

## Notre mission

Maintenir, améliorer et restaurer la santé et le bien-être de la population québécoise en rendant accessible un ensemble de services de santé et de services sociaux intégrés et de qualité, contribuant ainsi au développement social et économique du Québec.

## Notre vision

Des soins de santé et des services accessibles et efficaces qui s'adaptent aux besoins des Québécois.

## Nos ambitions

Le CISSS de la Montérégie-Ouest réalise ses ambitions en osant innover dans ses façons de faire et ainsi il se démarque et rayonne par :

- L'excellence de son offre de soins et services intégrés de proximité axée sur l'interdisciplinarité, l'accessibilité et l'adaptation aux besoins de sa population;
- Son courage à questionner et à améliorer ses pratiques professionnelles, cliniques et de gestion;
- La reconnaissance de la contribution de son personnel et la mise en place de pratiques de gestion humaines;
- La force de ses liens avec ses partenaires.

## Nos valeurs

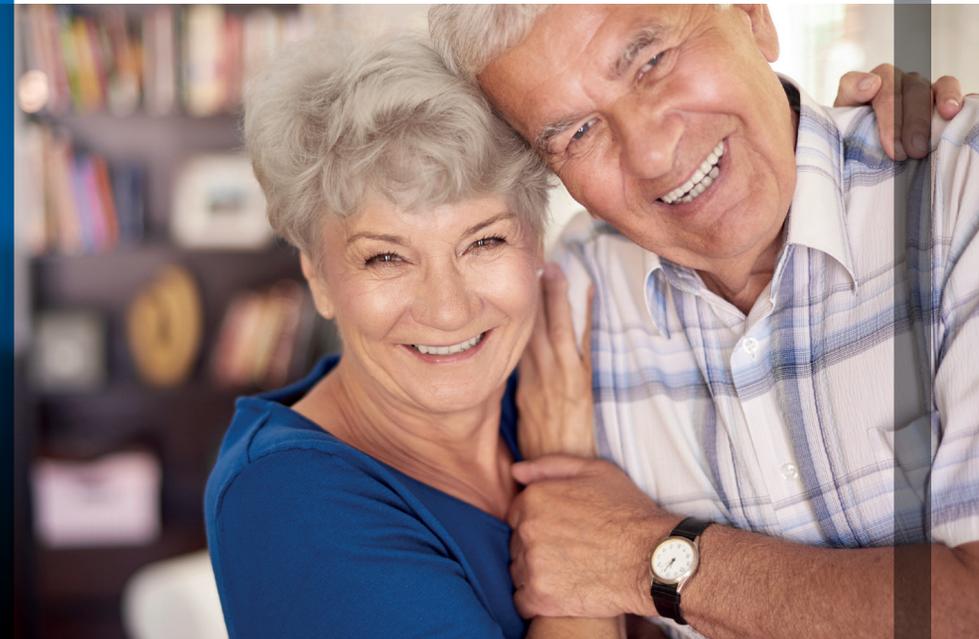
Nos actions sont guidées par cinq valeurs, interdépendantes et en équilibre :

- Bienveillance;
- Collaboration;
- Engagement;
- Audace;
- Cohérence.

# CHEZ MOI, C'EST MON CHOIX!

## QUESTIONNAIRE SUR LA SANTÉ ET L'AUTONOMIE

Ce que vous devez savoir



[www.santemo.quebec](http://www.santemo.quebec)

## Des ressources autour de vous pour rester autonome

Un projet de repérage dans la communauté a vu le jour au Centre intégré de santé et de services sociaux (CISSS) de la Montérégie-Ouest, en collaboration avec les tables de concertation pour les aînés et les organismes du territoire. L'objectif principal est de tout mettre en œuvre pour aider les gens à demeurer à domicile le plus longtemps possible de façon sécuritaire, tout en favorisant leur qualité de vie. Vous serez surpris par tous les services dont vous pouvez bénéficier.

### Chez moi, c'est mon choix!

#### Saviez-vous que plusieurs services existent près de vous?

- Aide domestique (ménage, lessive, repas, etc.)
- Popote roulante (repas livrés à domicile)
- Répit
- Loisirs
- Transport
- Et plus encore...

### Questionnaire sur l'autonomie pour les 65 ans et plus

Ce questionnaire court et simple s'adresse aux personnes de 65 ans et plus et permet, dans une optique de prévention, de cibler d'éventuels besoins, petits ou grands, tant pour des références que pour de l'aide directe.

Lors de vos activités, des bénévoles ou des professionnels de la santé pourraient vous remettre ce questionnaire pour ensuite l'acheminer à notre équipe de repérage du CLSC. Il sera également disponible dans plusieurs installations du CISSS de la Montérégie-Ouest et dans différents organismes du milieu.

Il n'y a pas de bonnes ou de mauvaises réponses: votre réponse est la bonne. Indiquez spontanément ce que vous pensez et remettez ce document à la personne qui vous l'a remis ou au CLSC le plus près de chez vous. Notez que les renseignements recueillis demeurent confidentiels.

## Questionnaire sur l'autonomie pour les 65 ans et +

Le personnel de l'établissement doit acheminer par courrier interne ce dépliant-questionnaire à l'une des adresses suivantes:

**CLSC Kateri -  
Équipe de repérage SAPA**  
90, boul. Marie-Victorin  
Candiac (QC) J5R 1C1

**CLSC et Centre de services ambulatoires de  
Vaudreuil-Dorion - Équipe de repérage SAPA**  
3031, boul. de la Gare, 4<sup>e</sup> étage  
Vaudreuil-Dorion (QC) J7V 9R2

### Assurez-vous de remplir toutes les cases.

<b>Prénom :</b> _____		
<b>Nom à la naissance :</b> _____		
<b>Tél. :</b> _____	<b>Date de naissance :</b> <u>  </u> / <u>  </u> / <u>  </u> <u>  </u>	
<b>Date de naissance :</b> _____		
<b>Ville/municipalité :</b> _____		
Questions	Encercler	
1. Avez-vous 85 ans et plus ?	Oui	Non
2. Sexe masculin ?	Oui	Non
3. En général, est-ce que des problèmes de santé vous obligent à limiter vos activités ?	Oui	Non
4. Avez-vous <u>besoin</u> de quelqu'un pour vous aider régulièrement ?	Oui	Non
5. En général, est-ce que des problèmes de santé vous obligent à rester à la maison ?	Oui	Non
6. Pouvez-vous compter sur une personne qui vous est proche en cas de besoin ?	Oui	Non
7. Utilisez-vous régulièrement une canne ou une marchette ou un fauteuil roulant pour vous déplacer ?	Oui	Non
<b>Nombre de « oui » et de « non »</b>		
<small>PRISMA-7 Questionnaire - Version 2012 - Michel Raïche, Réjean Hébert et Marie-France Dubois - Centre d'expertise en santé de Sherbrooke</small>		

Votre signature représente votre consentement à ce qu'un suivi téléphonique soit fait auprès de vous par le CLSC, pour vous informer des services disponibles tant dans la communauté qu'à votre CLSC. Seules les personnes répondant à certains critères seront jointes.

**Signature :** \_\_\_\_\_ **Signé le :**    /    /