



Présentation du **PLAN GÉRONTOLOGIQUE** **2025-2030**



Favoriser le maintien à domicile et le lien social
pour bien vieillir à Orée-d'Anjou

SOMMAIRE

MOT DE MARIE-CLAUDE VIVIEN, ADJOINTE AU MAIRE SANTE ET AUTONOMIE, SUR LE CONTEXTE ET LA DEMARCHE DE TRAVAIL	3
CALENDRIER DE LA DEMARCHE	4
DIAGNOSTIC – CHIFFRES CLES	5
• Données socio-démographiques	5
• Enquête auprès des seniors	6
• Enquête auprès des partenaires	7
LES ENJEUX DU PLAN DEFINIS EN 4 AXES	8
LES ACTIONS DU PLAN GERONTOLOGIQUE 2025-2030	8
AXE 1: Accompagner les parcours résidentiels	8
AXE 2: Soutenir la mobilité	9
AXE 3: Soutenir les aidants	9
AXE 4 : Favoriser la communication et l'interconnaissance	10
LE COMITE DE SUIVI	11
• Objectifs du comité de suivi	11
• Composition prévisionnelle	11
LE CALENDRIER PREVISIONNEL DES ACTIONS	12
ANNEXE 1: LES FICHES ACTIONS	13
ANNEXE 2: RESULTATS QUESTIONNAIRES SENIORS	29
ANNEXE 3: RESULTATS QUESTIONNAIRE PARTENAIRES	38

Mot de Marie-Claude Vivien, adjointe au Maire Santé et Autonomie, sur le contexte et la démarche de travail

La commune d'Orée d'Anjou a mis en place un premier plan gérontologique en 2018. En 2024, une réactualisation de ce plan a été engagée. Ce travail a été mené sous l'égide d'un comité de pilotage constitué de partenaires locaux (Mauges Communauté, Accueil de jour Au fil de l'âge, EHPAD, SSIAD) et d'élus de la commission municipale Santé Autonomie. Son rôle a été de valider la méthodologie, d'alimenter la réflexion et d'émettre des arbitrages sur les propositions émises tout au long de la démarche.

Il a bénéficié de l'appui du Département de Maine et Loire, via son service Ingénierie territoriale, pour :



- Recueillir les préoccupations et les attentes des seniors du territoire
- Accompagner la conception du plan en l'articulant avec les besoins et les ressources du territoire
- Aider à structurer une gouvernance et les conditions d'un partenariat des acteurs locaux pour faire vivre ce plan.



Le plan gérontologique 2025-2030 s'inscrit dans le cadre du projet de territoire adopté par la commune en juin 2023. En effet, l'objectif 3 « Bien vieillir à Orée-d'Anjou » de l'axe « Bien vivre au quotidien sur le territoire » définissait les perspectives suivantes :

- Développer une offre de logement intermédiaire et soutenir l'offre de services à domicile.
- Proposer une offre de mobilité aux publics peu mobiles afin de rompre l'isolement.

Il a pour objectif de répondre aux besoins des habitants dans la perspective d'un bien vieillir dans notre commune.

Par ailleurs, ce plan prolonge et vient compléter des actions déjà menées par la commune d'Orée d'Anjou et ses partenaires : entre autres, l'organisation d'un « challenge seniors », journée de découverte d'activités sportives, ateliers de prévention et bien-être organisés par la MSA, ou encore construction de logements adaptés et dédiés à des seniors dans un projet d'aménagement sur la commune déléguée de Landemont -autant d'actions amenées à se poursuivre.

Ce plan gérontologique se veut éminemment partenarial, dans toutes ses dimensions : sa gouvernance, son élaboration, sa prochaine mise en œuvre. Il se veut réaliste, c'est-à-dire adapté aux besoins et aux ressources du territoire, ainsi qu'à sa capacité d'action des acteurs locaux. Enfin, il a été construit dans l'objectif d'être un plan évolutif et adaptable.

Je souhaite ici remercier l'ensemble des acteurs qui ont permis l'élaboration de ce plan : les partenaires, qui ont répondu aux sollicitations de la commune et se sont impliqués tout au long de la démarche ; le Département pour son accompagnement précieux ; les seniors qui ont répondu aux questionnaires et participé aux ateliers participatifs. Leur mobilisation et la richesse des contributions ont permis l'élaboration de ce nouveau plan qui, je l'espère, répondra aux enjeux du « Bien vieillir à Orée d'Anjou ».

CALENDRIER DE LA DEMARCHE

SEPTEMBRE 2024

>> **Diagnostic territorial d'Orée-d'Anjou**

- Collecte de données socio-démographiques par le service Ingénierie du Département
- Constitution du comité de pilotage

DÉCEMBRE 2024 – JANVIER 2025

>> **Identification des besoins**

- Questionnaires auprès des séniors : 174 réponses
- Questionnaires auprès des partenaires : 16 réponses

AVRIL – JUIN 2025

>> **Ateliers participatifs**

- Atelier partenaire (29 avril 2025) : 17 participants
- Ateliers Séniors (2 ateliers le 10 juin et 1 atelier le 13 juin 2025) : 14 participants

JUILLET - SEPTEMBRE 2025

>> **Elaboration des fiches actions**

- Echanges avec les partenaires – écriture des fiches actions

OCTOBRE - NOVEMBRE 2025

>> **Validation du plan**

- 13 octobre 2025 : finalisation du plan par le comité de pilotage
- 6 novembre 2025 : adoption du plan par le Conseil Municipal

Diagnostic – chiffres clés

• Données socio-démographiques

+ 25 %

Hausse de + 25% en 5 ans (entre 2017 et 2022) des bénéficiaires de l'APA à domicile.

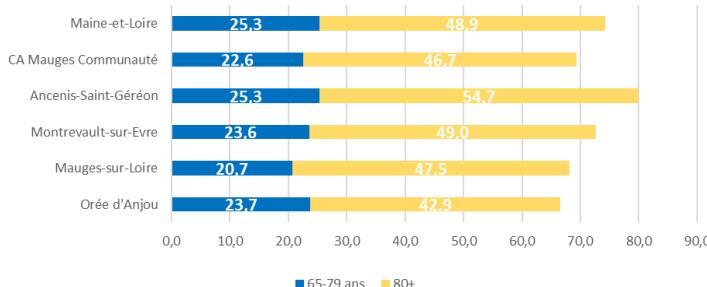
Un quart de la population d'Orée d'Anjou est retraitée.

Territoire	Pop 15 ans ou plus en 2020	Pop 15 ans ou plus retraités en 2020	Part des retraités
Orée-d'Anjou	12 798	3 292	25,7%
Maine-et-Loire	655 160	190 854	28,7%

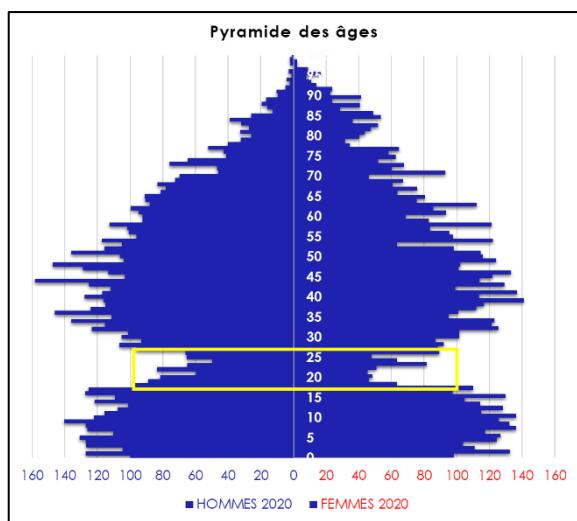
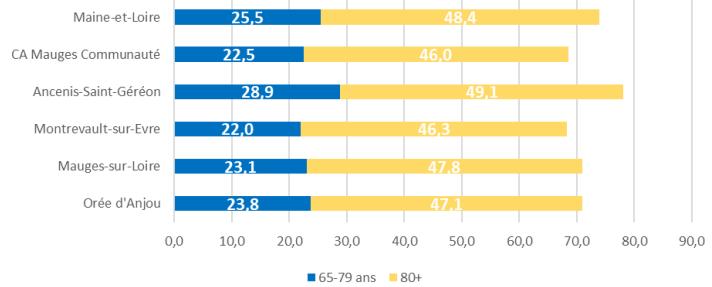
La proportion des personnes vivant seules au sein des 65-79 ans à Orée d'Anjou est du même ordre que sur les communes voisines (soit 23,7 %) et légèrement inférieure au Département depuis 2009.

Par contre, ce taux qui était fortement inférieur pour les 80 ans et plus en 2009, a connu une augmentation significative pour rattraper les taux du territoire en 2020. Il atteint alors 47,1%.

Part des personnes de 65 ans et +, vivant seules en 2009

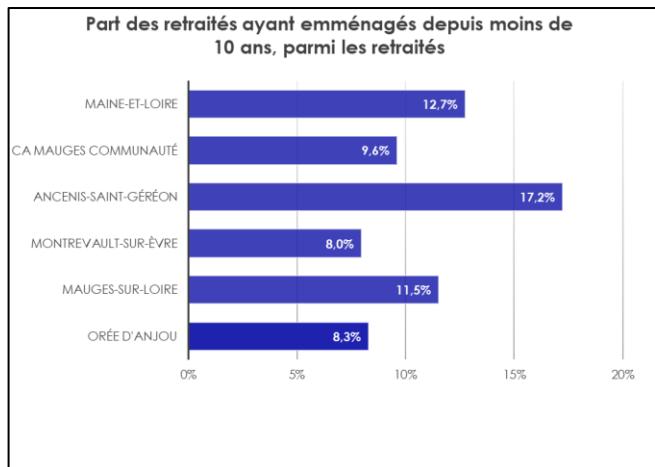


Part des personnes de 65 et +, vivant seules en 2020



La commune d'Orée d'Anjou présente un déficit de la tranche d'âge des 20-30 ans.

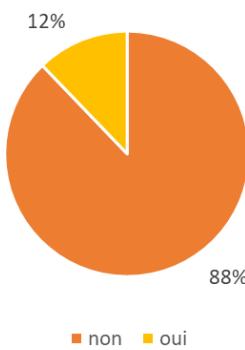
Concernant les 65-100 ans, on constate qu'elle est représentée par plus de femmes que d'hommes.



La part des retraités ayant emménagé dans la commune d'Orée d'Anjou depuis moins de 10 ans est inférieure à la moyenne départementale avec un taux de l'ordre de 8,3 % contre 12,7 %. Elle se situe plutôt dans la moyenne de commune telle que Montrevault-sur-Evre et l'agglomération de Mauges Communauté.

• Enquête auprès des séniors

Le logement :

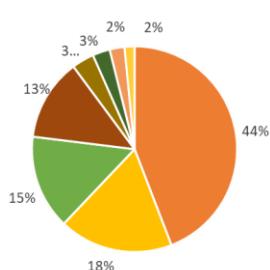


88% des séniors interrogés souhaitent rester dans leur domicile. Si un changement de logement doit s'opérer, les trois premiers critères guidant le choix du nouveau domicile porteraient sur un rapprochement des services / commerces (30%), un cadre de vie sécurisant / animation / présence bienveillant (21%) et ensuite un habitat mieux adapté (19%).

57% souhaite rester sur Orée-d'Anjou si un changement de logement était nécessaire

Le transport :

- voiture personnelle
- transport par la famille / aidant
- transport solidaire
- marche
- co-voyage
- taxi
- transport par une aide à domicile
- vélo

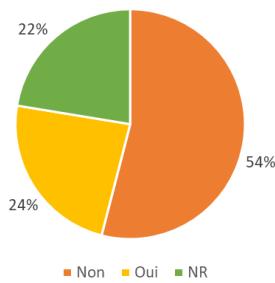


Parmi tous les modes de déplacements utilisés, la voiture se situe en premier. Le transport (assuré par un proche ou bénévole) représente 32 % des modes utilisés.

Les déplacements sont effectués pour les courses, puis pour les rendez-vous médicaux.

La destination la plus fréquente est Ancenis dans 46% des cas.

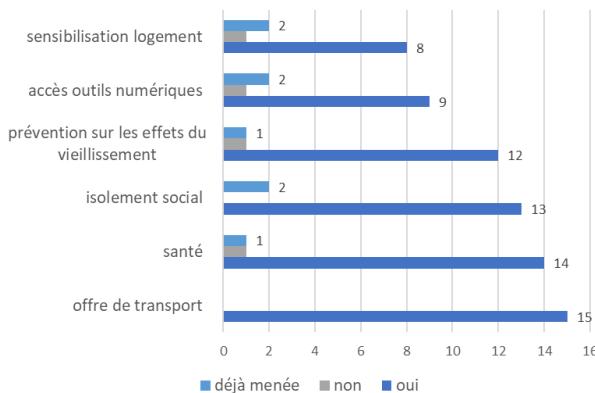
Le rôle d'aideant :



Parmi les 41 personnes ayant répondu qu'elles mettaient en place un soutien quotidien pour un proche, seulement 22 se considèrent comme proche aidant.

• Enquête auprès des partenaires

Réflexions thématiques à mener :



Les thématiques prioritaires identifiées par les partenaires sont principalement relatives au transport, à la santé et à l'isolement social.

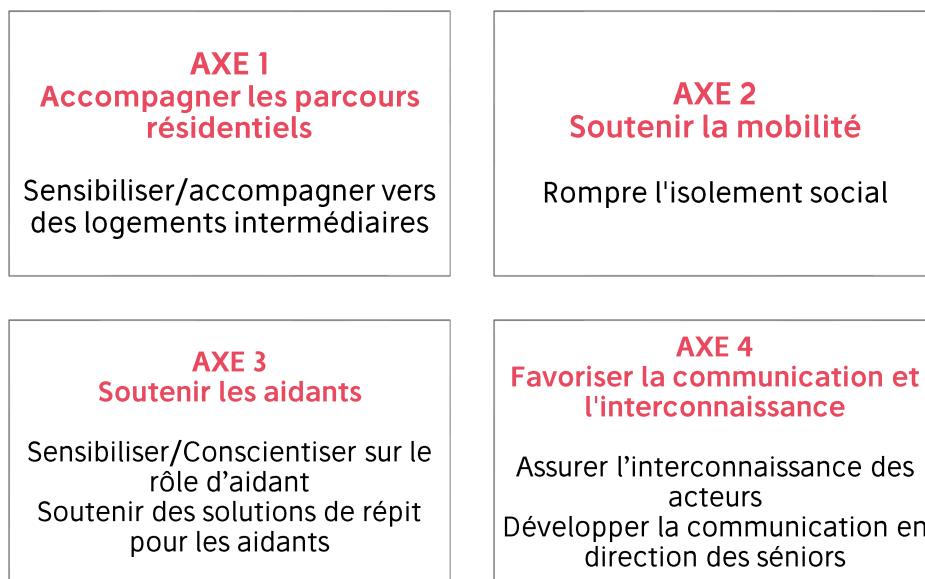
Il existe des actions de soutien aux aidants sur notre territoire. Ces actions ne sont pas toujours connues par l'ensemble des acteurs.



Le besoin de travailler de manière coordonnée est apparu comme un point important à étudier pour les professionnels du secteur gérontologique.

Les enjeux du plan définis en 4 axes

L'identification des besoins, par le diagnostic effectué par le Département et les enquêtes (partenaires et séniors) ainsi que les ateliers qui ont suivi, a permis d'identifier 4 axes importants à traiter :



Les actions du plan gérontologique 2025-2030

AXE 1 : Accompagner les parcours résidentiels

- Action 1-1 : Créer une veille et un référent habitat intermédiaire
 - Installer une veille sur la thématique des parcours résidentiels et des logements intermédiaires pour recenser les besoins et offres possibles sur Orée-d'Anjou.
 - Avoir un agent référent sur la commune sur cette thématique pour renseigner les habitants et les porteurs de projet.
 - Travailler en transversalité avec la direction Aménagement du territoire et Mauges communauté.
- Action 1-2 : Mettre en place un atelier « Penser son habitat de demain » pour les séniors
 - Organiser des ateliers et des temps de sensibilisation pour que les séniors de la commune puissent réfléchir à leur lieu de vie et son adaptation face au vieillissement.
- Action n°1-3 : Mettre en place un atelier « Penser son habitat de demain » pour les élus
 - Organiser des ateliers pour que les élus puissent réfléchir à l'habitat séniors et connaître les différentes possibilités existantes concernant le parcours résidentiel.
- Action n°1-4 : Mettre en place un atelier « Penser son habitat de demain » pour les professionnels
 - Organiser des temps de sensibilisation pour que les professionnels, intervenant auprès des séniors, puissent connaître les différentes possibilités existantes concernant le parcours résidentiel.

AXE 2 : Soutenir la mobilité

- **Action 2-1: Faciliter l'accès au transport solidaire**
 - Mieux faire connaître les conditions d'accès au transport solidaire et mieux structurer ce service.
- **Action 2-2 : Expérimenter une mobilité collective pour des activités de médiation culturelle afin de lutter contre l'isolement**
 - Expérimenter des sorties culturelles (théâtre, cinéma, spectacle...) mensuelles organisées par le centre socio-culturel ;
 - Mettre en place de la médiation culturelle pour les séniors.
- **Action 2-3 : Créer un guide des transports**
 - Créer un guide des transports pour les habitants.
- **Action 2-4 : Permettre aux personnes âgées d'évaluer leur capacité de conduite et les aider à maintenir leur capacité de déplacement en toute sécurité**
 - Permettre aux personnes âgées d'évaluer leur capacité de conduite pour leur faire prendre conscience de leur capacité à conduire ou au contraire des risques liés à leur conduite
 - Les aider à maintenir leur capacité de déplacement quel que soit leur mode de transport : à pied, à vélo, en voiture...en les sensibilisant aux principaux risques routiers, afin qu'ils circulent dans les meilleures conditions de sécurité, en leur rappelant les règles essentielles de la circulation, dans un contexte en perpétuelle évolution.

AXE 3 : Soutenir les aidants

- **Action 3-1: Organiser un forum séniors**
 - Organiser un forum sur le rôle d'aidant avec un thème à définir.
 - Informer sur les dispositifs existants.
- **Action 3-2: Créer des temps de sensibilisation pour les professionnels de santé sur le rôle d'aidant**
 - Présenter aux professionnels de santé de la commune le rôle d'aidant et les dispositifs de soutien existants sur le territoire.
- **Action 3-3 : Repérer les besoins des aidants**
 - Mettre en place une enquête auprès des aidants pour identifier leurs besoins.
- **Action 3-4 : Soutenir une réflexion sur des solutions de répit en cas d'urgence**
 - Soutenir la réflexion sur l'émergence de solutions d'urgence par un accueil en établissement ou en prévention de l'épuisement de l'aidant.

AXE 4 : Favoriser la communication et l'interconnaissance

- Action 4-1: Créer un comité des acteurs gérontologiques
 - Mettre en place des rencontres, entre les professionnels du secteur gérontologique, pour favoriser l'interconnaissance.
- Action 4-2: Créer un dépliant d'informations Séniors
 - Mieux informer et orienter les habitants d'Orée-d'Anjou en créant un outil de communication adapté.
- Action 4-3 : Créer un comité des aînés
 - Instaurer une instance de dialogue avec les séniors et favoriser la participation citoyenne en créant un comité avec des séniors habitants à Orée-d'Anjou pour réfléchir et faire des propositions sur des sujets liés au vieillissement.
- Action 4-4 : Déployer une démarche d'« Aller vers » pour mieux communiquer et lutter contre l'isolement
 - Développer la communication en se déplaçant au plus près des séniors dans des instances déjà repérées par eux ;
 - Être à l'écoute des besoins des personnes de + de 65 ans non repérées par les services ;
 - Ouvrir le camion Marguerite aux partenaires gérontologiques pour une meilleure visibilité des acteurs et des actions mises en place dans la commune.

Le comité de suivi

• Objectifs du comité de suivi :

- Valider la méthodologie des actions et leurs mises en place,
- Suivre les différentes actions en présentant régulièrement leur état d'avancement,
- Echanger sur le plan pour le faire évoluer si besoin,
- Faire des bilans intermédiaires

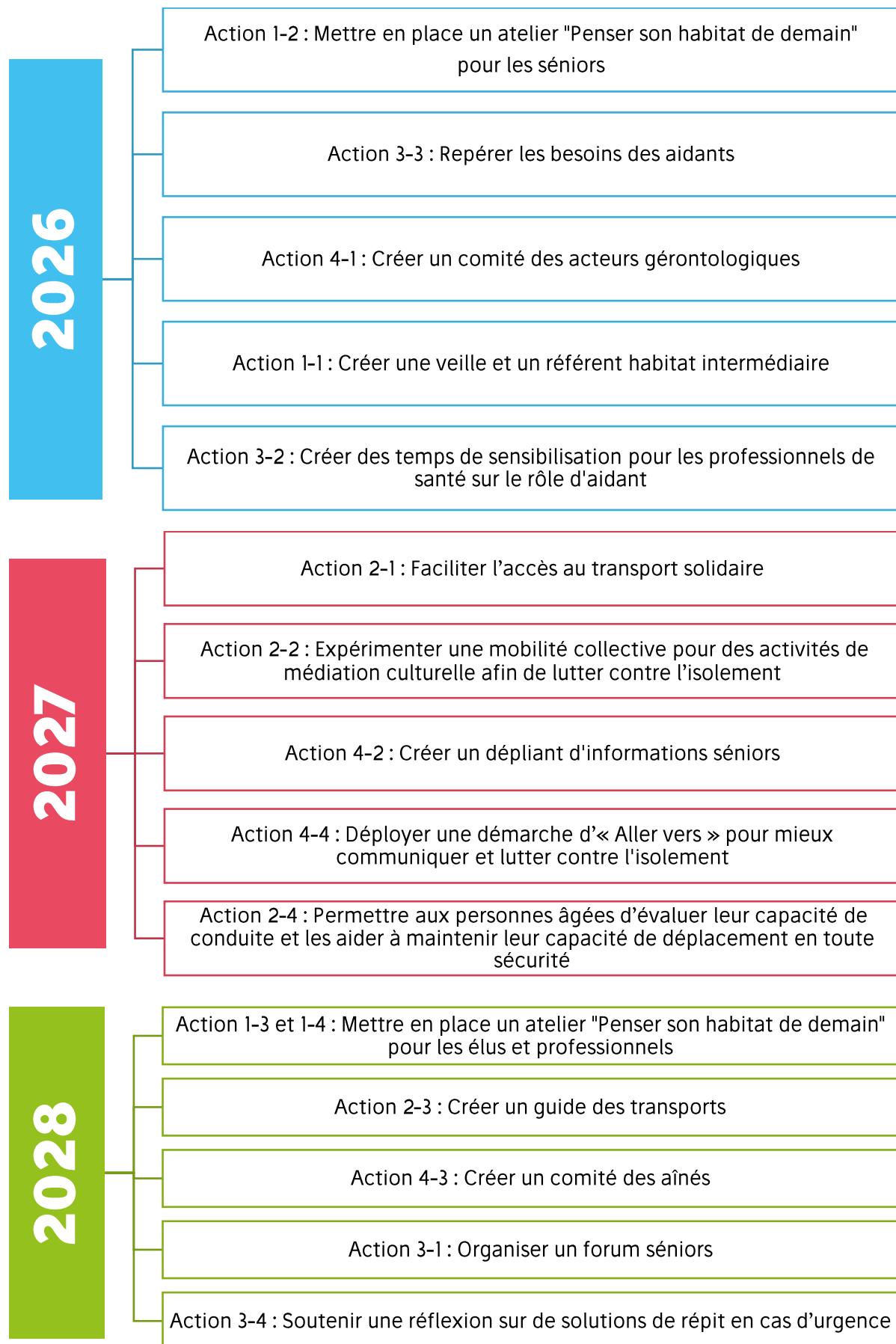
• Composition prévisionnelle :

- Adjointe Santé Autonomie, vice-présidente du CCAS
- 2 Élus Orée d'Anjou – commission Santé Autonomie
- Responsable Solidarité Santé Orée-d'Anjou
- Responsable du service Solidarités Santé - Mauges Communauté
- Coordinatrice Accueil de jour - Au fil de l'âge
- Directeur plateforme de répit Les Moncellières
- Directrice - EHPAD Les Chênes du Bellay
- Directeur - EHPAD Résidence D'orée
- Directeur - SSIAD Loire et Mauges
- Directrice CSC
- Coordinatrice Habit'âge
- Coordinatrice pôle santé
- Responsable Service mobilité Mauges Communauté

Pourront également être sollicités pour y participer:

- Responsable Service à domicile ADMR
- Responsable Service à domicile ADAR
- Représentant du Département de Maine et Loire (Service Mission Prévention de la Perte d'Autonomie)
- Chargée de développement territorial en santé ARS DT 49 – secteur des Mauges

Le calendrier prévisionnel des actions



Annexe 1 : les fiches actions

AXE STRATEGIQUE 1: Accompagner les parcours résidentiels

Action n°1-1 : Créer une veille et un référent Habitat Intermédiaire

OBJECTIFS		
REFÉRENTS DE L'ACTION	PUBLIC CIBLÉ	TERRITOIRE CONCERNÉ / PÉRIMÈTRE
CALENDRIER / TEMPORALITÉ	PARTENAIRES ASSOCIÉS / IMPLIQUÉS	MOYENS / BUDGET OU RESSOURCES DÉDIÉES
Commune : <ul style="list-style-type: none"> - Service Solidarité Santé - Direction Aménagement du Territoire 	<ul style="list-style-type: none"> - Porteur de projet - Professionnels - Besoins des habitants 	Orée-d'Anjou
2026-2030	<ul style="list-style-type: none"> - Service Solidarité Santé de Mauges Communauté - Service Habitat de Mauges Communauté 	<p>Temps de travail de la référente logement habitat de la commune</p> <p>Voir les possibilités de soutien financier sur le logement partagé via le PLH de Mauges Communauté.</p>
INDICATEURS ET CRITÈRES D'ÉVALUATION		
<ul style="list-style-type: none"> - Outils de veille et d'information mis en place 		

AXE STRATEGIQUE 1: Accompagner les parcours résidentiels

Action n°1-2: Mettre en place un atelier « Penser son habitat de demain » pour les séniors

OBJECTIFS		
RÉFÉRENTS DE L'ACTION	PUBLIC CIBLÉ	TERRITOIRE CONCERNÉ / PÉRIMÈTRE
Commune: - Service Solidarité Santé - Habit'âge	Personnes de + de 60 ans habitant à Orée-d'Anjou <i>Groupe de 8-10 personnes</i>	Orée-d'Anjou
CALENDRIER / TEMPORALITÉ	PARTENAIRES ASSOCIÉS / IMPLIQUÉS	MOYENS / BUDGET OU RESSOURCES DÉDIÉES
Priorisé en début de plan par le COPIL Printemps 2026 A reconduire en 2028 et 2030 ? Possibilité de mettre en place ½ journée de sensibilisation pour faire connaître l'action avant la tenue d'un atelier (3 jours). Possibilité de proposer un temps de retour un an après la tenue de l'atelier.	- Habit'âge - Service communication	Prestation gratuite pour la commune grâce à la participation de la conférence des financeurs (Participation financière de 15€ par participant pour 3 jours d'atelier (repas compris)) Temps de travail référente logement: - Mobilisation pour constituer le groupe et faire les inscriptions - Réservation salle - Accueil et bilan
INDICATEURS ET CRITÈRES D'ÉVALUATION		
<ul style="list-style-type: none"> - Nombre de participants - Satisfaction des participants (questionnaire de satisfaction à mettre en place) 		

AXE STRATEGIQUE 1: Accompagner les parcours résidentiels

Action n°1-3 : Mettre en place un atelier « Penser son habitat de demain » pour les élus

OBJECTIFS		
RÉFÉRENTS DE L'ACTION	PUBLIC CIBLÉ	TERRITOIRE CONCERNÉ / PÉRIMÈTRE
Commune : - Service Solidarité Santé - Habit'âge	Elus liés à la thématique (à élargir à Mauges Communauté) <i>Groupe de 15 personnes maximum</i>	Orée-d'Anjou
CALENDRIER / TEMPORALITÉ	PARTENAIRES ASSOCIÉS / IMPLIQUÉS	MOYENS / BUDGET OU RESSOURCES DÉDIÉES
2027-2028 (après élection 2026)	- Habit'âge - Elus - Services Solidarité-Santé et aménagement du territoire Orée-d'Anjou	Temps de travail référente logement: - Réflexion avec Habit'âge sur l'adaptation des ateliers - Temps administratif (inscription, accueil, bilan)
INDICATEURS ET CRITÈRES D'ÉVALUATION		
<ul style="list-style-type: none"> - Nombre de participants - Outils d'information, d'orientation sur cette thématique - Document partagé sur les problématiques repérées 		

AXE STRATEGIQUE 1: Accompagner les parcours résidentiels

Action n°1-4 : Mettre en place un atelier « Penser son habitat de demain » pour les professionnels

OBJECTIFS		
RÉFÉRENTS DE L'ACTION	PUBLIC CIBLÉ	TERRITOIRE CONCERNÉ / PÉRIMÈTRE
Commune : - Service Solidarité Santé - Habit'âge	Professionnels de terrain (Intervenants à domicile, professionnels du soin, assistantes sociales MDS/MDA/MSA, professionnels intervenants chez les particuliers avec chèques CESU...) <i>Groupe de 15 personnes maximum</i>	Orée-d'Anjou
2027-2028	- Habit'âge	Temps de travail référente logement: - Réflexion avec Habit'âge sur l'adaptation des ateliers - Temps administratif (inscription, accueil, bilan)
INDICATEURS ET CRITÈRES D'ÉVALUATION		
<ul style="list-style-type: none"> - Nombre de participants - Outils d'information, d'orientation sur cette thématique - Document partagé sur les problématiques repérées 		

AXE STRATEGIQUE 2 : Soutenir la mobilité

Action n°2-1 : Faciliter l'accès au transport solidaire

OBJECTIFS		
<ul style="list-style-type: none">- Mieux faire connaître les conditions d'accès au transport solidaire notamment pour leurs sorties culturelles et de loisirs :<ol style="list-style-type: none">a) Relancer une campagne de communication pour les habitants<ul style="list-style-type: none">▪ Conception de documents de communication et diffusionb) Continuer à mobiliser de nouveaux conducteurs bénévoles<ul style="list-style-type: none">▪ Aller vers, expliquer, accompagnerc) Faciliter les conditions d'accès au transport solidaires.<ul style="list-style-type: none">▪ Mener la réflexion avec les conducteurs sur la centralisation des demandes et la relation aux bénéficiaires▪ Créer un outil de suivi de réservation des demandes. Accueillir, renseigner et réserver les créneaux.▪ Eviter aux bénéficiaires d'appeler plusieurs conducteurs avant d'en trouver un disponible▪ Vérifier que tous les conducteurs soient sollicités		
RÉFÉRENTS DE L'ACTION	PUBLIC CIBLÉ	TERRITOIRE CONCERNÉ / PÉRIMÈTRE
Centre socio-culturel	Séniors de la commune	Orée-d'Anjou
CALENDRIER / TEMPORALITÉ	PARTENAIRES ASSOCIÉS / IMPLIQUÉS	MOYENS / BUDGET OU RESSOURCES DÉDIÉES
2027	Les conducteurs solidaires	Moyens humains: <ul style="list-style-type: none">- Chargée d'accueil- Les conducteurs solidaires
INDICATEURS ET CRITÈRES D'ÉVALUATION		
<ul style="list-style-type: none">- Nombre de demandes de transports solidaires supplémentaires- Compréhension et satisfaction des bénéficiaires et des conducteurs sur la pertinence du nouvel outil de réservation		

AXE STRATEGIQUE 2 : Soutenir la mobilité

Action n°2-2: Expérimenter une mobilité collective pour des activités de médiation culturelle afin de lutter contre l'isolement

OBJECTIFS		
- Expérimenter des sorties culturelles (théâtre, cinéma, spectacle...) mensuelles organisées par le centre socio-culturel <ul style="list-style-type: none">▪ Proposer des sorties à 16 places vers le théâtre et le cinéma à l'appui d'un agenda trimestriel		
- Mettre en place de la médiation culturelle pour les séniors (Mettre en relation les habitants et la culture / faire des découvertes culturelles) <ul style="list-style-type: none">▪ Aller vers les expositions de Champtoceaux, musée des beaux-arts ...▪ Faire du lien avec la future artothèque		
- Constituer un groupe de personnes autonomes pour faciliter l'auto-organisation pour un agenda de sorties en autonomie		
RÉFÉRENTS DE L'ACTION	PUBLIC CIBLÉ	TERRITOIRE CONCERNÉ / PÉRIMÈTRE
Centre socio-culturel	Séniors de la commune	Orée-d'Anjou
CALENDRIER / TEMPORALITÉ	PARTENAIRES ASSOCIÉS / IMPLIQUÉS	MOYENS / BUDGET OU RESSOURCES DÉDIÉES
2027	<ul style="list-style-type: none">- Cinéma EDEN- Théâtre Quartier Libre	Moyens humains: <ul style="list-style-type: none">- Animatrice Bien Vieillir- Chargée d'accueil du CSC
INDICATEURS ET CRITÈRES D'ÉVALUATION		
<ul style="list-style-type: none">- Nombre de sorties mises en place et nombre de participants- Satisfaction des habitants, capacité à se mettre en lien- Vitalité du partenariat avec le cinéma et le théâtre- Nombre de personnes investies dans l'auto-organisation de sortie		

AXE STRATEGIQUE 2 : Soutenir la mobilité

Action n°2-3 : Créer un guide des transports

 OBJECTIFS		
 RÉFÉRENTS DE L'ACTION	 PUBLIC CIBLÉ	 TERRITOIRE CONCERNÉ / PÉRIMÈTRE
 CALENDRIER / TEMPORALITÉ	 PARTENAIRES ASSOCIÉS / IMPLIQUÉS	 MOYENS / BUDGET OU RESSOURCES DÉDIÉES
- Service Solidarité Santé - Service Mobilité Mauges Communauté	Habitants d'Orée-d'Anjou	Orée-d'Anjou
2027-2028	- Agirc-Arrco (sortir +) SSIAD (possibilité emprunt transport adapté) - Service Communication d'Orée-d'Anjou - Services techniques Orée-d'Anjou sur le volet cyclable	Budget à prévoir pour impression des guides et diffusion
 INDICATEURS ET CRITÈRES D'ÉVALUATION		
<ul style="list-style-type: none">- Guide mis en place- Nombre de guides transmis- Satisfaction des utilisateurs (questionnaires?)		

AXE STRATEGIQUE 2 : Soutenir la mobilité

Action n°2-4 : Permettre aux personnes âgées d'évaluer leur capacité de conduite et les aider à maintenir leur capacité de déplacement en toute sécurité

OBJECTIFS		
<ul style="list-style-type: none">- Permettre aux personnes âgées d'évaluer leur capacité de conduite pour leur faire prendre conscience de leur capacité à le faire (prise de confiance) ou au contraire prendre conscience des risques liés à leur conduite :<ul style="list-style-type: none">▪ Proposer des temps forts d'évaluation sur sa capacité à conduire avec :<ul style="list-style-type: none">• Les professionnels de santé :<ul style="list-style-type: none">▪ Tests de la vue et de l'ouïe pour évaluer les sens.▪ Tests psychomoteurs pour évaluer les réflexes.▪ Tests cognitifs pour évaluer les capacités d'anticipation.- Répondre aux besoins de mobilité des séniors, les aider à maintenir leur capacité de déplacement quel que soit leur mode de transport : à pied, à vélo, en voiture...en les sensibilisant aux principaux risques routiers, afin qu'ils circulent dans les meilleures conditions de sécurité, en leur rappelant les règles essentielles de la circulation, dans un contexte en perpétuelle évolution.<ul style="list-style-type: none">▪ Prévoir une session collective de remise à niveau code de la route▪ Mettre en place un atelier de 8 séances avec la prévention routière en 8 séances annuelles		
RÉFÉRENTS DE L'ACTION	PUBLIC CIBLÉ	TERRITOIRE CONCERNÉ / PÉRIMÈTRE
Centre socio-culturel	Séniors de la commune	Orée-d'Anjou
CALENDRIER / TEMPORALITÉ	PARTENAIRES ASSOCIÉS / IMPLIQUÉS	MOYENS / BUDGET OU RESSOURCES DÉDIÉES
2 ^{ème} semestre 2026 : réflexion et partenariat à organiser pour la mise en route de l'action en 2027.	<ul style="list-style-type: none">- Auto-école- Conférence des financeurs- Service communication- Clubs des ainés- Pôle santé	<p>Moyen humain du CSC : 76h / an</p> <p>Financement des ateliers par la Conférence des financeurs + CARSAT</p>
INDICATEURS ET CRITÈRES D'ÉVALUATION		
<ul style="list-style-type: none">- Partenariat effectif avec une auto-école- Nombre de participants aux ateliers proposés- Satisfaction des habitants et de l'auto-école- Mobilisation des acteurs locaux de santé- Changement constaté sur sa propre conduite- Rendez-vous annuel de prévention identifié et attendu par les séniors et leur famille		

AXE STRATEGIQUE 3 : Soutenir les aidants

Action n° 3-1 : Organiser un forum Séniors

 OBJECTIFS		
 RÉFÉRENTS DE L'ACTION	 PUBLIC CIBLÉ	 TERRITOIRE CONCERNÉ / PÉRIMÈTRE
 CALENDRIER / TEMPORALITÉ	 PARTENAIRES ASSOCIÉS / IMPLIQUÉS	 MOYENS / BUDGET OU RESSOURCES DÉDIÉES
- Service Solidarité Santé - Service Santé Solidarité Mauges Communauté (CLIC) - Plateforme de répit	Séniors (et pas seulement aidants)	Orée-d'Anjou
2028	<ul style="list-style-type: none"> - CSC - CCAS - Etablissement et services en liens avec les personnes âgées (services à domicile) - SAD - Accueil de jour - Agirc-Arrco - UDAF 49 ... - Service Communication d'Orée-d'Anjou 	<p>Budget à prévoir pour communication et convivialité et éventuellement intervenants</p> <p>Voir si possibilité de financement avec la conférence des financeurs ou autre</p>
 INDICATEURS ET CRITÈRES D'ÉVALUATION		
<ul style="list-style-type: none"> - Mise en place du forum, - Nombre de participants - Satisfaction des participants (questionnaire de satisfaction) 		

AXE STRATEGIQUE 3 : Soutenir les aidants

Action n° 3-2 : Créer des temps de sensibilisation pour les professionnels de santé sur le rôle d'aidant

OBJECTIFS		
REFÉRENTS DE L'ACTION	PUBLIC CIBLÉ	TERRITOIRE CONCERNÉ / PÉRIMÈTRE
CALENDRIER / TEMPORALITÉ	PARTENAIRES ASSOCIÉS / IMPLIQUÉS	MOYENS / BUDGET OU RESSOURCES DÉDIÉES
- Service Solidarité Santé - Pôle santé	Professionnels de santé	Orée-d'Anjou
2026-2030	<ul style="list-style-type: none"> - Plateforme de répit - CLIC / comité des aidants - Infirmière Asalée - Aide à domicile (SAD) - Etablissement (logement urgence / temporaire) - CPTS Ancenis 	<p>Budget à prévoir pour communication et convivialité et éventuellement intervenants</p> <p>Voir si possibilité de financement avec la conférence des financeurs ou autre</p>
INDICATEURS ET CRITÈRES D'ÉVALUATION		
<ul style="list-style-type: none"> - Nombre de réunions d'information mises en place auprès des professionnels de santé, - Nombre de personnes repérées comme aidants ayant eu des informations sur leur rôle d'aidants. 		

AXE STRATEGIQUE 3 : Soutenir les aidants

Action n° 3-3 : Repérer les besoins des aidants

OBJECTIFS		
- Repérer le besoin des aidants - Créer un outil d'enquête adapté - Connaître les actions en faveurs des aidants à mettre en place sur le territoire d'Orée-d'Anjou		
RÉFÉRENTS DE L'ACTION	PUBLIC CIBLÉ	TERRITOIRE CONCERNÉ / PÉRIMÈTRE
- Service Solidarité Santé - Plateforme de répit	Les aidants	Orée-d'Anjou
CALENDRIER / TEMPORALITÉ	PARTENAIRES ASSOCIÉS / IMPLIQUÉS	MOYENS / BUDGET OU RESSOURCES DÉDIÉES
Priorisé par le COPIL 1 ^{er} semestre 2026 : création de l'outil et passation 2 ^{ème} semestre 2026 : dépouillement et bilan	- CLIC / comité des aidants - Services d'aides à domicile - Au fil de l'âge - Mailing possible avec : <ul style="list-style-type: none">○ SAD○ Agirc-Arrco - Service communication	Communication et impression enquête
INDICATEURS ET CRITÈRES D'ÉVALUATION		
<ul style="list-style-type: none">- Nombre de réponses à l'enquête- Connaissance des actions à mettre en place pour répondre aux besoins des aidants de notre territoire		

AXE STRATEGIQUE 3 : Soutenir les aidants

Action n° 3-4 : Soutenir une réflexion de Solutions de répit en cas d'urgence

OBJECTIFS		
- Soutenir la mise en place de solutions de répit en cas d'urgence sur notre territoire - Soutenir la réflexion sur l'émergence de solutions d'urgence par un accueil en établissement ou en prévention de l'épuisement de l'aideant		
RÉFÉRENTS DE L'ACTION	PUBLIC CIBLÉ	TERRITOIRE CONCERNÉ / PÉRIMÈTRE
CRT	Les aidants	Orée-d'Anjou
CALENDRIER / TEMPORALITÉ	PARTENAIRES ASSOCIÉS / IMPLIQUÉS	MOYENS / BUDGET OU RESSOURCES DÉDIÉES
2028	- EHPAD les chênes du Bellay - EHPAD Résidence Dorée - Association au fil de l'âge - CLIC, Comité des aidants	
INDICATEURS ET CRITÈRES D'ÉVALUATION		
<ul style="list-style-type: none">- Solutions mises en place- Communication auprès des aidants		

AXE STRATEGIQUE 4 : Favoriser la communication

Action n°4-1 : Créer un comité des acteurs gérontologiques

OBJECTIFS		
RÉFÉRENTS DE L'ACTION	PUBLIC CIBLÉ	TERRITOIRE CONCERNÉ / PÉRIMÈTRE
CALENDRIER / TEMPORALITÉ	PARTENAIRES ASSOCIÉS / IMPLIQUÉS	MOYENS / BUDGET OU RESSOURCES DÉDIÉES
Service Solidarité Santé avec l'appui du comité de suivi du plan gérontologique	Tous les professionnels du secteur gérontologiques et du répit intervenant sur Orée-d'Anjou	Orée-d'Anjou
2026 : priorisée par le COPIL Rencontre 1 fois par an (Rythme à ajuster en fonction des besoins)	- Services aides à domicile - SAD - EHPAD - CSC - Mauges Communauté - DAC - ARS - Accueil de jour et plateforme de répit - Département 49 (MDA – MDS) - Pôle santé et infirmière Asalée - CCAS	Coordination par responsable santé solidarité d'Orée-d'Anjou Possibilité bourse d'appui pour financer organisation formation, conférence, colloques... par Fatis (Fond d'appui pour des territoires innovants)
INDICATEURS ET CRITÈRES D'ÉVALUATION		
<ul style="list-style-type: none"> Nombre de rencontres mises en place Nombre de participants et de services concernés Satisfaction des participants (questionnaires/sondage de satisfaction pour ajuster les besoins) 		

AXE STRATEGIQUE 4 : Favoriser la communication

Action n°4-2 : Créer un dépliant d'informations Séniors

OBJECTIFS		
RÉFÉRENTS DE L'ACTION	PUBLIC CIBLÉ	TERRITOIRE CONCERNÉ / PÉRIMÈTRE
CALENDRIER / TEMPORALITÉ	PARTENAIRES ASSOCIÉS / IMPLIQUÉS	MOYENS / BUDGET OU RESSOURCES DÉDIÉES
- Service Solidarité Santé - Service Solidarité Santé Mauges Communauté	Les personnes de + de 65 ans	Orée-d'Anjou
2027	- MDS - CSC – France Services - CLIC - Service communication - Partenariat auprès de tous les acteurs pour recenser l'information	Coordination d'un groupe de travail par la responsable Santé Solidarité Orée-d'Anjou Budget pour impressions dépliants
INDICATEURS ET CRITÈRES D'ÉVALUATION		
<ul style="list-style-type: none">- Dépliant mis en place (nombre, satisfaction...)- Mise à jour éventuelle		

AXE STRATEGIQUE 4 : Favoriser la communication

Action n°4-3 : créer un comité des aînés

 OBJECTIFS		
 RÉFÉRENTS DE L'ACTION	 PUBLIC CIBLÉ	 TERRITOIRE CONCERNÉ / PÉRIMÈTRE
 CALENDRIER / TEMPORALITÉ	 PARTENAIRES ASSOCIÉS / IMPLIQUÉS	 MOYENS / BUDGET OU RESSOURCES DÉDIÉES
Commune	Personnes de + de 65 ans habitant à Orée-d'Anjou	L'ensemble des communes déléguées (au moins 1 représentant par commune)
2027: réflexion sur les contours et le mise en place du comité avec un groupe de travail participatif et citoyen 2028: création et mise en place.	- CSC? - Service vie associative / proxi?	Agent référent pour animer cette instance consultative
 INDICATEURS ET CRITÈRES D'ÉVALUATION		
<ul style="list-style-type: none">- Mise en place du conseil des séniors- Nombre de demandes pour participer à ce conseil, nombre de séniors impliqués- Bilan Actions proposées (nombre de propositions, nombre d'actions mises en place, type de besoins exprimés, degrés d'implication des acteurs...)- Satisfaction des représentants du conseil des séniors (questionnaire à prévoir)- Nouveaux moyens de communication entre séniors citoyens.		

AXE STRATEGIQUE 4 : Favoriser la communication

Action n°4-4 : Déployer une démarche d'« Aller vers » pour mieux communiquer et lutter contre l'isolement

OBJECTIFS		
<ol style="list-style-type: none">1. Développer la communication en se déplaçant au plus près des seniors dans des instances déjà repérées par eux. Entrer en relation, créer du lien avec des seniors et les informer de ce qui existe sur la commune :<ul style="list-style-type: none">o Mettre au point un agenda trimestriel : ADMR, SSIAD, Au fil de l'âge, CSC, club des ainés lors du comité bien vieillir et réfléchir à l'élargissement de celui-ci.o Communiquer sur l'ensemble des propositions à destination des seniorso Communiquer dans et via les clubs des ainés, l'ADMR, le portage de repas...2. Être à l'écoute des besoins des personnes de + de 65 ans non repérées par les services,<ul style="list-style-type: none">o Via le dispositif des visiteurs à domicileso En allant sur les marchés, en ciblant les boîtes à lettres, les distributions alimentaires.3. Ouvrir le camion Marguerite aux partenaires gérontologiques pour une meilleure visibilité des acteurs et actions mises en place dans la commune<ul style="list-style-type: none">o Se coordonner avec les acteurs du gérontologique pour aller à la rencontre des seniors lors des marchés ou d'autres événements.		
RÉFÉRENTS DE L'ACTION	PUBLIC CIBLÉ	TERRITOIRE CONCERNÉ / PÉRIMÈTRE
Centre socio-culturel	Personnes de + de 65 ans habitant à Orée-d'Anjou	L'ensemble des communes déléguées (au moins 1 représentant par commune)
CALENDRIER / TEMPORALITÉ	PARTENAIRES ASSOCIÉS / IMPLIQUÉS	MOYENS / BUDGET OU RESSOURCES DÉDIÉES
2027	Les acteurs du schéma géronto	Moyen humain CSC : 162h / an
INDICATEURS ET CRITÈRES D'ÉVALUATION		
<ul style="list-style-type: none">- Nombre de personnes touchées par cette communication au plus près de la population- Nombre de lieux ou instances dédiés à cette communication- Nombre de partenaires impliqués dans cette action et qualité de la dynamique- Pertinence de l'agenda et facilité de compréhension et d'utilisation- Nombre de personnes non repérées par nos services qui participent aux animations.		

Annexe 2 : résultats questionnaires séniors

a

Résultats du questionnaire « seniors » :

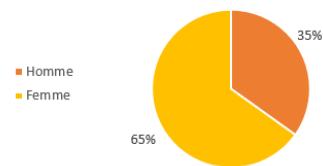
- Diffusé entre le 20 décembre 2024 et le 31 janvier 2025
- 174 réponses
- Questionnaire en ligne et questionnaire papier relayé par les acteurs du territoire

16 octobre 2025

1

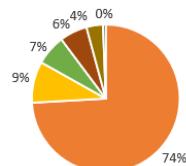
Profil des répondants :

Genre :



Statut du logement :

- Propriétaire occupant
- Résident en EHPAD
- Locataire du parc privé
- Locataire du parc social
- Résidence services
- Hébergé chez des proches



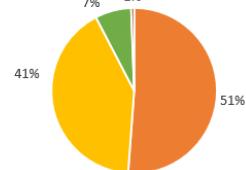
Parmi les 174 répondants : 112 sont des femmes. Pour tout juste la majorité (51%), ils vivent seuls soit 87 personnes concernées. Dans 75 % des cas, il s'agit de femmes qui vivent seules (65 personnes).

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

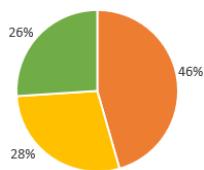
Situation :

- Seul(e)
- En couple
- En collectivité
- Avec un de vos enfants



Tranche d'âge :

- 75-85 ans
- + de 85 ans
- 65-74 ans

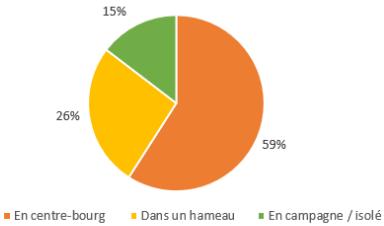


16 octobre 2025

2

Domicile actuel :

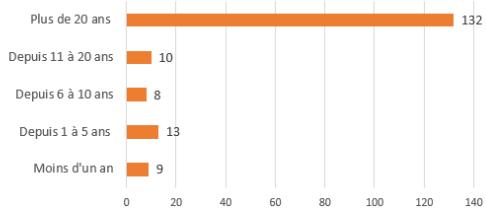
Situation du logement :



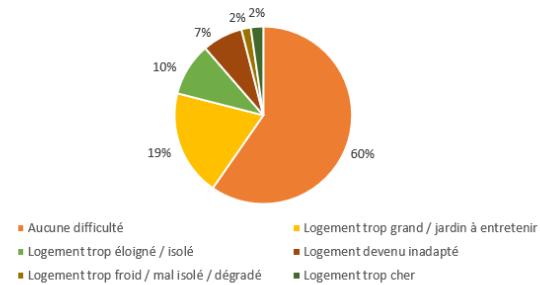
Parmi les répondants, la majorité vit en centre-bourg soit 101 personnes. La grande majorité (76%) indique vivre à Orée d'Anjou depuis plus de 20 ans. Ils sont peu nombreux à être arrivés depuis moins d'un an : 9 personnes.

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 1^{er} niveau de difficulté relatif à l'avancée en âge pour les seniors du milieu rural

Durée d'habitation à Orée d'Anjou :



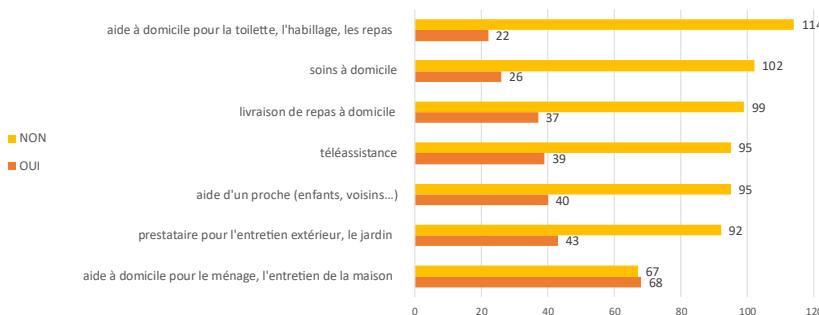
Difficultés éprouvées, liées au logement :



3

Services :

Type de 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.

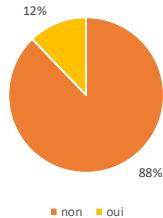
L'aide d'un proche apparaît en 3^{ème} position dans l'aide sollicitée : elle est dans la plupart des cas associée à une aide d'un service / prestataire payant (ménage, soin, livraison de repas).

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).

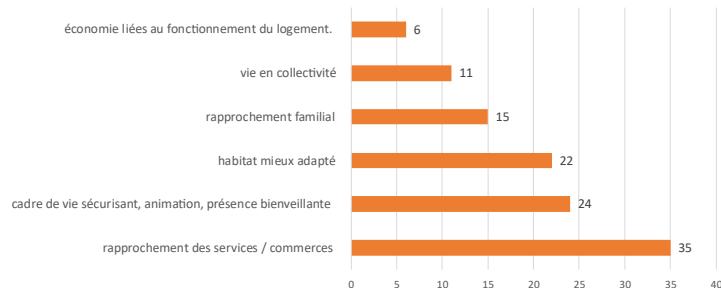
4

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 porteront sur un rapprochement des services / commerces (30%), un cadre de vie sécurisant / animation / présence bienveillante (21%) et ensuite un habitat mieux adapté (19%).

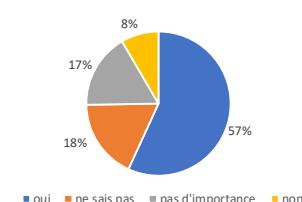
Le rapprochement familial, la vie en collectivités et les économies liées au fonctionnement du logement ne sont pas des critères prioritaires.

5

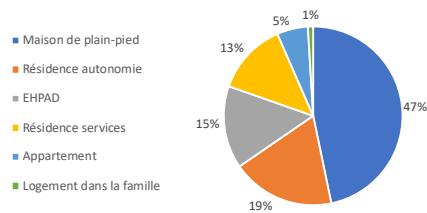


Parcours résidentiel :

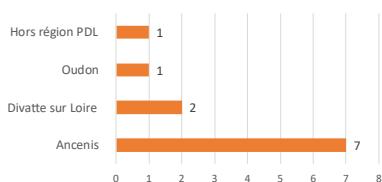
Souhait de rester à Orée d'Anjou :



Type d'habitat envisagé :



Communes ciblées :



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.

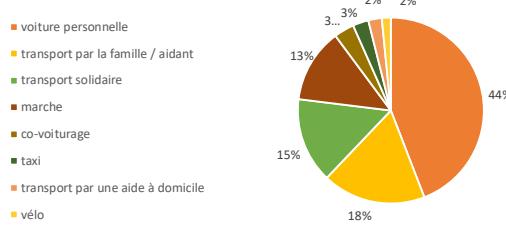
L'appartement est peu cité (6 personnes seulement) car il ne fait pas partie des habitudes de vie

16 octobre 2025

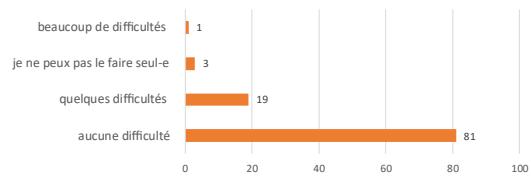
6

Déplacements :

Mode de déplacement utilisé :

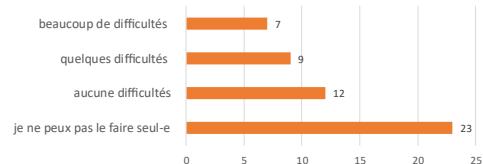


Difficultés éprouvées par ceux qui utilisent leur voiture :



Difficultés éprouvées

(mode de déplacement hors voiture personnelle) :



8

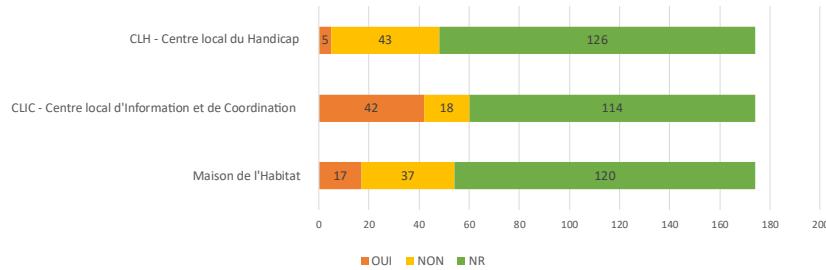
Parmi tous les modes de déplacements utilisés, la voiture se situe en premier ; elle est utilisée par 113 personnes. Le transport (assuré par un proche ou bénévole) représente 32 % des modes utilisés. La marche vient en 4^{ème} position. Le recours au co-voiturage, au taxi et au transport par une aide 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

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

Connaissance des structures du territoire :



Seulement 67 personnes ont répondu à ces 3 questions.

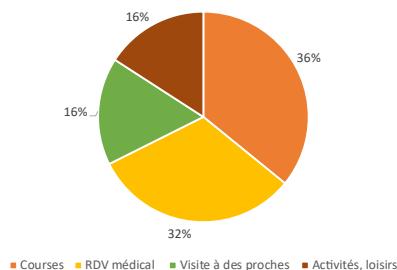
Parmi elles, 42 indiquent connaître le CLIC, puis la Maison de l'Habitat (connue de 17 personnes) et le CLH (5 personnes). Parmi celles connaissant le CLIC : 5 connaissent aussi la Maison de l'Habitat et 4 parmi les 5, connaissent également le CLH soit les trois structures

16 octobre 2025

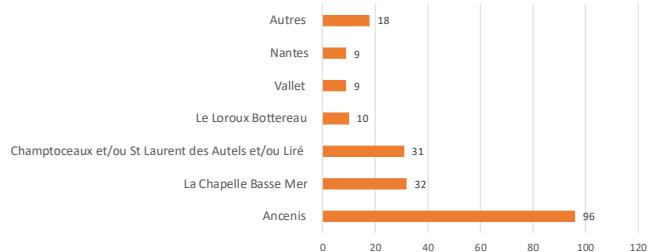
7

Déplacements :

Motifs des déplacements :



Destinations les plus fréquentes :



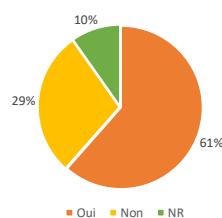
Les déplacements sont effectués tout d'abord pour les courses (36%), puis en second pour les rendez-vous médicaux (32%) et ensuite viennent les visites à des proches et les activités – les loisirs.
La destination la plus fréquente est Ancenis dans 46% des cas, puis vient la Chapelle-Basse-Mer pour 15% et Champtoceaux – St Laurent des Autels – Liré pour également 15%.

16 octobre 2025

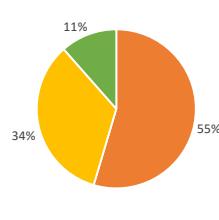
9

Activités :

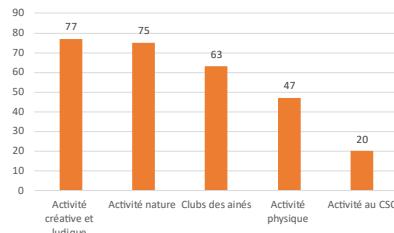
Pratique d'une activité hors du domicile :



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.

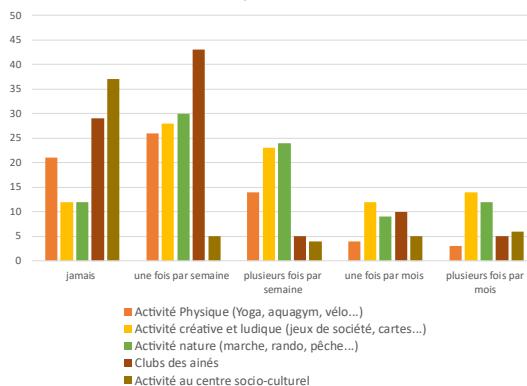
Parmi les activités pratiquées : les activités créatives et ludiques viennent en premier (27,3%), puis les activités nature (marche, randonnée, pêche...) (27%), en troisième position le club des ainés (22,7%). Puis les activités physiques (16,9%) et enfin les activités au Centre socio-culturel (7,2%)

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'autre items d'activités selon leur typologie.

10

Activités :

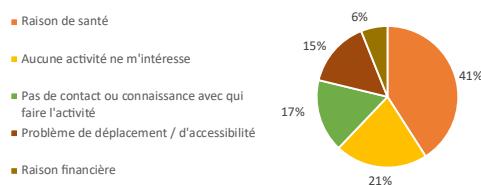
Fréquence :



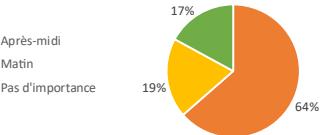
Les activités sont pratiquées dans 47% des cas un fois par semaine ; c'est particulièrement le cas pour le club des ainés - 7 fois sur 10.

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 :



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 ainés ? »

Une personne a mentionné le « début de soirée » comme créneau pertinent

Activités

Activités souhaitées à Orée d'Anjou :

Sports :

Piscine, Aquagym (2 fois)
Le qì 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 ainés
Gym séniors douce,
Yoga (2 fois)
Marché, 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

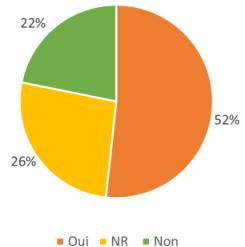
Aller vers :

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.

Accès facile à l'information pour les activités :



Supports dédiés :

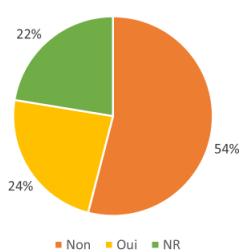
« Il y a toujours moyen d'améliorer car les informations ne viennent pas à vous il faut les rechercher / pas toujours facile mais sur internet - flash info ».
Plus d'information dans les flash info c'est le moyen le plus efficace pour les anciens.
Journal de la commune (2 fois), affichage.

16 octobre 2025

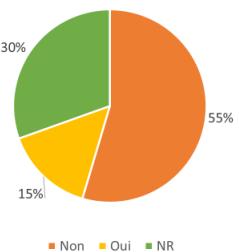
13

Aidant :

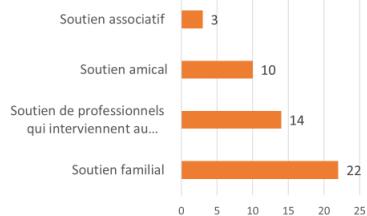
Soutien régulier à un membre de l'entourage :



Considération comme proche aidant :



Soutien en tant que proche aidant :



Soutien nécessaire en tant qu'aidant :

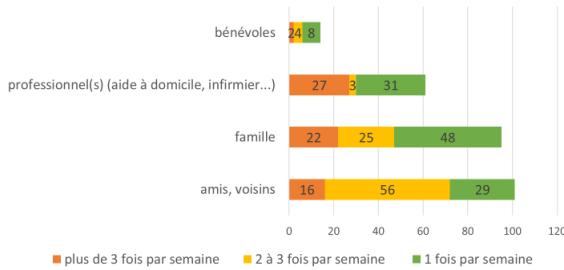
Assistante sociale.
Davantage d'aides le week-end et les jours fériés (2 fois).
Soutien associatif.
Transport adapté PMR.

16 octobre 2025

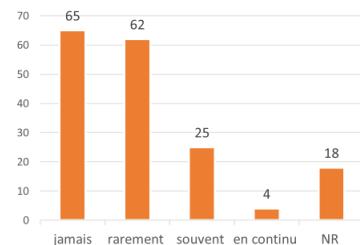
14

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.

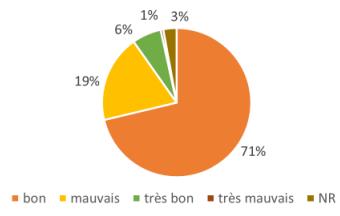
127 personnes ne se sentent jamais ou rarement seules. Parmi les 4 personnes qui indiquent se sentir seules en continu, elles reçoivent malgré tout plusieurs visites par semaine (famille, voisinage, professionnels...). Une personne précise se sentir souvent seule mais « beaucoup moins depuis que je prends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

16 octobre 2025

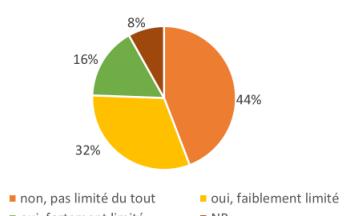
15

Santé :

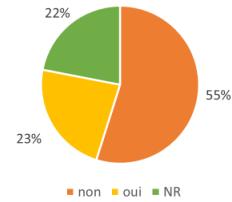
Etat de santé :



Limitation dans les activités :



Solution trouvée :



Motif solution non trouvée :



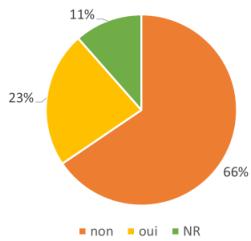
77 % des personnes interrogées jugent leur état de santé « bon », voire « très bon » soit 134 personnes. Alors que 34 personnes le jugent « mauvais » voire « très mauvais ».

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

Vieillissement / 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 :

Compliqué, 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 allez 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 liés à l'accès par internet :

Prise de RDV compliquée (2 fois)

RDV trop long à obtenir, 4 semaines de délai

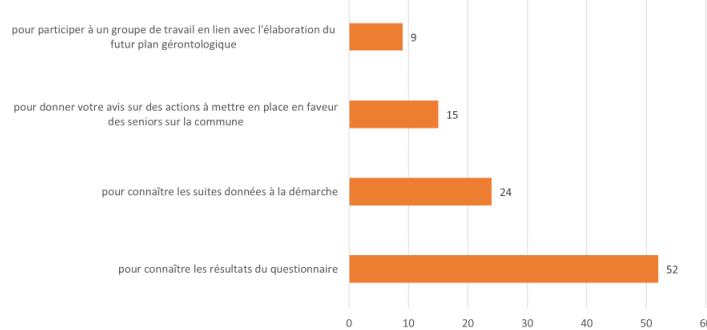
Remarques :

« 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 :



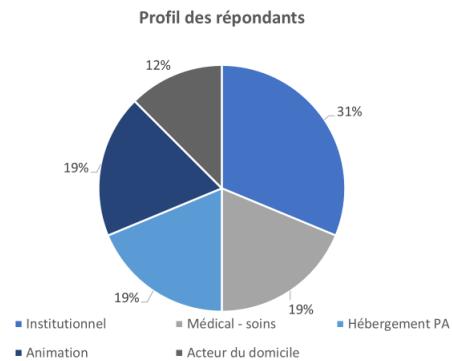
83 personnes ont laissé leurs coordonnées pour que l'on revienne vers elles : pour 52 d'entre elles afin de connaître les résultats du questionnaire. 24 personnes pour connaître les suites données à la démarche. 15 seraient prêtes à donner leur avis quant aux actions à mettre en place en faveur des seniors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

Annexe 3 : résultats questionnaire partenaires

a

Résultats du questionnaire « partenaires » :

- Diffusé entre le 18 décembre 2024 et le 17 janvier 2025
- 16 réponses
- Principe du questionnaire : pas une évaluation stricte du plan mais un état des lieux de l'existant et des propositions
- Rappel du plan ?



La répartition du profil des répondants est assez équilibrée avec un prédominance des institutionnels

1

a

Thématisques et actions à mener :

Santé (9 fois) :

- Actions autour de la santé (3 fois)
- Prévention sur les effets du vieillissement
- Risques / prévention des chutes (3 fois)
- Activité physique adaptée (3 fois)
- Faire perdurer le challenge seniors
- Stimulation de la mémoire / stimulation cognitive (2 fois)
- Alimentation
- Sommeil
- Soin du corps, bien-être
- Dépression

Proximité - mobilité / transport et isolement social (8 fois) :

Les personnes se sentent très isolées, il faut travailler sur la mobilité et la proximité auprès des personnes de plus de 65 ans.

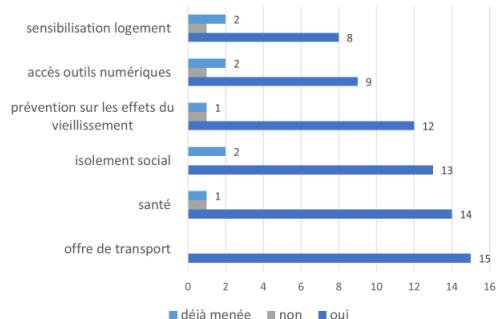
Parcours résidentiel (3 fois) :

La construction de lieux de vie intergénérationnels avec un espace privé plus réduit et des espaces communs (cuisine, salons, lieux culturels). Le logement / parcours résidentiel

Soutien aux Aidants (3 fois) :

cf partie dédiée

Réflexions thématiques à mener :



Les thématiques prioritaires à mener sont relatives au transport, à la santé et à l'isolement social. Hiérarchisation qui se retrouve dans les propositions d'actions.

2

Suites animations à développer :

Formule :
atelier
ou
en temps
d'échanges
et
d'informations
Santé, loisirs

Offre d'animation :

- Sorties à prix accessibles
- Loisir (2 fois) , rencontre, convivialité, solidarité pour conserver une place de citoyen actif sur la commune
- Jardinage
- Cuisine
- Lectures, livres audio
- Musique

Autre :

- Recours au droit / Éviter le non recours
- Numérique comme outil du quotidien et non comme source d'inquiétude.

Communiquer sur les services et dispositifs :

Expliquer ce qui existe sur le territoire : le Clic, le DAC, mon psy.com, les associations de patients, les équipes mobiles, les aides aux aidants, le transport solidaire, le portage des repas, l'activité physique adaptée, les aides pour l'habitat

POINT de VIGILANCE

Structure et services en place à soutenir :

« Les animations existent de part les actions des bénévoles, dont les associations actuelles doivent être maintenues et regroupées sur les neuf communes par pôles (ex: Drain, Liré, Bouzillé) et ce afin de renforcer les liens intercommunaux et génératifs et leur permettre d'avoir une indépendance financière liée à des tailles critiques, qu'en l'état actuel elles n'ont pas toutes, et en aider l'accompagnement au quotidien. »

« L'ADAR propose un service d'animation lien social, le troisième jeudi de chaque mois. Une activité collective est proposée à l'antenne d'Ancenis (espace Corail) : Ioto, décosse, gym douce... Des temps individuel sont proposés chez les bénéficiaires le reste du temps (communes Orée d'Anjou seulement) »

« Soutenir les initiatives déjà présentes sur le territoire qui auraient besoin de plus de moyens pour être efficientes »

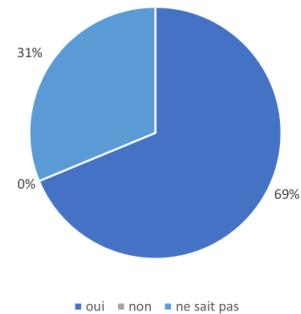
3

Aide aux aidants :

Ce qui existe déjà (cité par les acteurs) :

- Interventions soutenues par le **CLIC** (4 fois)
- Suivi **ASALEE** et orientation vers les **Moncellières** (3 fois)
 - mais loin géographiquement / proximité
- Temps d'animation **SSIAD** (3 fois) et **ADMR** (2 fois) / soutien au quotidien
- Accueil de jour « **Au fil de l'âge** » (3 fois)
- Activités et services proposés par la **plateforme de répit** et d'accompagnement des aidants « **L'Escale** » (2 fois)
- Rencontres conviviales et **bistrot mémoire** (à compter du 1er janvier 2025) (2 fois)
- Accueil aidant aidé ou seulement l'un des deux (**PORTEUR ?**)
- Après-midi bien être, action post-aidance (**PORTEUR ?**)
- Actions portées par la **commune**
- **MSA**
- **Udaf49**
- **Divadom**
- **CLH**

Existence d'actions de soutien aux aidants



Pour 11 répondants sur les 16, il existe déjà des actions de soutien aux aidants sur le territoire.

16 octobre 2025

4

Pistes d'actions en faveur des aidants :

Repérage, identification des aidants :

Recensement des malades sur la commune et des aidants impliqués au quotidien à leurs côtés ou de manière partielle, afin de collecter les besoins et proposer les aides (techniques, médicales, etc..).
 Identifier les aidants les sensibiliser sur leurs propres fragilités
 Mieux repérer les aidants isolés (via les médecins, services d'aide à domicile, agents communaux, ...), qui ne bénéficient d'actions de soutien

Groupe de soutien – formation :

Des lieux de parole... avec des professionnels d'Ehpad qui connaissent bien les "maux" des ainés
 Former les aidants sur des thématiques spécifiques en lien avec la prise en soins et l'accompagnement des séniors
 Réseau de soutien entre aidants

Domicile :

Davantage d'auxiliaires de vie à domicile pour seconder les aidants..
 Relancer le DIVADOM - Antenne France Alzheimer en proximité
 Informer et orienter sur du relais à domicile

Répit et accueil de jour :

Plateforme de répit
 Accompagner sur des temps de ressourcements pour éviter les épuisements
 Temps de "loisirs" collectifs
 Proposer des temps de répis,
 Lieu identifié dédié aux aidants et à leur accompagnement
 Structures à mettre en place pour le répit

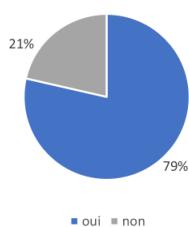
Relais en terme d'accueil :

Sensibiliser aux accueils de jours
 Informer et orienter sur des places d'accueil de jour ou de nuit et hébergement en établissement ou en famille d'accueil
 Ouvrir des structures d'accueil de jour
 Accueil d'urgence pour les aidés en cas de besoin pour les aidants (hébergement temporaire, accueil de jour)

5

Mutualisation possible des ressources :

Réflexion à mener sur la mutualisation des ressources



11 acteurs sur les 14 ayant répondu à cette question, estiment qu'il faut réfléchir à une mutualisation des ressources .

Coordination – parcours :

Utiliser la cellule de concertation du CLIC : périodiquement, instaurer des concertations selon les besoins
 Rencontre pour que les gens se connaissent et puissent faire le lien entre eux
 Proposer des accompagnements entre plusieurs structures pour répondre du mieux possible aux demandes des personnes

Moyens RH :

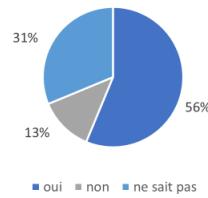
Regrouper les deux structures de l'Ehpad du Bellay pour générer des économies liées aux doubles emplois.
 Mutualisation d'un professeur d'activité physique adaptée, d'une psychologue, d'une psychomotricienne... qui travaille en EHPAD
 « Pourquoi ne pas profiter à domicile de l'expertise des agents travaillant en structure et unir nos forces ».

Équipements / structures / services :

Mini bus adapté
 CRT d'un niveau de bassin de vie.
 Accueil de jour, ESA, plateforme de répit
 Maison des aidants

a Concertation et coordination :

Existence d'une cellule de concertation entre les intervenants du domicile



Existence portail d'information pour les plus de 65 ans



Pertinence de mettre en place des instances relatives à l'interconnaissance entre les acteurs



Pour 9 acteurs sur les 16 ayant répondu, il existe une cellule de concertation entre les intervenants du domicile. Contre 7 réponses positives concernant le portail d'information pour les plus de 65 ans. Entre 4 et 6 personnes indiquent ne pas savoir si ces instances / dispositifs existent.

10 acteurs sur les 15, ayant répondu, trouvent pertinent d'organiser des instances pour développer l'interconnaissance auprès des acteurs gérontologiques sur la commune. Pour les 5 autres, ces espaces existent déjà.

Ce besoin, de travailler de manière coordonnée entre les acteurs du territoire, a été explicitement formulé à plusieurs reprises au cours du questionnaire. Il apparaît comme un objectif à poursuivre et une action à mener en tant que telle. Beaucoup de professionnels existent mais ne travaillent pas assez ensemble (2 fois). « Les liens entre tous les acteurs peuvent vraiment être une force, il est important de travailler ensemble ».

c Pistes d'amélioration de la coordination gérontologique :

Ressources – moyens humains :

« Ce n'est pas au niveau de la coordination qu'il y a des manquements mais au niveau des moyens humains en lien avec les besoins ». Proposition d'un coordinateur gérontologique sur le territoire.

Système d'acteurs :

Rencontre régulière, connaissance des acteurs et coordination de leurs actions et du « parcours de vie » pour les personnes.
Accentuer le lien prévention sur la santé et besoins psycho-sociaux
Intégrer le CCAS lors des cellules de concertation du CLIC.
Créer du lien, favoriser la communications entre les différents services de prise en soin de la personne âgée.
Echanger avec les équipes du plan gérontologique sur Ancenis, Nantes... pour savoir ce qui fonctionne, ce qui peut mettre en difficulté.

→ Communication, articulation et espaces dédiés

Agir ensemble :

Identifier des problématique des structures comme leviers d'actions.
Aller vers des lieux de vie et des activités communes pour toutes les générations.
Porter des projets communs.
Programme d'actions et d'animations commun et ciblé pour les personnes seules et ou isolées.
Organiser un forum pour les retraités du territoire pour faire connaître les offres du territoire.

PRECONISATION

Etat des lieux comme point de départ :

Faire un état des lieux de l'existant (4 fois), qui fait quoi pour quel public...pour réaliser un plan cohérent.

Concevoir un outil (visuel – type carte mentale) où tout est récapitulé pour aider l'orientation des professionnels / Proposer un livret avec ce que chaque structures propose afin d'avoir qu'un seul et unique document (2 fois).

Prendre en compte les moyens et axes de travail dans lesquels sont déjà engagés les différents acteurs du plan gérontologique.

S'appuyer sur l'existant pour envisager des pistes d'amélioration / Soutenir les initiatives déjà en place au lieu de créer de nouveaux dispositifs.

Partager des objectifs communs et les moyens d'y parvenir / Coordination pour plus de cohérence et d'efficacité dans les actions.

→ Outil pour orienter et se mettre en action

Enjeux :

Risques :

Passer à côté des enjeux de terrain
Faire du "copié/collé" des plans déjà existant sur les autres territoires

Démarche à mener :

Solliciter l'avis des médecins et connaître leurs besoins par rapport à cette population.
Aller vers les premiers concernés : personnes âgées et aidants pour connaître leur réalité et identifier leurs besoins.
S'appuyer sur les professionnels – acteurs du territoire pour identifier l'existant, leur périmètre d'intervention, leurs moyens d'action et les pistes d'amélioration.

→ Disposer d'un diagnostic bien établi
Connaître les perspectives en terme d'évolution démographique

Enjeux à prendre en considération :

Manque de médecins sur le territoire.
Manque de ressources médicales, psycho-gériatrique.
Manque d'attractivité des métiers du domicile.
Maintien à domicile – enjeu financier et social pour ne pas isoler les personnes.
Isolement des personnes âgées – problème de mobilité.

Contraintes en terme d'évaluation de l'autonomie des personnes :

« Améliorer l'efficience, la pertinence "clinique" du service APA : impression d'un service APA moins réactif/soutenant/fiable sur le 49 que sur le 44. Des évaluations plus "dures" et la difficulté de recours à l'APA d'urgence [impact sur les personnes mais aussi sur la durée d'hospitalisation.] »

9

Enseignements du plan précédent à prendre en considération pour le futur plan

PERIMETRE & COMPLEMENTARITE

Articulation avec les autres dispositifs et niveau de déploiement.
Prise en compte et valorisation de l'existant.
Démarche de co-construction avec les acteurs du territoire.
Echelle territoriale à prendre en considération : commune nouvelle et petits pôles.

PILOTAGE & SUIVI

Nécessité de mettre en place une gouvernance : arbitrages, orientations à donner.
Fréquence des instances à fixer avec des points d'étapes régulier.
Mise en place d'un outil de suivi du plan pour acter sa progression.
Système de capitalisation des informations et actions.
Notion de responsabilité ou de référent selon les actions.

PERTINENCE & FAISABILITE

Etablissement d'un diagnostic préalable.
Objectifs en cohérence avec les enjeux du territoire et les besoins des usagers.
Plan réaliste dans le temps et atteignable dans ses actions.
Objectifs en adéquation avec les compétences et les ressources de la commune et des acteurs locaux.

COMMUNICATION & APPROPRIATION

Démarche participative avec les usagers – être à l'écoute, les prendre en considération.
Faire connaître les actions et dispositifs en place sur le territoire.
Elaboration d'un document = plan à remettre aux partenaires = feuille de route commune.
Plan de communication associé pour les usagers, grand public et acteurs du territoire et élus.

16 octobre 2025

Analyse issue des questionnaires partenaires, des travaux précédents, des échanges avec la commune et de l'analyse documentaire

Résultats du questionnaire « seniors » :

POINT de VIGILANCE formulé par les partenaires

Ne pas recueillir les avis et idées de l'ensemble des habitants, concertation plus large (2 fois).
Oublier d'inclure les personnes concernées qui ont un avis à donner.
Oublier les personnes valides GIR 4, 5 et 6 avec troubles neurocognitifs qui peuvent être exclues à la fois des activités seniors grand public et des offres de soins plus spécifiques et dont l'autonomie est souvent sur évaluée.
Ne pas s'adresser aux aidants.
Ne pas trouver le moyen de « capter les personnes isolées ».
→ **Démarche participative qui favorise la concertation avec les premiers concernés**

- Diffusé entre le 20 décembre 2024 et le 31 janvier 2025
- Version en ligne et version papier
- 174 retours
- Suite à l'analyse des résultats et au regard du taux de réponse : faudra-t-il un atelier complémentaire ?