'accord	Plutôt en désaccord	Totalement en désaccord	Je ne sais pas
2.1	... j'ai des occasions de participer à des <b>activités artistiques</b> (ex. : danse, chant, visites au musée, spectacles)					
2.2	... les <b>loisirs sportifs</b> adaptés aux aînés sont diversifiés et nombreux (ex. : pétanque, quilles, yoga, marche, sports d'équipe, etc.)					

2.3	... les livres et les activités offerts à la <b>bibliothèque municipale</b> répondent bien à mes besoins et goûts					
2.4	Selon vous, quelles seraient les <b>deux activités pour les aînés à développer en priorité</b> dans votre municipalité?					
Priorité # 1. _____ Priorité # 2. _____						

## Participation sociale

3. Dans quelle mesure êtes-vous d'accord ou en désaccord avec les énoncés suivants? Cochez (✓) la case qui correspond le mieux à ce que vous pensez.

Participation sociale						
Dans ma municipalité...		Tout à fait d'accord	Plutôt d'accord	Plutôt en désaccord	Totalement en désaccord	Je ne sais pas
3.1	... des possibilités intéressantes de faire du bénévolat sont offertes aux aînés					
3.2	... les bénévoles aînés sont bien soutenus (ex. : formation, remboursement de dépenses, horaires, etc.)					

3.3	... il y a des occasions pour des personnes âgées de s'impliquer socialement					
3.4	... une diversité d'occasions d'emploi ou de mentorat* sont disponibles pour les personnes de 50 ans et plus**					

*\* Mentorat : Consiste à organiser des jumelages entre des personnes âgées et des jeunes pour favoriser l'acquisition de compétences. La personne expérimentée peut être un aîné ou un jeune.*

*\*\* Le marché de l'emploi a été longtemps restreint pour les personnes de 50 ans et plus qui ont besoin d'un emploi.*

## Habitat et milieu de vie

4. Dans quelle mesure êtes-vous d'accord ou en désaccord avec les énoncés suivants?  
Cochez (✓) la case qui correspond le mieux à ce que vous pensez.

Habitat et milieu de vie						
Dans ma municipalité...		Tout à fait d'accord	Plutôt d'accord	Plutôt en désaccord	Totalement en désaccord	Je ne sais pas
4.1	... il y a suffisamment de logements abordables et adaptés aux besoins des personnes âgées					
4.2	... j'ai facilement accès à l'information sur les résidences pour aînés					
4.3	... j'ai facilement accès à l'information sur les programmes d'aide financière pour adapter les logements et les maisons					
4.4	... j'ai facilement accès aux services et aux commerces dont j'ai besoin, à proximité de chez moi (ex. : pharmacie, garage, épicerie, etc.)					



Veillez cocher (√) la case qui vous correspond le mieux à votre situation sur les énoncés suivants.

**4a. Actuellement, dans quel type d'habitation logez-vous? (SVP, cochez un (1) seul choix)**

- **Je suis locataire(s) dans ...** (Veuillez choisir) :
  - Un appartement dans une habitation à loyer modique (HLM)
  - Un appartement ou un logement (sans service)
  - Une coopérative d'habitation (sans services)
  - Une habitation sans but lucratif (avec services : repas, entretien, etc.)
  - Une résidence privée pour personnes âgées (avec services : repas, entretien, etc.)
  - Une maison de chambre (avec services : repas, entretien, etc.)
  - Autre (SVP, précisez) : \_\_\_\_\_
- **Je suis propriétaire(s) :**
  - D'une maison
  - D'un condominium
- **Vous habitez dans un autre type d'habitation** (maison intergénérationnelle, maison mobile, etc.) (SVP, précisez) : \_\_\_\_\_

4b. Le **confort** de votre habitation actuelle est :

- Très bon      Assez bon      Moyennement bon      Pas bon

4c. L'**adaptation** de votre habitation actuelle **par rapport à vos besoins** est :

- Très bien adaptée      Assez bien adaptée      Insuffisamment adaptée

4d. La **grandeur** de votre habitation actuelle est :

- Trop grande pour vos besoins    Juste assez grande pour vos besoins    Trop petite pour vos besoins

4e. **Il est facile pour vous d'entrer et de sortir de votre habitation**, de circuler dans les passages, d'aller porter les déchets dans le bac, de vous rendre au stationnement

- Très facile    Assez facile    Un peu facile    Très difficile

4f. **Le montant des frais que vous déboursez pour vous loger est :**

- Inférieur à 30%** des revenus bruts de votre ménage

OU

- Supérieur à 30%** des revenus bruts de votre ménage

4g. **Si vous ressentiez un jour la nécessité de vivre dans une autre habitation mieux adaptée à vos besoins, quelle préférence auriez-vous? SVP, cochez un (1) seul choix parmi les possibilités suivantes :**

- Je n'ai pas encore réfléchi à la question de mes futurs besoins en habitation
- Je préférerais vivre dans une résidence (ou foyer) pour personnes âgées où on offre des services (ex. : repas, sous infirmier, aide domestique)
- J'ai commencé à réfléchir à cette question, mais j'aurais besoin d'avoir d'avantage d'information sur la possibilité qui s'offrent dans ma municipalité (ou ailleurs) avant d'exprimer ma préférence

5. Veuillez indiquer dans quelle mesure vous appréciez les espaces et bâtiments publics dans votre municipalité, en

## Espaces extérieurs et bâtiments

indiquant s'ils vous paraissent **accessibles ou non**. Si votre municipalité ne dispose pas de certains des espaces et bâtiments nommés, veuillez cocher « S. O. » (sans objet).

\* **Signification du terme « accessible »** : lieux et espaces bien éclairés, surfaces de marche plates et non glissantes, utilisation facile des lieux, des rampes, des ascenseurs, des portes automatiques, des toilettes adaptées.

Espaces extérieurs Bâtiments publics		Accessi ble	Non accessi ble	Je ne sais pas	S.O.
a	Hôtel de ville, bibliothèque et bureaux administratifs de la municipalité				
c	Patinoire et tennis extérieurs				
d	Gymnases et salles de sports intérieurs				
e	Places publiques (ex. : planchers de danse extérieurs, lieux de repos, esplanades, etc.)				
f	Parcs et sentiers de randonnée				
g	Églises, cimetières et espaces religieux				
h	Musées et salles de spectacles				

i	Centres communautaires, locaux des associations et des clubs pour aînés				
j	Rues, trottoirs, passages piétonniers et pistes cyclables				

## Sécurité

6. Dans quelle mesure êtes-vous d'accord ou en désaccord avec les énoncés suivants? Cochez (✓) la case qui correspond le mieux à ce que vous pensez.

Sécurité						
		Tout à fait d'accord	Plutôt d'accord	Plutôt en désaccord	Totalement en désaccord	Je ne sais pas
6.1	J'ai confiance aux interventions du service de police auprès des aînés dans ma municipalité					
6.2	Je me sens en sécurité dans mon quartier ou mon voisinage					
6.3	Les services d'urgence (inondations, incendies, eau potable) répondent bien à mes besoins					

6.4	Je saurais où m'adresser pour rapporter une situation d'abus ou de maltraitance envers une personne aînée					
6.5	Selon vous, quelles seraient les <b>deux priorités pour mieux assurer la sécurité des aînés</b> dans votre municipalité?					
Priorité # 1. _____ Priorité # 2. _____						

## Transport et mobilité

7. La mobilité des aînés est au cœur d'une vie active. Elle peut être assurée par divers moyens de transport. Les questions suivantes visent à clarifier votre degré de satisfaction envers les moyens de transport que vous utilisez actuellement. Si votre municipalité ne dispose pas de certains des moyens de transport indiqués, veuillez cocher « S. O. » (sans objet).

### 7.1 Quel est votre degré de satisfaction envers les moyens de transport que vous utilisez?

	Moyens de transport	Très satisfait	Assez satisfait	Peu satisfait	Pas du tout satisfait	Je ne l'utilise pas	S.O.
a	Autobus (local)						
b	Taxi collectif ou Taxibus						
c	Transport adapté (pour personnes handicapées et aînées)						
d	Covoiturage (local ou hors de votre municipalité)						
e	Taxi						
f	Service d'accompagnement bénévole						

### 7.2 À quelle fréquence utilisez-vous les moyens de transport suivants?

Moyens de transport personnels		Très souvent	Assez souvent	Rarement	Jamais	Je n'en ai pas
a	Votre voiture personnelle					
b	Votre quadriporteur					
c	Votre moto ou mobylette					
d	Votre vélo ou vélo électrique					
e	Le véhicule d'un proche (famille ou ami) qui vous reconduit					

### 7.3 La marche

La marche	Oui	Non	Si non, pour quelle(s) raison(s)?
Vous arrive-t-il d'utiliser la marche comme moyen de vous rendre à des rendez-vous, à des commerces ou pour vos loisirs ? (veuillez cocher ✓)			

## 7.4 Deux priorités

Selon vous, quelles seraient les **deux priorités pour mieux assurer les déplacements des aînés** sur votre territoire?

Priorité #1. \_\_\_\_\_

Priorité # 2. \_\_\_\_\_

## Information et communication

8. Dans quelle mesure êtes-vous d'accord ou en désaccord avec les énoncés suivants? Cochez (✓) la case qui correspond le mieux à ce que vous pensez.

Information et communication						
Dans ma municipalité...		Tout à fait d'accord	Plutôt d'accord	Plutôt en désaccord	Totalement en désaccord	Je ne sais pas
8.1	... il est facile pour moi d'obtenir l'information que je recherche à propos d'un service municipal					





## Santé et services sociaux

9. Dans quelle mesure êtes-vous d'accord ou en désaccord avec les énoncés suivants? Cochez (✓) la case qui correspond le mieux à votre expérience des services de santé et des services sociaux offerts dans votre municipalité ou votre territoire.

Santé et services sociaux						
Dans ma municipalité...		Tout à fait d'accord	Plutôt d'accord	Plutôt en désaccord	Totalement en désaccord	Je ne sais pas
9.1	... j'ai facilement accès à des professionnels de la santé (médecin, dentiste, soins infirmiers, etc.)					
9.2	... les aînés ont rapidement accès aux services de soutien à domicile dont ils ont besoin (ex. : popote roulante, entretien ménager, aide au bain, etc.)					
9.3	... différentes activités sont offertes pour encourager les saines habitudes de vie (ex. : exercice, nutrition, etc.)					

## Suggestions

**10. Afin de mieux servir les aînés de votre municipalité, nous aimerions avoir votre avis sur les principales priorités qui devraient être prises en considération par la municipalité.**

Parmi l'ensemble des sujets abordés dans le présent sondage, quelles seraient **vos trois suggestions d'amélioration** pour répondre aux besoins des aînés de votre municipalité. Décrivez brièvement.

1. \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_
2. \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_
3. \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

**Merci beaucoup!**

Veillez SVP remettre ce sondage à la personne responsable de la consultation MADA.