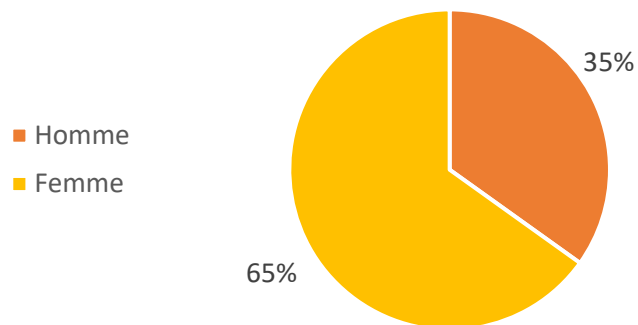


# Résultats du questionnaire « seniors » :

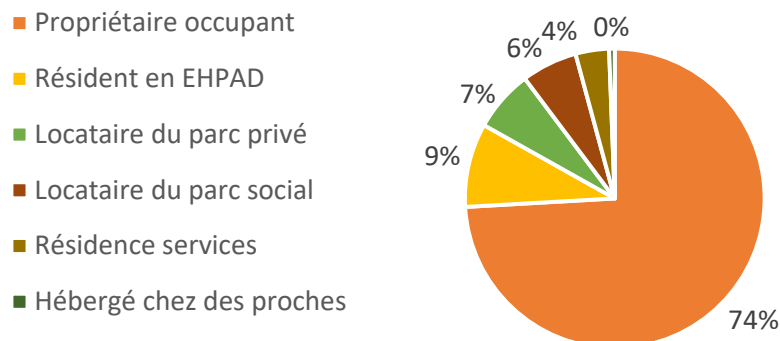
- Diffusé entre le 20 décembre 2024 et le 31 janvier 2025
- 174 réponses
- Questionnaire en ligne et questionnaire papier relayé par les acteurs du territoire

# Profil des répondants :

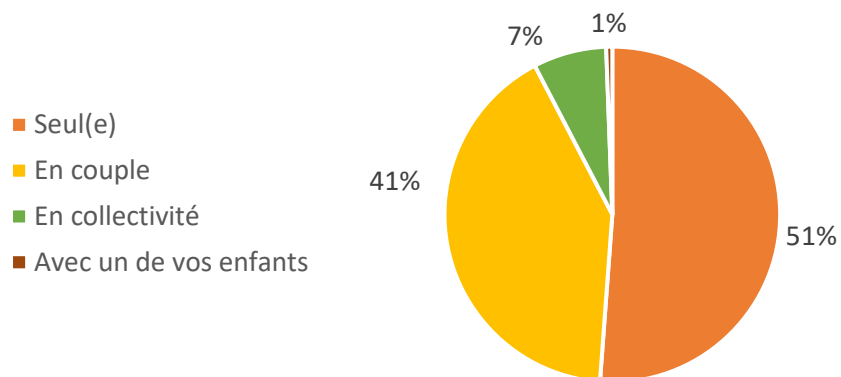
Genre :



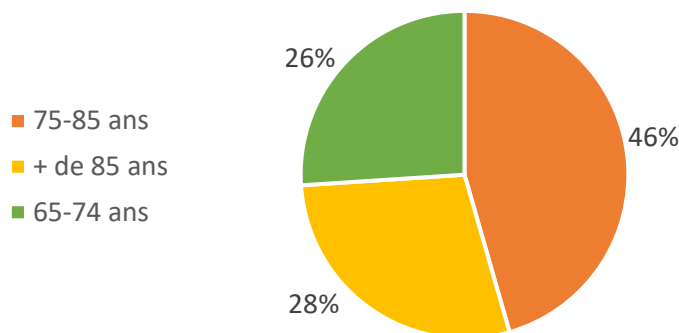
Statut du logement :



Situation :



Tranche d'âge :



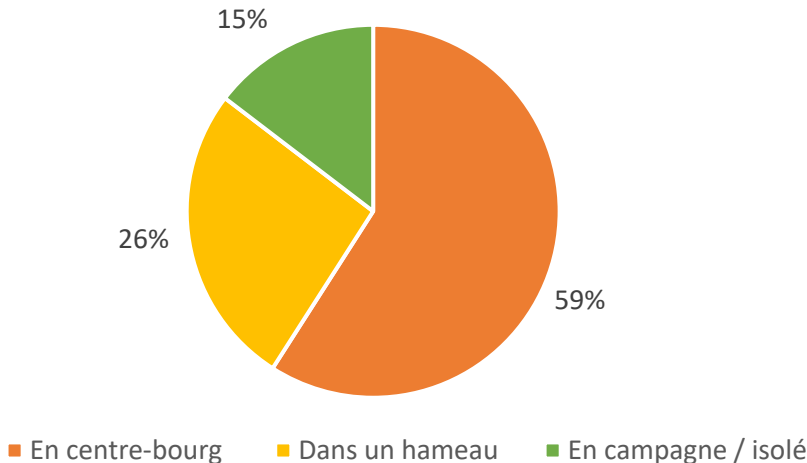
Parmi les 174 répondants : 112 sont des femmes. Pour tout juste la majorité (51%), ils vivent seuls soit 87 personnes concernées. Dans 75 % des cas, il s'agit de femmes qui vivent seules (65 personnes).

77 répondants ont entre 75 et 85 ans. Plus d'un quart a plus de 85 ans soit 48 personnes.

Le statut principal est propriétaire occupant pour 123 personnes. Ce statut tend à diminuer avec l'avancée en âge au profit des structures collectives- médico-sociales

# Domicile actuel :

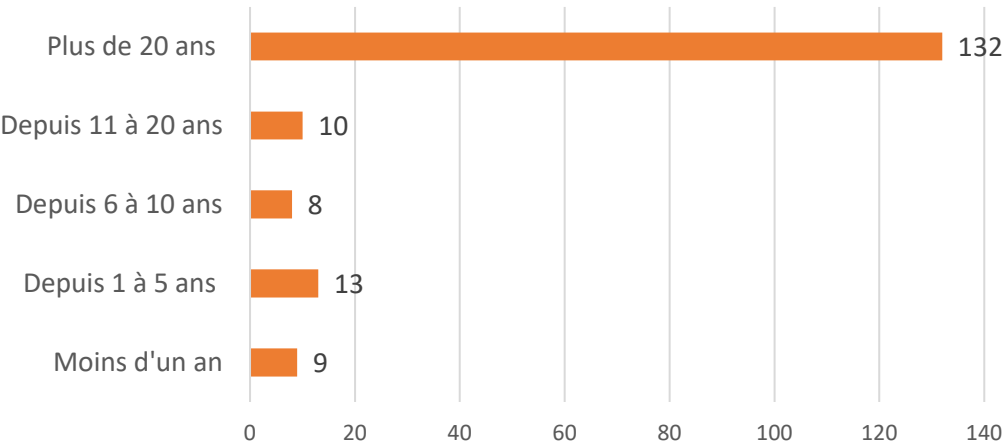
Situation du logement :



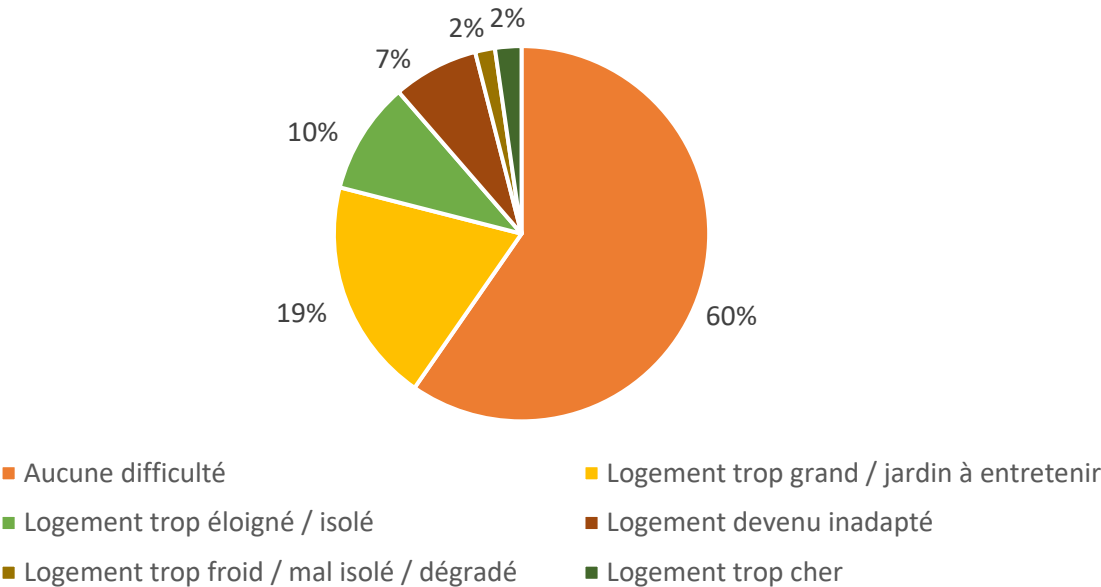
Parmi les répondants, la majorité vit en centre-bourg soit 101 personnes. La grande majorité (76%) indique vivre à Orée d'Anjou depuis plus de 20 ans. Ils sont peu nombreux à être arrivés depuis moins d'un an : 9 personnes.

Pour la majorité, ils ne ressentent pas de difficultés liées à leur logement (105 personnes concernées). La première difficulté évoquée correspond au logement qui devient trop grand ou au jardin à entretien, soit pour 34 personnes. Il s'agit du 1er niveau de difficulté relatif à l'avancée en âge pour le seniors du milieu rural

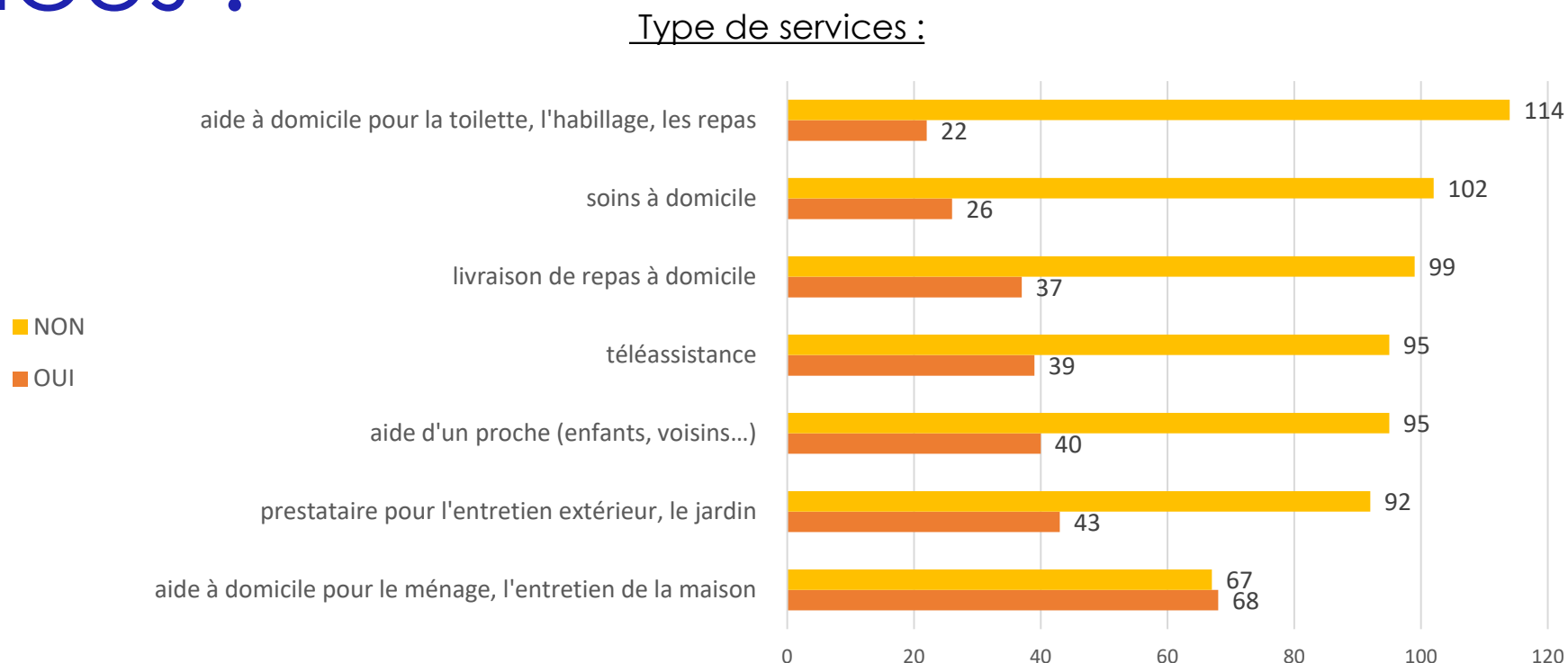
Durée d'habitation à Orée d'Anjou :



Difficultés éprouvées, liées au logement :



# Services :



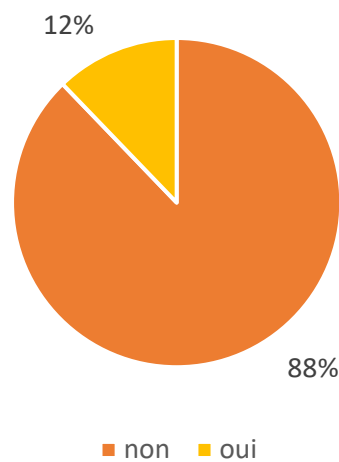
Parmi les répondants, 35 personnes ne sollicitent aucun service, ne font appel à aucune aide. Près de la moitié (46,5%) fait appel à un service pour l'entretien de la maison et/ou du jardin : soit 81 personnes concernées.

L'aide d'un proche apparaît en 3<sup>ème</sup> position dans l'aide sollicitée : elle est dans la plupart des cas associée à une aide d'un service / prestataire payant (ménage, soin, livraison de repas).

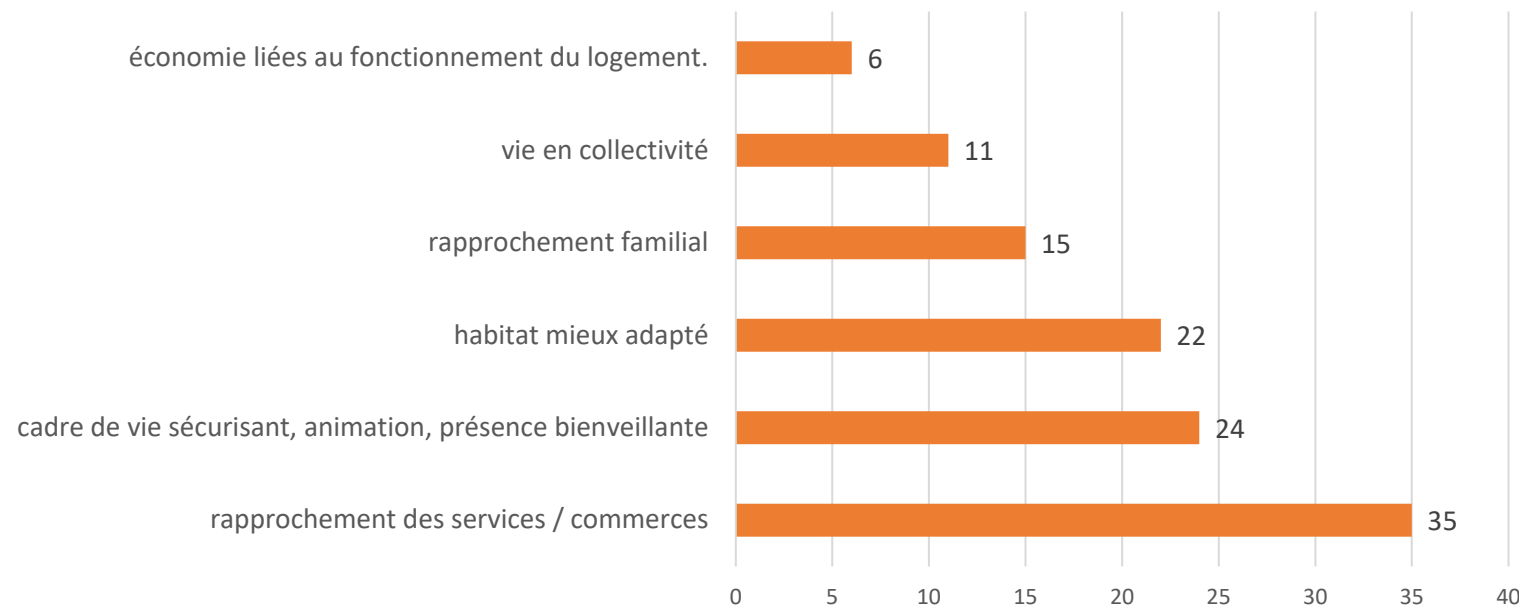
Pour les 22 personnes qui ont recours à un service relatif à l'aide pour la toilette, l'habillage et/ou les repas, elles font également appel à d'autres services (ménage 9 fois sur 10, téléassistance 7 fois sur 10, livraison de repas 7 fois sur 10).

# Parcours résidentiel :

## Projection de changement de logement



## Critères de sélection d'un futur logement :



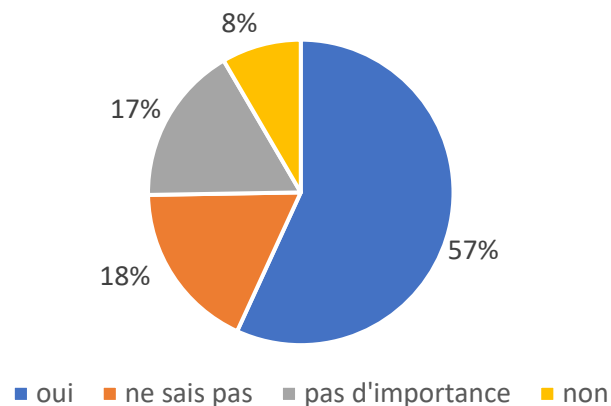
Parmi les répondants, 20 personnes projettent de changer de logement.

Si un changement de logement doit s'opérer, les trois premiers critères porteraient sur un rapprochement des services / commerces (30%), un cadre de vie sécurisant / animation / présence bienveillant (21%) et ensuite un habitat mieux adapté (19%).

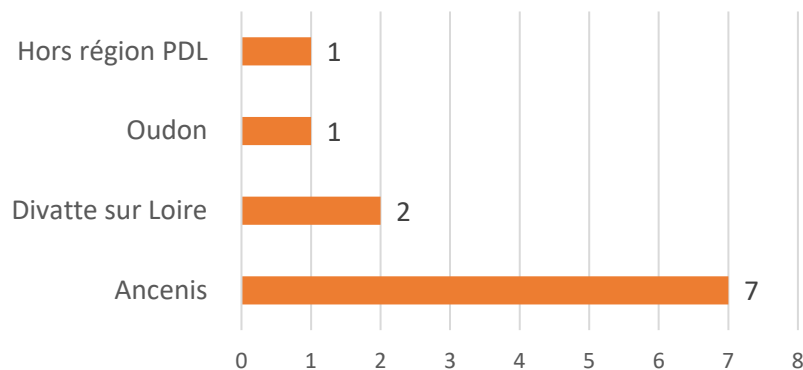
Le rapprochement familial, la vie en collectivités et les économies liées au fonctionnement du logement ne sont pas des critères prioritaires.

# Parcours résidentiel :

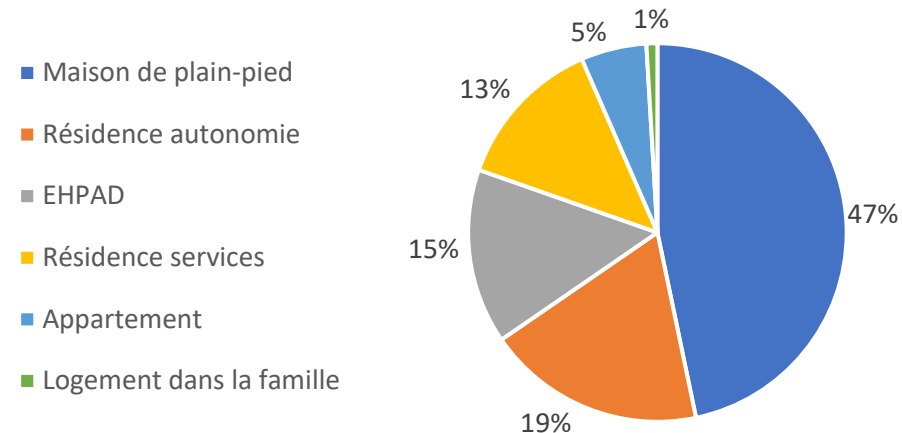
## Souhait de rester à Orée d'Anjou :



## Communes ciblées :



## Type d'habitat envisagé :



Parmi les 95 répondants, 54 personnes précisent vouloir rester vivre à Orée d'Anjou si elles devaient déménager. Pour les 8 personnes qui ne souhaitent pas rester, elles voudraient aller habiter à Ancenis ou Divatte-sur-Loire principalement.

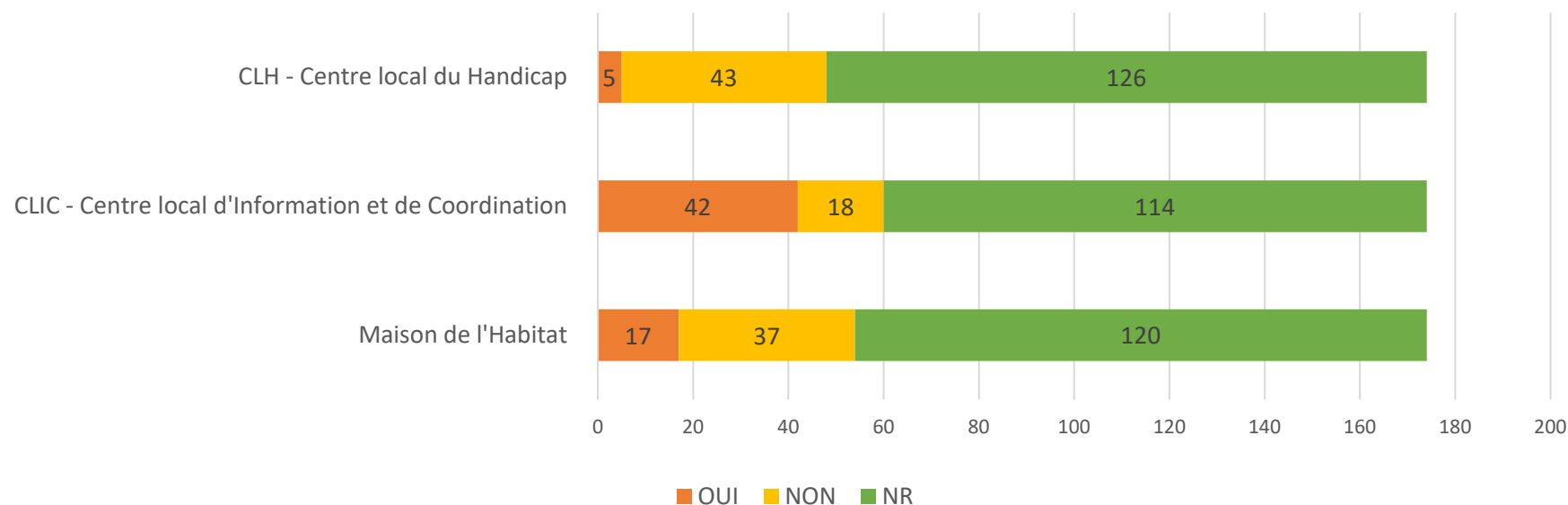
Parmi les 107 personnes ayant répondu à cette question : l'habitat envisagé en cas de changement porte pour 50 personnes sur la maison de plain-pied en premier puis sur la Résidence autonomie (20 personnes).

L'EHPAD est mentionné par 16 personnes comme dernière étape quand le maintien à domicile n'est plus envisageable.

L'appartement est peu cité (6 personnes seulement) car il ne fait pas partie des habitudes de vie

# Structures d'information en matière d'adaptation du logement :

## Connaissance des structures du territoire :

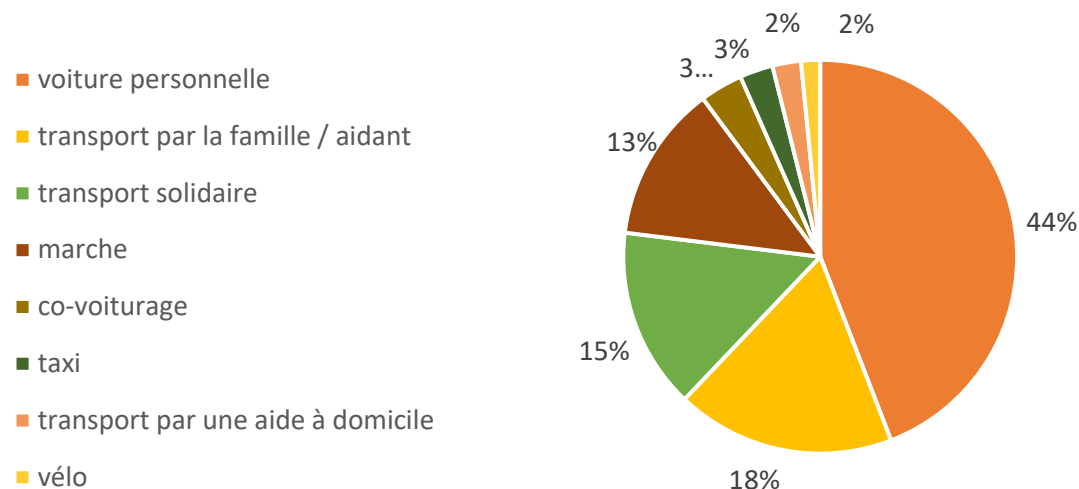


Seulement 67 personnes ont répondu à ces 3 questions.

Parmi elles, 42 indiquent connaître le CLIC, puis la Maison de l'Habitat (connue de 17 personnes) et le CLH (5 personnes). Parmi celles connaissant le CLIC : 5 connaissent aussi la Maison de l'Habitat et 4 parmi les 5, connaissent également le CLH soit les trois structures

# Déplacements :

## Mode de déplacement utilisé :

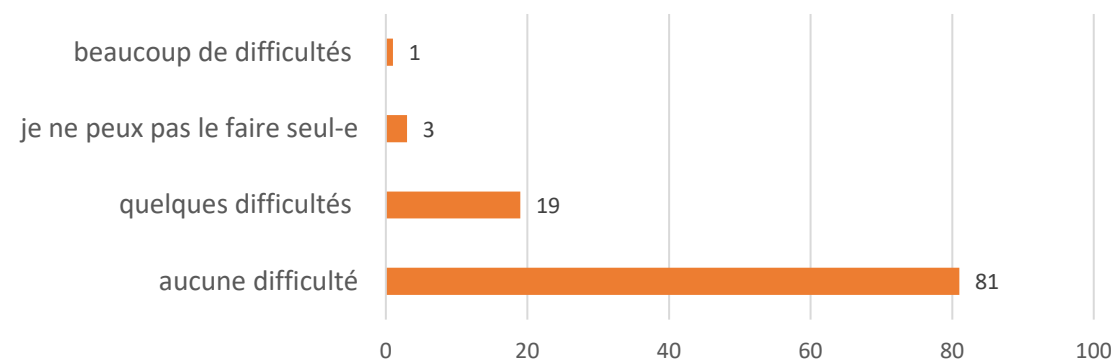


Parmi tous les modes de déplacements utilisés, la voiture se situe en premier ; elle est utilisée par 113 personnes. Le transport (assuré par un proche ou bénévole) représente 32 % des modes utilisés. La marche vient en 4<sup>ème</sup> position. Le recours au co-voiturage, au taxi et au transport par une aide à domicile représentent moins de 10% des modes de déplacement.

Parmi les 113 personnes qui se déplacent avec leur voiture personnelle, près de 72 % d'entre elles précisent ne pas éprouver de difficultés à l'utiliser. Près de 17% éprouvent quelques difficultés.

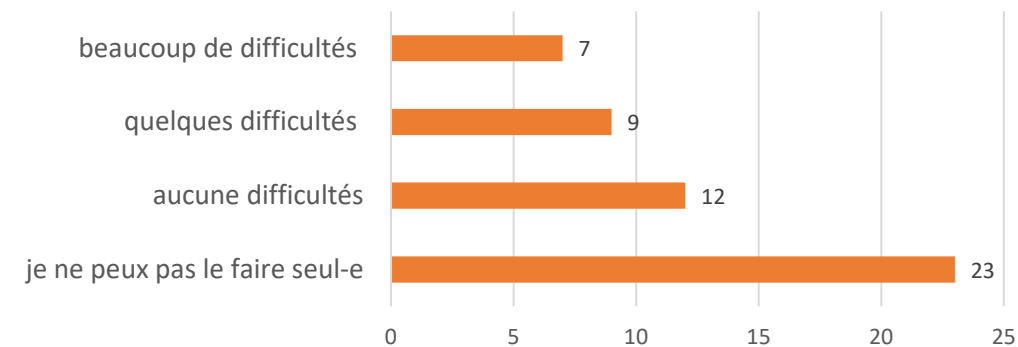
Les difficultés sont plus marquées pour les personnes qui recourent à un mode de déplacement autre que leur voiture personnelle : il s'agit éventuellement de la cause de ce changement de pratique ? 23 personnes indiquent ne pas pouvoir faire seules ce type de déplacement

## Difficultés éprouvées par ceux qui utilisent leur voiture :



## Difficultés éprouvées

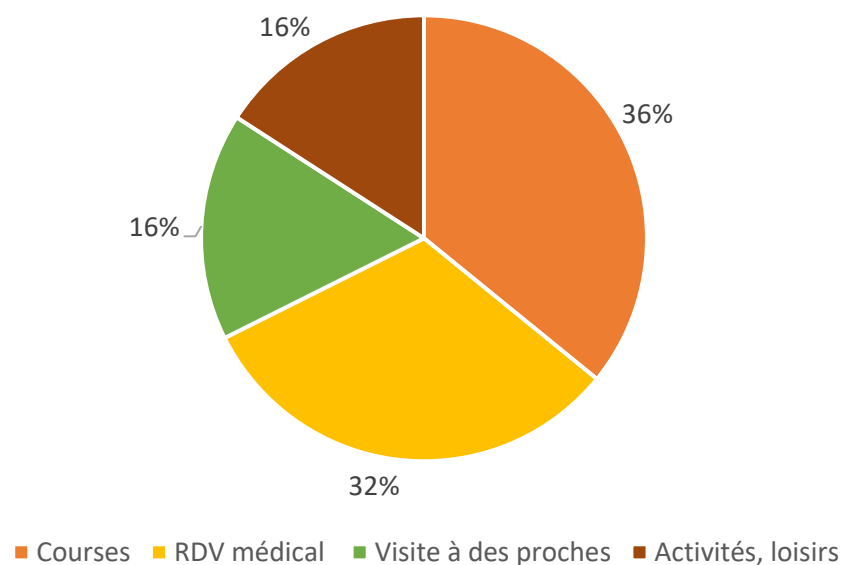
(mode de déplacement hors voiture personnelle) :



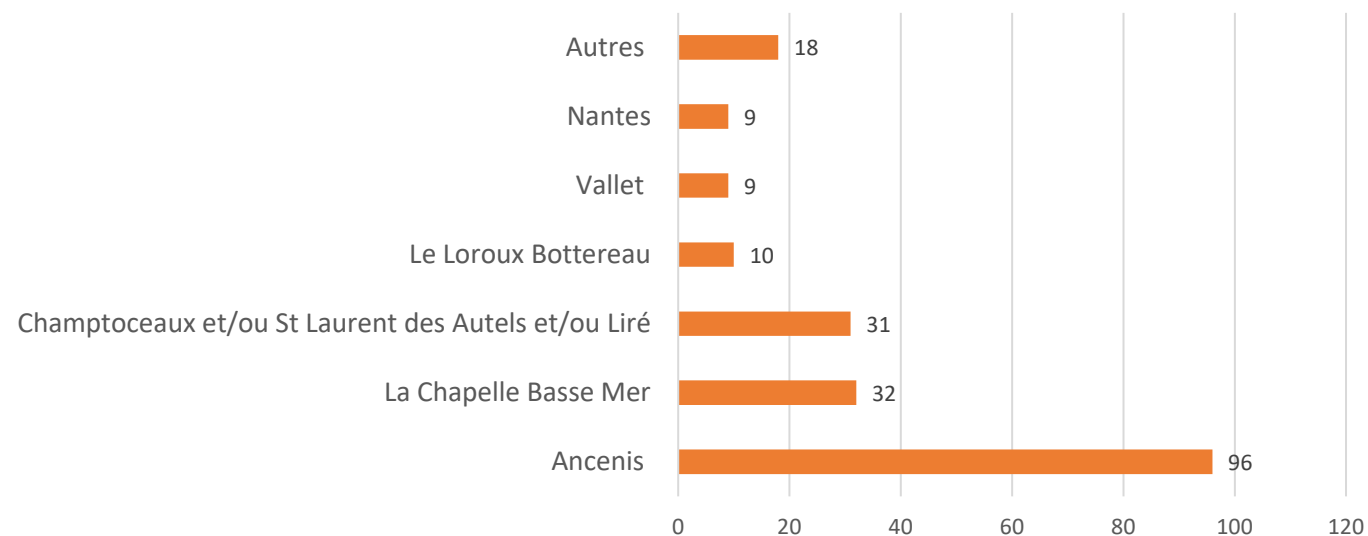


# Déplacements :

Motifs des déplacements :



Destinations les plus fréquentes :

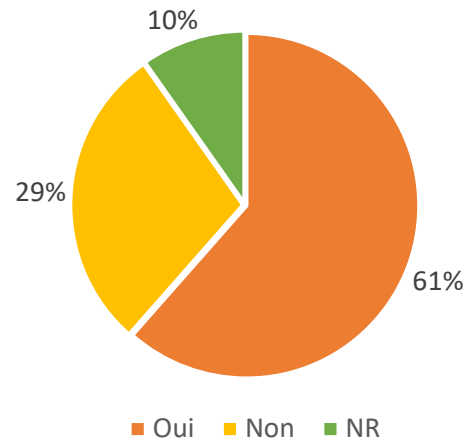


Les déplacements sont effectués tout d'abord pour les courses (36%), puis en second pour les rendez-vous médicaux (32%) et ensuite viennent les visites à des proches et les activités – les loisirs.

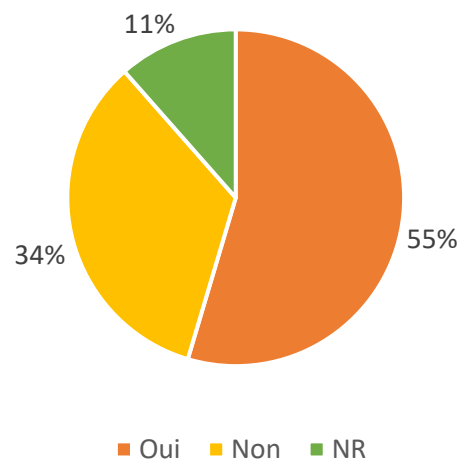
La destination la plus fréquente est Ancenis dans 46% des cas, puis vient la Chapelle-Basse-Mer pour 15% et Champtoceaux – St Laurent des Autels – Liré pour également 15%.

# Activités :

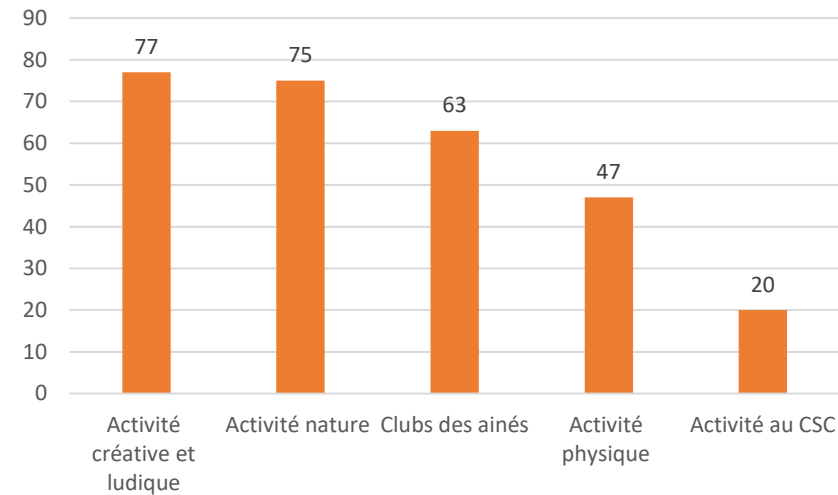
## Pratique d'une activité hors du domicile :



## Adhésion à une association :



## Activités pratiquées :



107 personnes indiquent pratiquer une activité hors du domicile (soit près de 7 personnes sur 10 ayant répondu à cette question).

Dans les mêmes proportions, 95 adhèrent à une association.

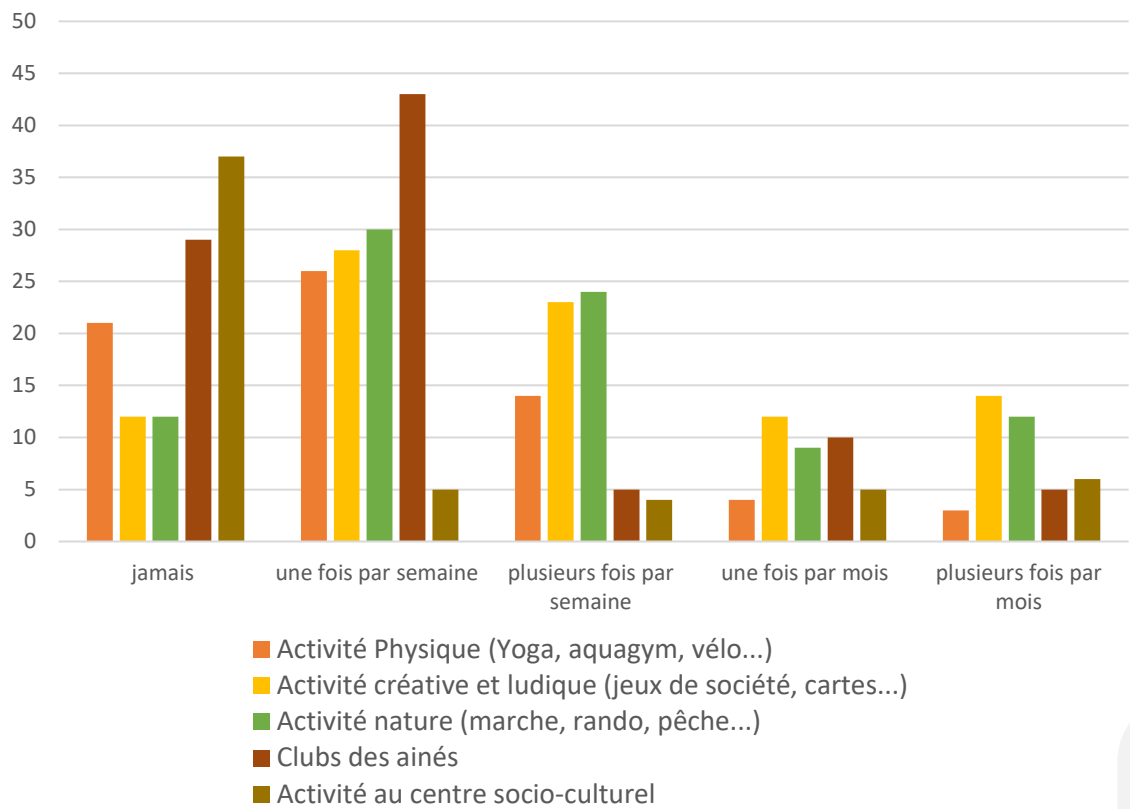
Parmi les activités pratiquées : les activités créatives et ludiques viennent en premier (27,3%), puis les activités nature (marche, randonnée, pêche...) (27%), en troisième position le club des aînés (22,7%). Puis les activités physiques (16,9%) et enfin les activités au Centre socio-culturel (7,2%)

**A noter :** les activités culturelles n'ont pas pu être prises en compte. Il est également possible que des activités pratiquées via le CSC aient été intégrées sur d'autres items d'activités selon leur typologie.



# Activités :

## Fréquence :

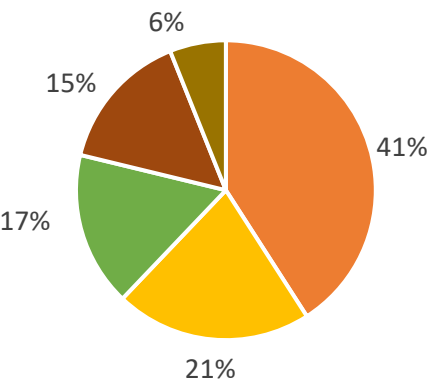


Les activités sont pratiquées dans 47% des cas un fois par semaine ; c'est particulièrement le cas pour le club des aînés - 7 fois sur 10.

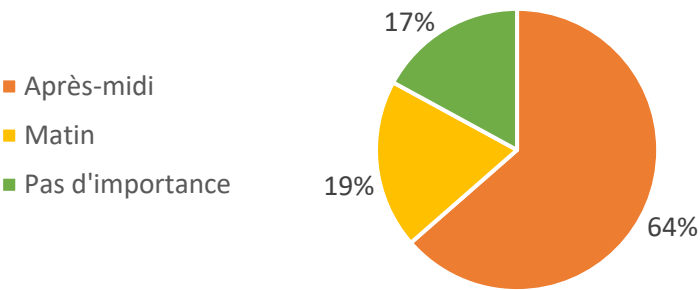
Elles sont pratiquées plusieurs fois par semaine dans 25% des cas ; c'est particulièrement le cas pour les activités nature - 1 fois sur 3.

## Motifs de non pratique :

- Raison de santé
- Aucune activité ne m'intéresse
- Pas de contact ou connaissance avec qui faire l'activité
- Problème de déplacement / d'accessibilité
- Raison financière



## Créneau le plus approprié pour pratiquer une activité :



La non pratique d'une activité est liée en premier lieu à un problème de santé (27 personnes concernées) , en deuxième au manque d'intérêt pour l'offre (14 personnes concernées), puis à l'absence de personne avec qui la partager / s'y rendre (11 personnes concernées).

Le créneau le plus approprié pour pratiquer une activité est l'après-midi dans 64 % des cas. Le jour peut également jouer un rôle : « Existe-t-il un autre après-midi que le mardi pour participer au club des aînés ? » Une personne a mentionné le « début de soirée » comme créneau pertinent

# Activités

## Activités souhaitées à Orée d'Anjou :

### Sports :

Piscine, Aquagym (2 fois)  
Le qi gong

### Culture

Activités culturelles variées  
Sorties en groupe, voyage, sorties culturelles  
Spectacles, conférences

### Jeux de société

Triominos  
Belotte (2 fois)

### Activités manuelles

Tricot  
Peinture  
Bricolage  
Jardinage

### Atelier mémoire

## Propositions :

« Retrouver notre église (Drain) »  
« Pourquoi ne pas ouvrir les activités de la résidence aux personnes âgées de La Varenne ? »  
« Un bus pour aller à Nantes à petit prix comme par exemple- région de Derval »

## Activités souhaitées, qui existent déjà :

Club des aînés  
Gym sénior douce,  
Yoga (2 fois)  
Marche, marche randonnée 3km...  
Gym

## Remarque :

« Ce que je ne trouve pas à Orée d'Anjou, je le trouve en périphérie. »  
« À Orée d'Anjou, j'ai l'impression que les loisirs sont plus importants que les commerces et les médecins »

# Accès à l'information

## Aller vers :

Dans boîte aux lettres / Distribuer aux anciens / Recevoir un bulletin d'information.

Visites (3 fois).

Mairie et autres si on ne peut pas se déplacer !

Mettre les informations dans le journal de l'EHPAD.

Vecteur de communication ciblée (3 fois).

## Variété des canaux et supports :

Manque de différents supports de communication

« Mélange de virtuel et d'écrit est compliqué. On peut avoir 10 fois l'info pour une chose et 0 fois l'info pour autre chose ».

Pas d'accès internet, trop âgée.

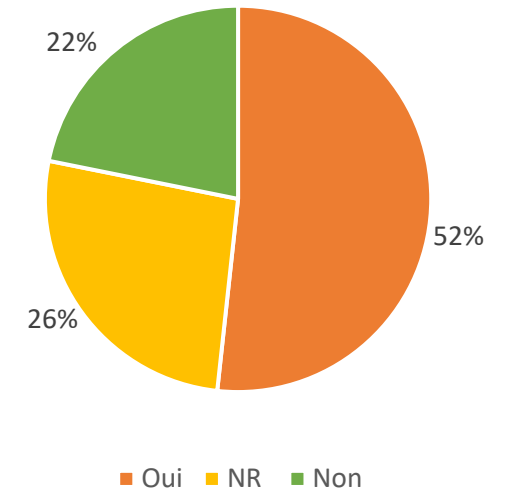
## Supports dédiés :

« Il y a toujours moyen d'améliorer car les informations ne viennent pas à vous il faut les rechercher / pas toujours facile mais sur internet - flash info ».

Plus d'information dans les flash info c'est le moyen le plus efficace pour les anciens.

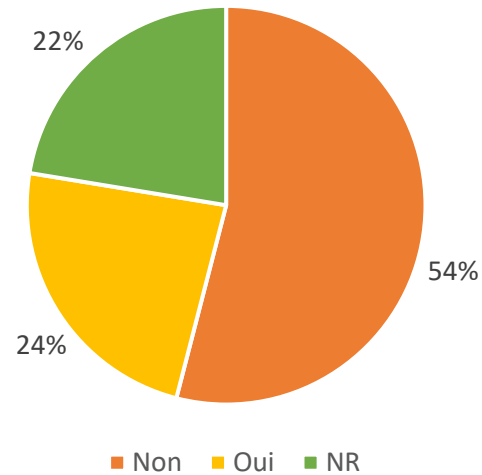
Journal de la commune (2 fois), affichage.

## Accès facile à l'information pour les activités :

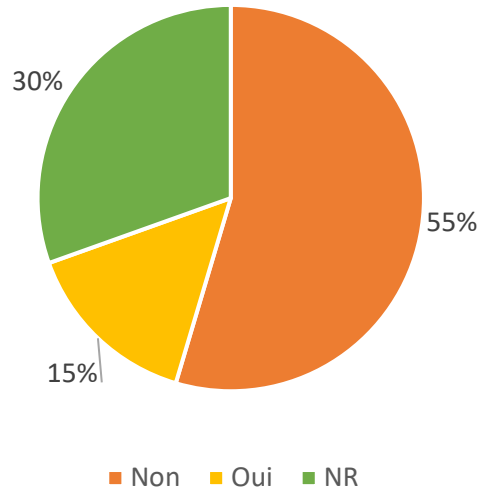


# Aidant :

Soutien régulier à un membre de l'entourage :



Considération comme proche aidant :

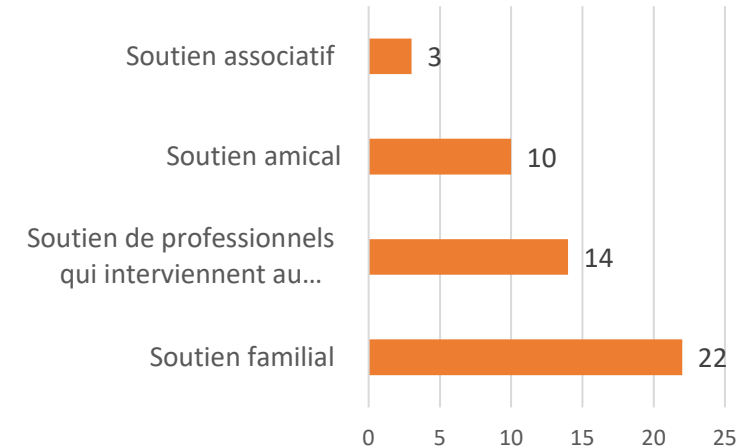


Parmi les 94 personnes ayant répondu ne pas apporter un soutien régulier à un membre de leur entourage, 4 se considèrent comme proche aidant.

Parmi les 41 personnes ayant répondu positivement au soutien quotidien, seulement 22 parmi elles se considèrent comme proche aidant.

En tant que proche aidant, les personnes indiquent bénéficier du soutien familial en premier (45%), puis des professionnels qui interviennent au domicile de l'aidé (29%) et en troisième du soutien amical (20%).

Soutien en tant que proche aidant :



## Soutien nécessaire en tant qu'aidant :

Assistante sociale.

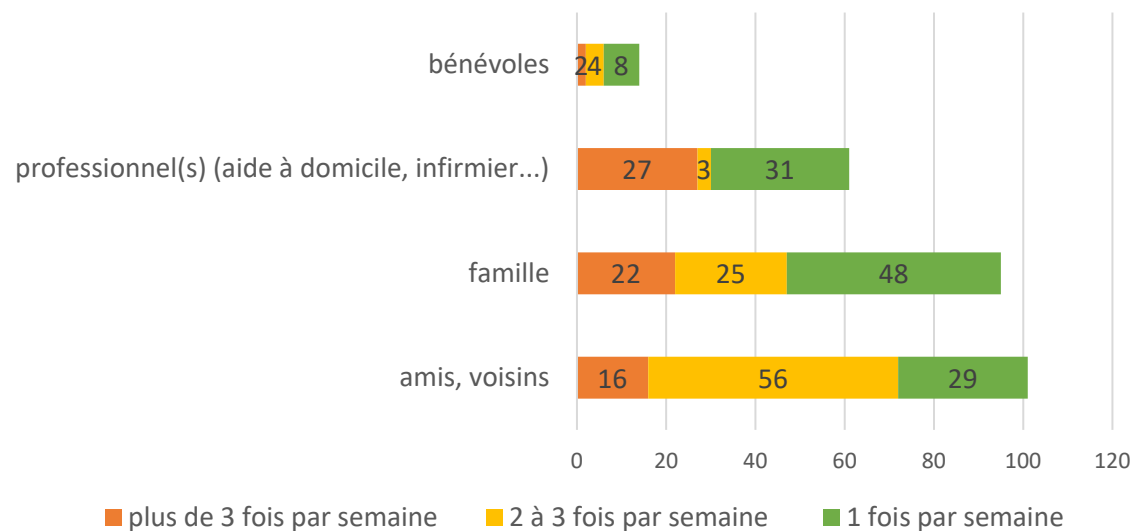
Davantage d'aides le week-end et les jours fériés (2 fois).

Soutien associatif.

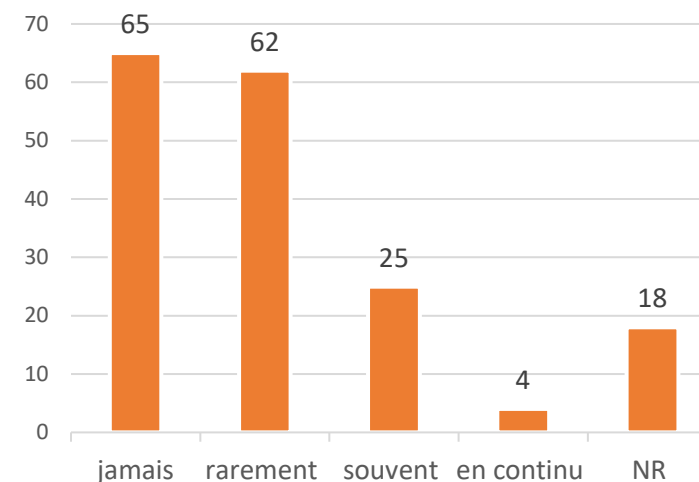
Transport adapté PMR.

# Lien social :

Types de visites reçues et fréquence :



Sentiment de solitude :

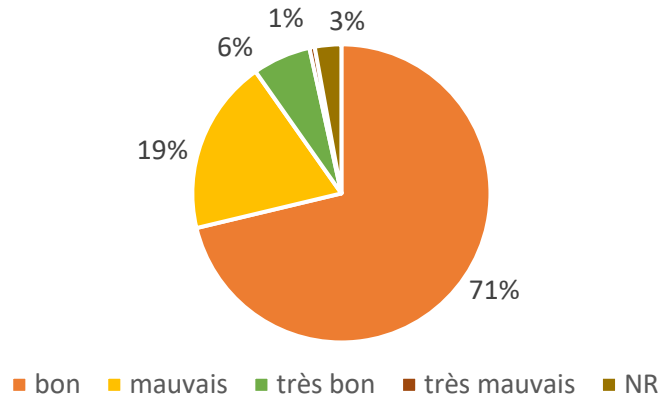


80% des personnes de ce questionnaire soit 139, reçoivent au moins une visite par semaine. Parmi elles, 48 personnes reçoivent plus de 3 visites par semaine (que ce soit les amis, les voisins, la famille, des professionnels et / ou des bénévoles). A noter : 23 personnes n'ont rien répondu à cette question.

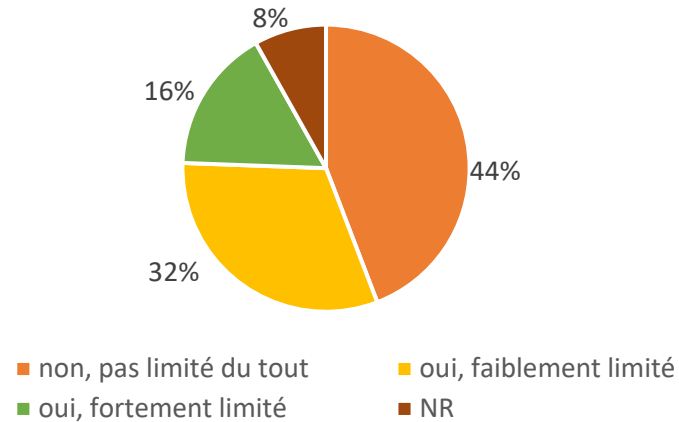
127 personnes ne se sentent jamais ou rarement seules. Parmi les 4 personnes qui indiquent se sentir seules en continu, elles reçoivent malgré tout plusieurs visites par semaine (famille, voisinage, professionnels...). Une personne précise se sentir souvent seule mais « beaucoup moins depuis que je prends les services à la Résidence Constance Pohardy. »

# Santé :

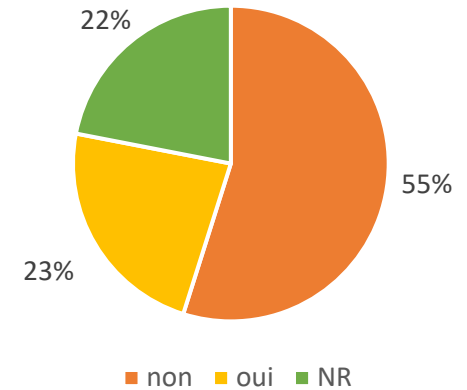
Etat de santé :



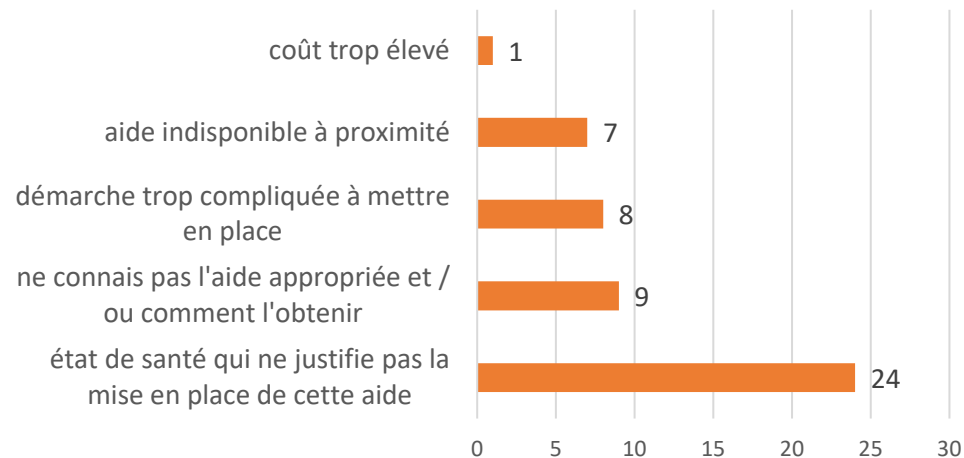
Limitation dans les activités :



Solution trouvée :



Motif solution non trouvée :



77 % des personnes interrogées jugent leur état de santé « bon », voire « très bon » soit 134 personnes. Alors que 34 personnes le jugent « mauvais » voire « très mauvais ».

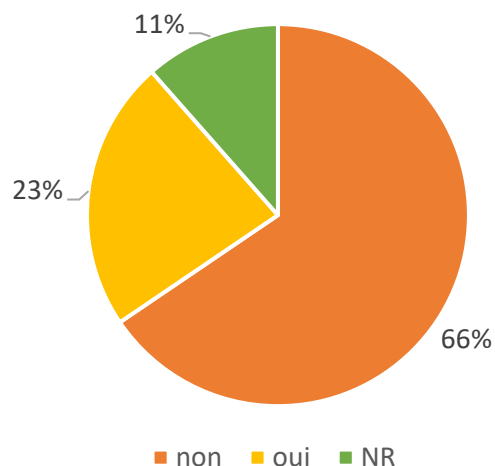
Parmi les 82 personnes limitées, 55 % n'ont pas trouvé de solution soit 45 personnes

La raison première qui explique qu'aucune solution n'a été trouvée est l'état de santé qui ne justifie pas la mise en place de cette aide, dans près d'un cas sur deux.



# Accès aux professionnels de santé :

## Difficultés accès aux soins :



La majorité des personnes (114) ayant répondu indiquent ne pas avoir de difficultés en terme d'accès aux soins.

Elles sont 40 à éprouver des difficultés. Les problématiques concernent principalement les médecins généralistes, puis les spécialistes. La conduite (liée à la distance) et les modalités de prise de RDV sont également citées

### Médecins généralistes :

#### Manque de médecins :

Manque de médecins généralistes localement (6 fois). Plus de médecin traitant

#### Distance / visite à domicile :

Médecin trop loin (4 fois), à plus de 40 km, éloignement des centres médicaux.

Problème de mobilité et médecin ne se déplace pas à domicile (3 fois). Pas toujours un praticien sur la commune : déplacement, frais, transport

#### Disponibilité

#### Viellissement / non remplacement :

« Départ du Dr. X m'a obligé à trouver un médecin à la Chapelle / Mer »

« Les professionnels de santé ne prennent plus de nouveaux patients quand votre médecin est parti en retraite »

Médecin proche de la retraite, non remplacé (2 fois)

### Spécialistes :

Manque de spécialistes (3 fois)

Complicé, difficulté de prise de RDV et se rendre à Nantes (5 fois)

Dentiste, dermatologue, cardiologue, rhumatologue, kiné

« Pour aller à Ancenis prévoir une navette 2-3 fois par mois pour aller chez un spécialiste »

### Conduite :

« Je ne conduis pas dans les grandes villes »

« Conduite de nuit impossible »

Moyen de transport (3 fois)

### Prise de rendez-vous :

Difficultés lié à l'accès par internet (2 fois)

Prise de RDV compliquée (2 fois)

RDV trop long à obtenir, 4 semaines de délai

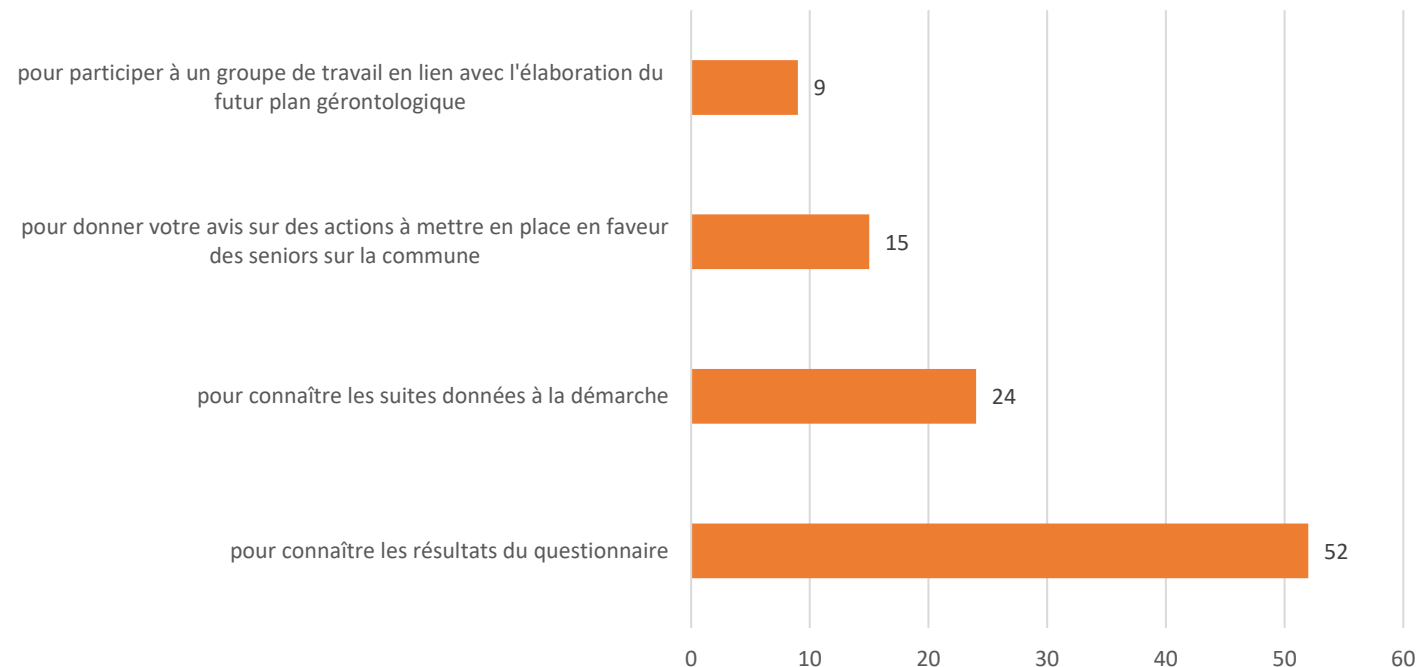
### Remarques :

« A part le service infirmier le reste est quasiment inaccessible »

« Association au fil de l'âge à conserver sur la commune »

« Si je ne demande pas, je n'ai rien, informations, aide ! Je ne connais plus mes droits ! »

# Suites attendues :



83 personnes ont laissé leurs coordonnées pour que l'on revienne vers elles : pour 52 d'entre elles afin de connaître les résultats du questionnaire. 24 personnes pour connaître les suites données à la démarche. 15 seraient prêtes à donner leur avis quant aux actions à mettre en place en faveur des seniors sur la commune. 9 seraient partantes pour participer à un groupe de travail en lien avec l'élaboration du futur plan gérontologique