

CONFÉRENCE

Conférence du Organisée à :

→ Pour mieux vous connaître

1 Sexe : ☐ Féminin ☐ Masculin**2 Âge :** ans**3 Situation maritale :** ☐ En couple ☐ Divorcé ☐ Célibataire ☐ Veuf/veuve**4 Type de logement :** ☐ Maison ☐ Appartement ☐ Foyer logement ☐ Maison de retraite
☐ Colocation ☐ Chez la famille, amis ☐ Autre : **5 Commune de résidence :** **6 Catégorie socio-professionnelle :** ☐ Agriculteurs exploitants
☐ Artisans, commerçants, chefs d'entreprise ☐ Cadres, professions intellectuelles supérieures
☐ Professions intermédiaires ☐ Employés ☐ Ouvriers**7 Retraité(e) :** ☐ Oui ☐ Non**8 Si oui, quelle est votre caisse de retraite ?**☐ Régime général (Cnav) ☐ Régime agricole (MSA) ☐ Régime indépendant (RSI)☐ Régime spécial, lequel : Et quel est votre régime complémentaire :

→ Votre participation à la conférence

9 Comment avez-vous connu cette conférence ? (*Plusieurs réponses sont possibles*)☐ Votre caisse de retraite☐ Le site Internet de votre caisse de retraite☐ La mairie ou le CCAS☐ L'entourage : voisins, amis, connaissances☐ Un Centre local d'information et de coordination gériatologique (Clic)☐ Un professionnel de santé : médecin, infirmier/ère, pharmacien, kiné, etc.☐ La presse, les journaux☐ Lors d'un atelier, d'une conférence, d'un forum☐ Autre :

10 Avez-vous participé à la conférence pour : *(Plusieurs réponses sont possibles)*

- ☐ Vous informer et avoir des conseils sur votre santé et votre bien-être.
- ☐ Passer un bon moment et/ou rencontrer de nouvelles personnes.
- ☐ Connaître les activités culturelles, sportives, bénévoles, de loisirs, etc. près de chez vous.
- ☐ Connaître les professionnels du « Bien vieillir » près de chez vous.
- ☐ Autre : _____

11 Avez-vous déjà participé à une conférence sur la santé ? ☐ Oui ☐ Non ☐ Ne se prononce pas

→ **Votre satisfaction**

12 Êtes-vous satisfait(e)

	Oui, tout à fait	Oui, plutôt	Non, plutôt pas	Non, pas du tout
Du contenu : apport de connaissances, qualité des informations	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Des conseils apportés, des échanges	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Des documents distribués	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
De l'animateur	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
De la durée de la conférence	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Du lieu	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Des horaires	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

13 Selon vous, quels sont :

Les points forts de cette conférence

Les points d'amélioration de cette conférence

14 Cette conférence a-t-elle répondu à vos attentes ? ☐ Oui ☐ Non

→ **Les apports de la conférence**

15 Vous avez appris que :

	Je le savais déjà	La conférence me l'a confirmé	La conférence me l'a appris	Ne se prononce pas
À tout âge le cerveau doit être stimulé pour renforcer ses capacités cognitives.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
La mémoire et les fonctions cognitives sont stimulées par des activités intellectuelles, physiques, culturelles, de loisirs et sociales.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

16 Après la conférence, avez-vous l'intention de :	Oui, tout à fait	Oui, plutôt	Non, plutôt pas	Non, pas du tout
Pratiquer régulièrement des activités intellectuelles (mots-fléchés, lecture de livres ou de journaux, etc.).	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Pratiquer régulièrement des activités physiques (marche, natation, etc.).	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Pratiquer régulièrement des activités culturelles , de loisirs (théâtre, cinéma, chant, etc.).	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Pratiquer régulièrement des activités sociales (associatives, bénévolat, tutorat, etc.).	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Participer aux activités de votre caisse de retraite : ateliers collectifs de prévention, conférences thématiques, forums. <i>Si oui, lesquelles :</i> _____ _____ _____	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Participer à des activités sportives, culturelles, de loisirs , etc. <i>Si oui, lesquelles :</i> _____ _____ _____	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>