



ENQUETE

**Peut-on vieillir de façon
confortable sur notre
territoire ?**

Que pourrait-on améliorer ?

Recueil de la parole

Schéma Bien vieillir sur le territoire de Lannion-Trégor

Soucieux du bien-être des habitants et des enjeux liés au vieillissement de la population, Lannion-Trégor Communauté souhaite recueillir vos témoignages.

À travers ce questionnaire, nous vous invitons à vous exprimer sur la qualité de vie des seniors, afin d'adapter au mieux les services proposés et d'améliorer votre quotidien.

L'enquête se déroule du 7 juillet au 30 septembre 2025.

Aucune question n'est obligatoire et plusieurs réponses sont possibles.

Les réponses sont anonymes.



Version numérique



LANNION-TRÉGOR
COMMUNAUTÉ
LANNUON-TREGER
KUMUNIEZH

INFORMATIONS GENERALES

- Vous êtes : ☐ Un homme ☐ Une femme
- Votre âge :
- Vivez-vous : ☐ Seul(e) ☐ En couple ☐ Avec des proches ☐ Autre
- Dans quelle commune habitez-vous ?
- Vous sentez-vous concernés par le vieillissement ? ☐ Oui ☐ Non
Pourquoi ?.....
.....
- Que représente pour vous le vieillissement ?
.....

INFORMATIONS ET COMMUNICATION

- Disposez-vous d'un accès à internet ? ☐ Oui ☐ Non
- Si oui, l'utilisez-vous ? ☐ Oui ☐ Non
- Si non, aimeriez-vous pouvoir apprendre à l'utiliser ? ☐ Oui ☐ Non
- Estimez-vous que vous êtes suffisamment informé ?

	Oui	Non
Sur les évènements et services à destination des seniors ?		
Sur les transports ?		
Sur l'habitat ?		
Sur les services (aides à domicile, associations de retraités, CCAS...)		
Sur la prévention en santé		

▪ **En général, quels supports utilisez-vous pour vous informer ?**

- | | |
|--|---|
| ☐ Informations directes en mairie | ☐ Presse locale |
| ☐ Consultation de documents en mairie | ☐ Internet |
| ☐ Panneaux d'affichage | ☐ Journal de la collectivité |
| ☐ Office de tourisme | ☐ Bouche à oreille |
| ☐ Autre, précisez..... | |

- **Selon-vous la communication pourrait être améliorée par :**
 - ☐ L’affichage public
 - ☐ Le journal de la collectivité
 - ☐ Internet
 - ☐ Plus de lieux d’information
 - ☐ La création d’un guide local pour les seniors
 - ☐ Autre ? précisez.....

- **Avez-vous besoin d’aide pour les démarches administratives ?**
 - ☐ Oui ☐ Non

- **Connaissez-vous les espaces France service ?** ☐ Oui ☐ Non

- **Avez-vous déjà été accompagné(e) par un espace France service ?**
 - ☐ Oui ☐ Non

BIEN VIEILLIR CHEZ SOI

Habitat / logement

- **Résidez-vous sur Lannion-Trégor :**
☐ En résidence principale ☐ En résidence secondaire régulière ☐ En vacances
- **Votre logement est-il situé :** *(plusieurs réponses possibles)*
☐ Au centre bourg ☐ A la campagne ; ☐ En lotissement ☐ Sans voisins
- **Êtes-vous :**
☐ Propriétaire ☐ Locataire parc privé ☐ Locataire parc public
☐ Usufruitier ☐ Hébergé chez un proche ☐ Résident d'une structure
- **Quel type de logement occupez-vous ?**
☐ Appartement ☐ Maison individuelle ☐ Résidence autonomie
☐ EHPAD ☐ Autre :
- **Votre logement est-il adapté à votre santé ou à celui de vos proches ?**
☐ Oui ☐ Non : pourquoi ?.....
- **Peut-il s'adapter ?** ☐ Oui ☐ Non, pourquoi ?.....
- **Connaissez-vous des organismes qui peuvent vous aider techniquement et/ou financièrement ?** ☐ Oui ☐ Non
- **Envisageriez-vous dans le futur de changer de résidence ?**
☐ Oui ☐ Non, pourquoi ?.....
- **Si oui, pour quelles raisons ?**
☐ Pour se rapprocher des services et des commerces
☐ Pour des raisons financières ☐ Pour des raisons de santé
☐ Pour ne pas rester seul(e) ☐ Autre, préciser :
- **Si oui, vous imagineriez vous vivre dans :**
☐ Un EHPAD ☐ Une résidence autonomie ☐ Un appartement inclusif
☐ Une collocation entre seniors ☐ Une collocation avec d'autres générations
☐ Autre, préciser :

Autonomie / services / soins

- **Connaissez-vous les services d'aide à domicile de votre secteur ?**
☐ Oui ☐ Non
- **Au cours des douze derniers mois, avez-vous été hospitalisé ?**
☐ Oui ☐ Non
- **Au cours des douze derniers mois, avez-vous eu recours à un de ces services pour vous ou pour vos proches ?**
☐ EHPAD (hébergement temporaire ou permanent)
☐ Services d'aide à domicile ☐ Portage de repas
☐ Conseil d'un travailleur social
☐ Accompagnement par le CLIC ou Cap Santé
☐ Autre, précisez
- **En êtes-vous satisfait ?** ☐ Oui ☐ Non, pourquoi ?
.....
- **Quel(s) type(s) de service(s) manque-t-il pour vous aider, vous ou l'un de vos proches ?**

☐ Structure d'accueil	☐ Structure du répit
☐ Aide aux démarches administratives	☐ Conseils
☐ Aide à l'entretien des extérieurs	☐ Conciergerie
☐ Accompagnement pour le lien social	☐ Aides à domicile
☐ Autre, précisez :	
- **Où vous rendez-vous le plus souvent pour faire vos courses ?**
☐ Dans mon bourg/mon centre-ville ☐ Dans une commune à proximité
☐ Dans une commune plus éloignée ☐ Je me fais livrer
☐ Quelqu'un me fait les courses
- **Rencontrez-vous des difficultés pour faire vos courses ?**
☐ Non ☐ Oui, précisez.....
- **Si oui, qu'aimeriez-vous voir mis en place comme solution(s) ?**
.....
.....

BIEN VIEILLIR DANS MA VILLE

Espaces extérieurs / bâtiments

- Le mobilier urbain de votre commune vous satisfait-il ?

	Pas du tout satisfait	Peu satisfait	Satisfait	Très satisfait
Bancs / assises				
Eclairage				
Abribus				
Rampes				
Signalétique				
Autre :				

Commentaires :

.....

- Les espaces extérieurs et bâtiments de votre commune sont-ils adaptés à vos déplacements ?

	Pas du tout satisfait	Peu satisfait	Satisfait	Très satisfait
Trottoirs				
Voirie				
Passages piétons				
Espaces verts				
Commerces				
Autres, précisez				

Commentaires :

.....

Transports / mobilités

- **Rencontrez-vous des difficultés pour sortir de votre domicile ?**

☐ Non ☐ Oui, lesquelles ?

- **Quel(s) moyen(s) de transport utilisez-vous ?**

	Jamais	Quelques fois	Souvent	Toujours
Voiture				
Transports en commun				
Vélo				
Deux roues motorisés				
Marche à pied				
Co voiturage				

- **Avez-vous besoin d'être accompagné pour vous déplacer ?**

☐ Oui ☐ Non

- **Qu'est-ce que pourrait faciliter vos déplacements ?**

.....

- **Que souhaiteriez-vous dire sur les transports du territoire ?**

.....

Participation citoyenne / emploi

- **Etes-vous à la retraite ?** ☐ Oui ☐ Non

- **Si vous êtes à la retraite, exercez-vous toujours une autre activité professionnelle en complément ?** ☐ Oui ☐ Non

- **Si oui, pour quelles raisons ?**
 - ☐ Pour garder contact avec le milieu professionnel
 - ☐ Pour avoir plus de revenus ☐ Autre, précisez.....

- **Faites-vous partie d'une association ?**
 - ☐ Oui, en tant qu'adhérent
 - ☐ Oui, en tant que membre du bureau
 - ☐ Non

Si oui, quel est l'objet de l'association ? (Loisirs, environnement, culture, solidarités, etc)

- **Vous sentez-vous assez informé(e) sur le sujet ?**
 - ☐ Oui ☐ Non ☐ Je ne suis pas intéressé(e)

BIEN VIEILLIR ENTOURE

Lien social / solidarités

- **Vous arrive-t-il de ressentir un sentiment d'isolement ?**

☐ Toujours ☐ Souvent ☐ Rarement ☐ Jamais

- **Recevez-vous régulièrement des personnes à la maison ?**

	Jamais	Chaque mois	Chaque semaine	Chaque jour
Amis				
Famille				
Voisins				
Professionnels				

- **Cela vous suffit-il ?** ☐ Oui ☐ Non

Commentaires

.....

- **En cas de problème avez-vous quelqu'un sur qui vous pouvez compter ?**

	Non personne	Un membre de la famille	Un ami	Une association ou un organisme
Petit bricolage				
Entretien du logement				
Entretien du jardin				
Garde d'animaux				
Soutien administratif				
Problème de santé				

Culture / loisirs

- Ces douze derniers mois, avez-vous participé à ?

	Jamais	De temps en temps	Plusieurs fois par an	Tous les mois
Des activités sociales				
Des activités culturelles				
Une activité physique et/ou sportive				

- Dans votre commune ou sur le territoire de LTC, l'offre culturelle est-elle adaptée à vos attentes ?

	Oui	Non	Précisez
Horaires			
Type d'événements			
Tarifs			
Accès			

☐ Je n'ai pas envie d'y participer

- Souhaitez-vous que d'autres activités soient proposées ?

☐ Oui ☐ Non

Si oui, lesquelles ?

Aidants

- **Etes-vous aidant(e) d'un proche ?** ☐ Oui ☐ Non

Si oui, les 3 questions suivantes vous concernent :

- **Vous souhaitez vous en difficulté ou épuisé dans ce rôle ?**
☐ Oui ☐ Non
 - **Avez-vous fait appel à un/des service(s) pour vous aider ?**
☐ Non ☐ Oui, lesquels :
 - **Connaissez-vous la Plateforme de Répit d'Aide Aux Aidants qui se situe à Plestin Les Grèves ?**
☐ Oui, je suis en contact ☐ Oui mais je n'ai pas eu de contact
☐ Non mais je suis intéressé(e) ☐ Non mais je ne suis pas intéressé(e)
-

Expression libre

- Souhaitez-vous donner votre avis sur la place des seniors dans votre commune/ dans l'intercommunalité ?

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

Merci pour votre participation !

Vous souhaitez être contacté(e) pour échanger plus en détail autour de la question du bien vieillir sur le territoire et/ou participer aux groupes de travail pour donner votre avis, merci de prendre contact avec le service :

Lannion-Trégor Communauté
Centre Intercommunal d'Action Sociale (CIAS)

Secrétariat Administration Générale - Pôle Solidarités

cias.contact@lannion-tregor.com
02 96 05 54 25

Les données collectées dans le cadre de l'utilisation de ce formulaire sont traitées par le Centre Intercommunal d'Action Sociale de Lannion-Trégor Communauté. *Le traitement des données collectées via ce formulaire est réalisé dans le cadre de la mission d'intérêt public portée par le CIAS de Lannion-Trégor Communauté (responsable du traitement des données).*

Ce formulaire a été conçu pour préserver l'anonymat des personnes. Vous n'avez aucune obligation de nous communiquer des informations personnelles. Toutefois, dans le cas où vous souhaiteriez communiquer des données personnelles via le champ de libre expression présent dans le formulaire, sachez qu'elles seront transmises à au CIAS de Lannion-Trégor Communauté (par l'intermédiaire de son prestataire informatique, en charge de l'hébergement du formulaire), afin de traiter votre contribution.