



Meals on Wheels and Senior Outreach Services

1300 Civic Drive, Walnut Creek, CA 94596 • Phone: (925) 937 8311 • Fax: (925) 946 1869 • info@moswow.org • www.mowsos.org

Encuesta de Adultos Mayores



Meals on Wheels



C.C. Cafés



Care Management



Fall Prevention



Home Care Referral



Friendly Visitors

Abril 2017

Reconociendo las necesidades crecientes de la población mayor de Oakley y la comunidad a su alrededor, la Ciudad de Oakley le pide su opinión. Por favor tome unos momentos para completar esta encuesta sobre los tipos de servicios que le gustaría que sean ofrecidos en Oakley. Sus respuestas serán anónimas.

Los resultados de la encuesta se usarán para planear mejoramientos en El Centro de Personas Mayores y en los servicios sociales ofrecidos. Basado en los resultados, la Ciudad de Oakley, junto con Meals on Wheels y Senior Outreach Services, se coordinarán con varias organizaciones en la comunidad para brindar servicios adicionales a los residentes de Oakley.

Gracias por su participación en esta encuesta importante. Si tiene alguna pregunta puede comunicarse con Elaine Clark:

Elaine Clark
Directora Ejecutiva
Meals on Wheels y Senior Outreach Services
925/937-8312

BOARD OF DIRECTORS

Dr. Michael M. Cohen
Chairperson

Cathie Ramey
Vice Chairperson

Lauren Smykowski
Secretary

Gabrielle Comfoltey
Treasurer

Craig Cheslog
Wayne A.S. Francis
Emily Hopkins
Dr. David Levien
Arlene Phillips
Scott Rafferty
Christine Scimia
Linda J. Weihofen

*Meals on Wheels and
Senior Outreach
Services is a nonprofit
501(c) (3) organization
(IRS #68-0044205)*



Meals on Wheels and Senior Outreach Services

www.mowsos.org

Encuesta de Adultos Mayores

1. Si los siguientes servicios fueran ofrecidos en El Centro de Mayores en Oakley, ¿qué es la probabilidad que usted usaría estos servicios?

Favor de categorizar cada servicio por escribirse un número en la caja al lado del servicio, usando esta escala:

1 = Definitivamente sí usaría este servicio **2** = Probablemente sí usaría este servicio **3** = Probablemente NO usaría este servicio **4** = Definitivamente NO usaría este servicio

☐ Un programa de almuerzo gratis o de bajo costo en el Centro de Personas Mayores

☐ Programas de ejercicio para mayores:
☐ "Tai Chi" para mejor equilibrio
☐ "Sit and Be Fit" ejercicios de silla
☐ "Zumba"
☐ Otro (especifique): _____

☐ Taller para prevenir abuso de mayores

☐ Talleres para cuidadores de familia

☐ Talleres de prevención de caídas

☐ Prevención de caídas en casa, programa de ejercicio individualizado.

☐ Asistencia para modificar el hogar y prevenir caídas (por ejemplo; barras de apoyo, asiento de ducha, o barandillas para camas)

☐ Consejo y asistencia legal

☐ Ayuda con problemas de inquilino/propietario

☐ Ayuda inscribir en "Cal Fresh" programa de comida suplementaria (e.g. estampillas para comida)

☐ Asistencia con seguro médico

☐ Asistencia médica

☐ Visión

☐ Audición

☐ Dental

☐ Revisión rutinaria de la salud (chequeos médicos)

☐ Servicios de consejería

☐ Asistencia con la declaración de impuestos

☐ Clases/ actividades como (*marque con un círculo todos los que apliquen*): Club de libros, Arte, Computadoras, Cocinando, Técnica de acolchar/ picado, Tejido de punto

☐ Ayuda a conectarse con apoyo de servicio social (especifique): _____

☐ Asistencia con transporte (especifique): _____

☐ Asistencia del cuidado en casa (especifique): _____

☐ Otro: _____



2. ¿Cuál es el mejor horario para ofrecer programas en El Centro para Personas Mayores en Oakley? (Favor de marcar todos los horarios que apliquen)

Entre Semana

☐ 8:00 am – 12:00 mediodía

☐ 12:00 mediodía – 4:00 pm

☐ 4:00 pm – 8:00 pm

Fin De Semana


☐ 8:00 am – 12:00 mediodía

☐ 12:00 mediodía – 4:00 pm

☐ 4:00 pm – 8:00 pm

3. ¿Qué cambios, si hay, le gustaría ver en El Centro para Personas Mayores en Oakley?

4. ¿Alguna vez ha asistido a un Centro para Personas Mayores?

- ☐ Sí 
☐ No
☐ No sé

4a. ¿Cuáles Centros asiste? (Marque todos los que apliquen)

☐ Antioch ☐ Oakley ☐ Brentwood ☐ Concord ☐ Pittsburg

☐ Otro _____

4b. ¿En qué actividades participa usted?

5. ¿Cómo escucha/aprende acerca de los programas para adultos mayores?

- ☐ Amigos/Familia ☐ Vecino ☐ Doctor ☐ Marquesina de la ciudad (El Centro)
☐ En línea/internet ☐ Periódico ☐ Otro (especifique): _____

6. ¿Hay otras maneras por las cuales le gustaría aprender sobre programas para adultos mayores?

(especifique): _____

7. ¿Usted maneja o tiene acceso a medios de transporte?

☐ Sí ☐ No

 **7a. ¿Usualmente cómo llega a sus citas, compras, o reuniones con amigos?** _____

8. ¿Tiene alguna(s) de las siguientes necesidades no satisfechas?

- ☐ Dental ☐ Visión ☐ Audición ☐ Cuidado de salud general
☐ Otro _____ ☐ Ninguno

Cuéntanos Sobre Usted Mismo

9. ¿Edad? ☐ Bajo 60 años ☐ 70-79 años ☐ 90 años o más
☐ 60-69 años ☐ 80 – 89 años
10. ¿Género? ☐ Hombre ☐ Mujer
11. ¿Veterano/a? ☐ Sí ☐ No
12. Ciudad de residencia: _____
13. ¿Vive usted solo/a? ☐ Sí ☐ No
14. ¿Recibe asistencia por medio de: ☐ Cuidador pagado ☐ Amigos/Familiares ☐ Ninguno
15. ¿Cuál de las siguientes opciones mejor describe su situación de vivienda:
☐ Yo rento mi lugar de vivienda ☐ Yo soy dueño de mi lugar de vivienda
☐ No tengo hogar ☐ Yo no pago por mi lugar de vivienda ☐ Otra: _____
16. ¿Cuál de las siguientes opciones mejor describe donde vive usted?:
☐ Centro de vida asistida ☐ Pensión/habitación con comida
☐ Hogar móvil/tráiler ☐ Casa/apartamento/habitación sin comida
☐ Otra: _____
17. ¿Alguna vez ha sido víctima de abuso financiero? ☐ Sí ☐ No ☐ No sé
18. ¿Con qué frecuencia se siente aislado/a o solo/a?
☐ Siempre ☐ Seguido ☐ A veces ☐ Nunca
19. ¿Tiene la capacidad de comprar su propia comida cada mes para comer alimentos nutricionales incluyendo: frutas, vegetales, proteína, granos enteros, y productos de leche? (e.g. puede comprar esta comida y tiene acceso a un mercado para hacer compras)
☐ Sí ☐ No
20. ¿Funcionan adecuadamente sus electrodomésticos/aparatos domésticos? (Por ejemplo, ¿su refrigerador mantiene temperaturas heladas? ¿Su estufa y horno calientan adecuadamente?)
☐ Sí ☐ No ☐ No aplica

¡Muchas Gracias!

Por favor devuelve su encuesta en el sobre adjunto por correo postal, o lleve la encuesta a las Oficinas de la Ciudad de Oakley (3231 Main Street).

Sus respuestas deben ser recibidas antes de Abril 30 para ser incluidas.

