

Age Strong mène cette enquête pour en savoir plus sur les besoins et les priorités des personnes âgées de Boston. Cette enquête servira de base au plan d'Age Strong qui vise à rendre Boston inclusive et accessible aux personnes de tous âges. C'est une occasion précieuse de faire entendre votre voix ! Vos réponses aideront à façonner le travail d'Age Strong et les décisions de financement dans les années à venir, contribuer à créer un Boston dans lequel nous pourrions tous vieillir. **Vos réponses resteront confidentielles et ne seront pas partagées en dehors d'Age Strong et de l'Executive Office of Elder Affairs (Bureau Exécutif des Affaires des Personnes Agées).**

**1. Besoins:** Veuillez consulter la liste ci-dessous et sélectionner vos besoins les plus importants liés au vieillissement. Les exemples sous chaque catégorie ne comprennent pas tous les exemples possibles, vous pouvez donc sélectionner une catégorie même si vous ne voyez pas votre besoin spécifique dans la liste.

**Sélectionnez tous les besoins qui sont importants pour vous :**

- Accès aux services** : obtenir de l'aide concernant les prestations alimentaires/SNAP et les services financiers, et souscrire à une assurance maladie.
- Soins de santé abordables** : accéder à des services de santé abordables, à une assurance, gérer les coûts des ordonnances.
- Accès aux soins de santé** : trouver un médecin, accéder aux services de santé, assister à des cours de prévention des chutes, explorer les options de médecine alternative et recevoir des visites médicales à domicile.
- Logement abordable** : trouver un logement abordable, s'inscrire sur les listes d'attente pour les logements subventionnés et accéder à l'aide au logement.
- Accessibilité et entretien du logement** : trouver un logement accessible et obtenir de l'aide pour les réparations et l'entretien de la propriété.
- Aide à domicile pour le maintien de l'indépendance** : aide au vieillissement sur place, aide aux activités de la vie quotidienne (bain, toilette, habillage, alimentation, marche, toilettage), entretien de la maison et de la propriété (déneigement, entretien de la pelouse, ramassage des feuilles), modifications du logement, tâches générales, problèmes d'équilibre et de mobilité, et obtention des appareils dont on a besoin.
- Services et aides de longue durée** : accéder aux services de soins à domicile, améliorer la dotation en personnel des établissements de soins de longue durée et renforcer la gestion des cas.
- Aide à la gestion des autres dépenses** : aide aux dépenses non liées au logement et aux soins de santé, telles que les impôts, les services publics et la nourriture.
- Services juridiques** : trouver un conseiller juridique pour répondre aux préoccupations concernant les revenus et les prestations publiques, les soins de santé, les soins de longue durée, la nutrition, le logement, les services publics, les services de protection, les abus, la négligence, la discrimination fondée sur l'âge et la défense de la tutelle.
- Aide en matière de santé mentale et comportementale** : trouver des cours et des formations en santé mentale, des conseils, de l'aide pour lutter contre la dépression, l'anxiété et le stress, et s'attaquer à l'alcoolisme et à la toxicomanie.
- Aide à la nutrition** : accéder à des aliments sains, aider à la préparation des repas, aider à la livraison et lutter contre l'insécurité alimentaire.
- Sécurité et sûreté** : modifier le domicile pour prévenir l'équilibre et les chutes, faire face aux abus, à l'exploitation, à la maltraitance, à la sécurité publique et à la sécurité de la communauté.

- Accès et disponibilité des transports** : trouver des trajets pour se rendre à des rendez-vous ou à des activités sociales, plus de possibilités de bus ou de covoiturage, aide pour les transports en commun et les transports de fin de semaine.
- Développement de la main-d'œuvre** : trouver un emploi, des opportunités d'emploi flexibles, des possibilités de reconversion et des emplois bien rémunérés.
- Aide aux soignants** : trouver des programmes qui rémunèrent les soignants familiaux, des groupes de soutien, de l'aide pour les personnes atteintes de démence, des programmes éducatifs, des services de répit, des centres de jour et des programmes de santé pour adultes, et des informations pour les grands-parents qui élèvent leurs petits-enfants.
- Aide à la lutte contre l'isolement social** : trouver de la compagnie, accéder à des technologies abordables, à des programmes de téléphonie et d'Internet, à des connexions régulières et à des soutiens formels et informels.
- Possibilités de loisirs, de détente et de socialisation** : trouver des activités sociales et y participer, des informations sur les programmes, des tarifs réduits dans les sites/musées et des espaces extérieurs pour les personnes âgées.
- Engagement civique / Opportunités de bénévolat** : trouver des opportunités de bénévolat, s'impliquer dans la communauté des personnes âgées et participer à des activités de quartier.
- Opportunités d'apprentissage et de développement** : trouver des programmes éducatifs, acquérir de nouvelles compétences (comme utiliser les e-mails, Internet, les applications, etc.) et se former aux technologies numériques.
- Rester actif / Promotion du bien-être** : trouver des cours sur le vieillissement en bonne santé, des informations sur le bien-être physique, des programmes de remise en forme, des cours d'exercice pour les personnes âgées et une aide pour les soignants.
- Lutte contre l'âgisme et la discrimination fondée sur l'âge** : prévenir les stéréotypes négatifs, les préjugés et la discrimination fondés sur l'âge.
- Suppression des barrières linguistiques et de communication** : trouver des services d'interprétation et de traduction, trouver des informations sur les services et les ressources dans différentes langues et s'inscrire à des cours d'anglais comme langue seconde.
- Aide au LGBTQIA+** : trouver des prestataires qui comprennent les problèmes des lesbiennes, gays, bisexuels, transsexuels, queers, intersexuels, asexuels et autres identités, s'intégrer dans la communauté et recevoir de l'aide pour faire face aux préjugés.
- Aide spirituelle** : trouver des activités basées sur la foi, développer des opportunités de croissance spirituelle et remédier au manque de services en personne.
- Autre (veuillez préciser) :  

---

**2. Classement des besoins** : Veuillez classer les trois principaux besoins que vous avez sélectionnés dans la liste ci-dessus, en fonction de leur importance pour vous.

Pour classer les besoins, revenez à la liste de la question 1 que vous venez de compléter et écrivez un « 1 » à côté du besoin qui est le plus important pour vous, un « 2 » à côté du deuxième besoin le plus important et un « 3 » à côté du troisième besoin le plus important.

**3. Dans quel quartier de Boston vivez-vous ?**

- Allston       Brighton       Back Bay       Beacon Hill       Charlestown  
 Chinatown/  
Leather District       Dorchester (au  
nord de Park  
Street)       Dorchester (au  
sud de Park  
Street)       Downtown       East Boston  
 Fenway       Hyde Park       Jamaica Plain       Mattapan       Mission Hill  
 North End       Roslindale       Roxbury       South Boston       South End  
 West End       West Roxbury       Autre\_\_\_\_\_

**4. Depuis combien de temps vivez-vous à Boston ?**

- Moins de 5 ans       5-14 ans       15-24 ans       25-34 ans       35-44 ans       45-54 ans       55+ ans

**5. Dans quelle mesure est-il important pour vous de continuer à vivre dans le quartier où vous habitez actuellement en vieillissant ? (Cochez une seule case)**

- Très important       Assez important       Légèrement important       Pas du tout important

**6. Travaillez-vous contre rémunération ?**

- Oui, à temps plein       Oui, à temps partiel       À la recherche d'un emploi       À la retraite

**7. Si vous êtes à la recherche d'un emploi, quel(s) obstacle(s) rencontrez-vous ? (Sélectionnez toutes les cases qui s'appliquent)**

- Conflits d'horaires       Transport       Discrimination fondée sur l'âge       Besoin de compétences supplémentaires       Handicap/déficiência  
 Peur de perdre des avantages       Responsabilités de soignant (soins aux personnes âgées, soins au conjoint, soins à une personne dépendante)       Je ne cherche pas de travail       Autre\_\_\_\_\_

**8. Veuillez indiquer votre degré d'accord avec l'affirmation suivante : « Je dispose de ressources suffisantes pour répondre à mes besoins financiers, notamment pour l'entretien de mon logement, mes soins de santé personnels et mes autres dépenses. »**

- Tout à fait d'accord       D'accord       Pas d'accord       Pas du tout d'accord

**9. Au cours des 12 derniers mois, vous est-il arrivé de ne pas avoir d'argent pour les besoins suivants ? (Sélectionnez toutes les cases qui s'appliquent)**

- Nourriture       Logement (loyer/hypothèque)       Transport       Chauffage       Électricité       Ordonnances  
 Besoins médicaux       Dettes       Garde d'enfants       Soins (soins aux personnes âgées, soins au conjoint, soins à une personne à charge)  
 Réparation à domicile       Câble/Internet       Aucune de ces réponses       Autre\_\_\_\_\_

**10. Êtes-vous locataire ou propriétaire de votre logement ?**

- Appartenant à vous ou à un membre de votre foyer avec une hypothèque ou un prêt       Appartenant à vous ou à un membre de votre foyer sans hypothèque ni prêt  
 Loué par vous ou par un membre de votre foyer       Autre\_\_\_\_\_

**11. Avec qui vis-tu ? (Sélectionnez toutes les cases qui s'appliquent)**

- Je vis seul     Mon/mes enfant(s) adulte(s)     Un conjoint/partenaire     Mes petits-enfants  
(âgé(s) de 18 ans ou plus)
- Un autre membre de la famille     Mon (mes) enfant(s) (moins de 18 ans)     Animaux de compagnie     Quelqu'un d'autre (colocataire, ami, personne non apparentée)

**12. Dans les 5 prochaines années, si vous deviez quitter votre logement actuel, quel type de logement préféreriez-vous à Boston ? (Sélectionnez toutes les cases qui s'appliquent)**

- Maison individuelle plus petite     Appartement annexe (appartement ajouté à une maison existante)     Appartement, copropriété ou maison de ville     Maison de retraite de plus de 55 ans
- Résidence pour personnes âgées assistées     Logement subventionné (avec bon ou dérogation)     Autre \_\_\_\_\_

**13. Si vous deviez quitter votre résidence actuelle, quelle en serait la raison ? (Sélectionnez toutes les cases qui s'appliquent)**

- Taille du logement (souhaitant plus ou moins d'espace)     Frais de logement (loyer/hypothèque, réparation du logement, taxes foncières)     Désir de vivre dans un quartier différent, avec d'autres commodités     Se rapprocher de ses amis ou de sa famille
- Besoin d'un logement qui permette de vivre de façon autonome en vieillissant (par exemple, un logement sans escaliers)     Je n'ai pas l'intention de déménager     Autre \_\_\_\_\_

**14. Êtes-vous correctement logé ?**

- Logé de manière adéquate (assez d'espace)     Surlogé (plus que suffisamment d'espace)
- Sous-logé (pas assez d'espace, rester avec des amis/famille)

**15. A quelle fréquence vous sentez-vous menacé de perdre votre logement (par exemple, incapacité à payer les factures, expulsion ou changement de propriétaire) ?**

- Jamais     En permanence     Une fois par mois     Au cours des six derniers mois     Au cours de la dernière année     Je me sens à risque de perdre mon logement à l'avenir

**\*Si vous risquez de perdre votre logement et que vous avez besoin d'aide, veuillez appeler Age Strong au 617-635-4366, et un membre de l'équipe chargée du logement vous aidera. Pour obtenir de l'aide en**

**16. Veuillez indiquer votre degré d'accord avec l'affirmation suivante : « J'ai le sentiment d'appartenir au quartier dans lequel je vis. »**

- Tout à fait d'accord     D'accord     Pas d'accord     Pas du tout d'accord

**17. En cas d'urgence aujourd'hui, connaissez-vous un voisin ou un membre de la communauté qui prendrait soin de vous et de votre foyer ?**

- Oui     Non     Incertain

**18. La langue a-t-elle été un obstacle à l'accès aux services à Boston ?**

- Oui     Non

**19. Comment vous informez-vous sur ce qui se passe dans votre quartier ? (Sélectionnez toutes les cases qui s'appliquent)**

- Journal    Télévision    Radio    Voisins    Amis/Famille    Églises/organisations religieuses  
 Organismes communautaires    Panneaux/Prospectus    Internet / réseaux sociaux    Autre \_\_\_\_\_

**20. Veuillez évaluer votre niveau d'accord avec l'affirmation suivante : « J'ai le sentiment de savoir où obtenir des informations sur les services, les ressources et les activités pour que mes besoins soient satisfaits. »**

- Tout à fait d'accord    D'accord    Pas d'accord    Pas du tout d'accord

**21. Lesquels des éléments suivants s'appliquent actuellement à vous ? (Sélectionnez toutes les cases qui s'appliquent) :**

- Vous êtes confronté à des problèmes de maltraitance, de négligence ou d'exploitation  
 Vous vivez avec la maladie d'Alzheimer ou la démence  
 Vous avez des problèmes de mémoire ou de raisonnement  
 Vous avez besoin d'accéder à des activités culturelles ou sociales (événements culturels, services religieux, groupes sociaux, etc.)  
 Vous vivez avec une perte de vision  
 Vous vivez avec une perte d'audition  
 Vous vivez avec des handicaps physiques (y compris des troubles de la mobilité et des problèmes de santé physique chroniques)  
 Vous avez une santé fragile ou affaiblie  
 Vous avez besoin d'aide en tant que soignant  
 Vous êtes grand-parent et vous élevez vos petits-enfants  
 Vous avez des problèmes de logement (difficulté à payer votre loyer, conditions de vie dangereuses, etc.)  
 Vous vous sentez souvent seul(e) ou isolé(e) (interactions sociales limitées, manque de compagnie)  
 Vous avez besoin de services juridiques (aide pour les questions de logement, prestations publiques, procuration, conseils juridiques, etc.)  
 Vous faites partie de la communauté LGBTQIA+  
 Vous avez des problèmes de santé mentale ou émotionnelle (anxiété, dépression, stress, etc.)  
 Vous avez besoin d'aide pour les repas ou la nutrition (difficultés à cuisiner, besoin de livraison de repas, etc.)  
 Vous avez des besoins en matière d'emploi ou de travail (aide à la recherche d'emploi, aménagements du lieu de travail, etc.)  
 Autre (veuillez préciser) :  
\_\_\_\_\_

