

Ayúdanos a crear un espacio de información para personas mayores

Estamos trabajando para facilitar un espacio digital de información que responda a las expectativas de las personas mayores, y la participación de éstas en su diseño es clave para este proceso. Responder a esta breve encuesta no te llevará más de 10 minutos y aportará información de mucho valor para lograr un espacio adaptado a las necesidades reales de la población. ¡Tu colaboración es fundamental! ¡Gracias por participar!

1. Edad: _____

2. Género: Hombre / Mujer / Otro: _____

3. Lugar de residencia: Urbano / Rural (menos de 5000 habitantes)

4. ¿Vives solo/a?: Sí / No

5. ¿Estás jubilado/a?: Sí / No

6. ¿Qué tipo de información te interesa?:

- Noticias y actualidad
- Servicios y recursos
- Ayudas y subvenciones

- Actividades y eventos
- Otro: _____

7. ¿Dónde buscas esta información principalmente?:

- Periódicos y revistas
- Internet
- Redes sociales

- Profesionales
- Amigos y familia
- Otro: _____

¿Por qué?: _____

8. ¿En qué formato consumes esta información principalmente?:

- Papel (Prensa escrita y revistas)
- Teléfono móvil o tablet
- Ordenador

- Programa de radio o podcast
- Televisión
- Otro: _____

9. ¿Cómo “te enteras” o descubres la información de tu interés?:

- Familiares y amigos
- Espacios de ocio (gimnasio, parque, bar, el Hogar..)
- Radio y televisión
- Prensa escrita y revistas

- Redes sociales
- Profesionales de confianza (médico, personal de la administración pública..)
- Otro: _____

10. ¿Qué situaciones enfrentas en tu vida diaria para las que no encuentras información suficiente?

- Prejubilación y jubilación
- Ayudas y prestaciones
- Ocupar el tiempo libre
- Cambios en la salud
- Adaptación a nuevas tecnologías
- Cuidado de familiares
- Planificación financiera
- Otro: _____

11. ¿Consideras que tienes conocimientos suficientes para manejar el móvil, tablet o el ordenador?: Sí / No / Me gustaría formarme más

12. ¿Qué necesidades de información tienes?

13. ¿Qué sitios o lugares visitas en tu día a día?

- Farmacia
- Peluquería
- Biblioteca
- Guardería o colegio
- Hogar de Mayores
- Iglesia
- Bar o cafetería
- Mercado, tiendas, supermercado..
- Entidades bancarias
- Centro de salud
- Espacios al aire libre como parques o andadores
- Puesto de trabajo
- Otro: _____

14. ¿Qué tipo de actividades realizas?

- Culturales: exposiciones, obras de teatro, biblioteca, etc.
- Deportivas: gimnasio, club deportivo, actividad al aire libre, etc.
- Formativas: universidad, talleres, aulas, etc.
- Sociales: comidas colectivas, actividades en grupo, etc.
- Voluntariado
- Otro: _____

15. ¿Sientes en algún momento que necesitas que alguien te ayude? En caso de que sea que sí, ¿para qué necesitas ayuda?: No / Sí: _____

16. ¿Cuentas con alguien que te ayude o te apoye? En caso de que sea que sí, ¿quién te ayuda o apoya?: No / Sí: _____