



## 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  
LANNUN-TRÉGER  
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 séniors ?		
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 ?**

- |  |   |
|--|---|
| <input type="checkbox"/> Informations directes en mairie     | <input type="checkbox"/> Presse locale              |
| <input type="checkbox"/> Consultation de documents en mairie | <input type="checkbox"/> Internet                   |
| <input type="checkbox"/> Panneaux d'affichage                | <input type="checkbox"/> Journal de la collectivité |
| <input type="checkbox"/> Office de tourisme                  | <input type="checkbox"/> Bouche à oreille           |
| <input type="checkbox"/> 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 séniors
  - 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 ?**  

<input type="checkbox"/> Structure d'accueil	<input type="checkbox"/> Structure du répit
<input type="checkbox"/> Aide aux démarches administratives	<input type="checkbox"/> Conseils
<input type="checkbox"/> Aide à l'entretien des extérieurs	<input type="checkbox"/> Conciergerie
<input type="checkbox"/> Accompagnement pour le lien social	<input type="checkbox"/> Aides à domicile
<input type="checkbox"/> 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'évènements			
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 séniors 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](mailto: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.*