

Enquête sur les besoins des personnes âgées et le lien entre les générations à Gennes



La commune de Gennes souhaite mieux connaître les besoins et les attentes de ses habitants concernant l'accompagnement des personnes âgées et le développement des relations entre les générations.

Le vieillissement de la population, l'évolution des modes de vie et l'importance de la solidarité locale nous amènent à réfléchir ensemble aux actions qui pourraient améliorer le bien-être de nos aînés tout en favorisant les échanges entre jeunes, familles, adultes et seniors.

Nous travaillons depuis plusieurs mois sur ce questionnaire, qui a pour objectif de recueillir votre avis, vos idées et vos propositions afin d'identifier les besoins existants, les difficultés éventuelles rencontrées par les personnes âgées ou vulnérables, et les initiatives susceptibles de renforcer le lien social et intergénérationnel au sein de notre commune.

L'objectif étant de mener une réflexion sur le présent mais aussi pour l'avenir 😊 .

Vos réponses sont anonymes et seront utilisées uniquement dans le cadre de cette démarche d'intérêt général.

Nous vous remercions sincèrement du temps que vous consacrerez à cette enquête et de votre contribution à l'avenir de notre village.

Le comité Personnes âgées et lien intergénérationnel

SITUATION

- **Votre âge :**

- ☐ Moins de 20 ans ☐ 20-30 ans ☐ 30-40 ans ☐ 40-50 ans ☐ 50-60 ans
☐ 60-65 ans ☐ 65-75 ans ☐ 75-85 ans ☐ plus de 85 ans

- **Êtes-vous :**

- ☐ un homme ☐ une femme ☐ Actif ☐ Retraité ☐ En situation de handicap

- **Quelle est (ou était) votre profession?**

.....

- **Concernant votre habitation, vous êtes :**

- ☐ Locataire ☐ Propriétaire ☐ En maison individuelle ☐ En appartement
☐ Vous vivez seul ☐ Vous vivez en couple ☐ Vous vivez avec vos enfants



MOBILITE

- Possédez-vous un véhicule ?

☐ OUI ☐ NON

- Quels sont vos principaux motifs de déplacement ?

.....
.....

- De manière générale, comment vous déplacez vous (à pied, en voiture, en bus, à vélo, autre) ?

.....
.....

- Seriez-vous intéressé par du co-voiturage ?

☐ OUI ☐ NON

- Vous sentez-vous limité(e) dans vos déplacements ?

☐ OUI ☐ NON

- Si oui, quelles sont vos difficultés lors de vos déplacements?

.....
.....

- Avez-vous besoin d'aide au quotidien ?

☐ OUI ☐ NON

- Si oui, s'agit-il de l'aide pour :

☐ Ménage ☐ Courses ☐ Portage de repas ☐ Entretien de jardin

☐ Toilette ☐ Habillage ☐ Coiffure ☐ Esthétique

☐ Soins médicaux à domicile ☐ Autres.....

- Bénéficiez-vous d'un ou plusieurs de ces services d'aide à domicile ?

☐ OUI ☐ NON

- En êtes-vous satisfait ?

☐ Oui ☐ Non

- Si non, pourquoi?

.....
.....

- Concernant votre mobilité, vous vous déplacez :

☐ A pied, sans aide ☐ avec un déambulateur, une canne ou des béquilles

☐ Avec un fauteuil roulant ☐ autre :

- Auriez-vous besoin d'une assistance administrative ? (Démarches diverses, renseignements sur des aides sociales, rédaction de documents administratifs, déclarations d'impôts, etc...)

☐ OUI ☐ NON

- Avez-vous des idées à proposer pour couvrir vos besoins ?

.....
.....



VIE LOCALE

- Avez-vous des visites régulières à domicile ?
☐ OUI ☐ NON
- Si oui, qui ?
☐ Proche(s) ☐ Voisin(s) ☐ Professionnel(s) ☐ Autres.....
- Souhaiteriez-vous vous engager dans des actions de bénévolat ?
Si oui, n'hésitez pas à laisser vos coordonnées en fin de questionnaire.
☐ OUI ☐ NON
- Si oui, que souhaiteriez-vous faire :
☐ Rendre visite à des personnes ☐ Faire des livraisons de courses
☐ Rendre service ☐ S'investir sur les volets culturels et loisirs
☐ Aide aux devoirs ☐ Partager des moments de vie ☐ Autres
- Seriez-vous intéressé par des activités :
☐ Activités sportives ☐ Activités culturelles ☐ Tourisme / Voyage
☐ Jeux de société ☐ Jeux d'extérieur ☐ Lecture
☐ Informatique ☐ Activités intergénérationnelles : Jardinage, bricolage, cuisine, couture etc....
☐ Autres :
- Seriez-vous intéressé de participer à des moments de convivialité et d'échanges avec d'autres membres du village :
☐ OUI ☐ NON



HABITAT

- Etes-vous satisfait de votre logement ?
☐ Oui ☐ Non
- Pour quelles raisons ?
.....
.....
- Envisagez-vous, à court ou à moyen terme, des travaux en vue de l'amélioration du confort de votre habitat ?
☐ Énergétique ☐ Accessibilité ☐ Isolation ☐ Rénovation / Vétusté ☐ Nouvelles installations
☐ Autres :
- Pensez-vous que votre logement pourrait être mieux adapté à votre mobilité et vos besoins quotidiens ?
☐ Oui ☐ Non
- Si oui, quels seraient les éléments à améliorer :
☐ accès au Logement (escalier, plain-pied) ☐ Plan incliné d'accès (rampe) ☐ Largeur des portes
☐ Barres d'appui (douche et toilette) ☐ douche/baignoire ☐ taille du logement ☐ chambre
☐ Autres :
- Auriez-vous besoin d'une assistance pour mettre en place un projet d'adaptation de votre logement (conseils, aide à la réalisation, aides financières) ?
☐ Oui ☐ Non

- Si oui, de quel type d'assistance ?

.....

- Au niveau mobilité dans votre habitat, quelles sont les choses qui compliquent votre quotidien ?

.....

- Vous voyez-vous vieillir chez vous?

☐ Oui ☐ Non

- Si le maintien à domicile devient problématique, dans quel type d'habitat souhaiteriez-vous vivre ?

☐ Appartement seniors ☐ résidence séniors ☐ collocation ☐ EHPAD

☐ Autres :

- Souhaiteriez-vous rester dans votre village?

☐ Oui ☐ Non

- Est-ce qu'un projet d'habitat sénior sur la commune de Gennes pourrait vous intéresser?

☐ Oui ☐ Non

- Si ce type d'habitat voyait le jour sur Gennes, pourriez-vous l'envisager :

☐ Pour vous ☐ Pour un membre de votre famille ☐ Autres :



De manière générale, avez-vous des propositions et des attentes particulières à l'échelle du village ? 

.....



Merci pour votre aide 😊 !

Vous pouvez déposer ce questionnaire rempli dans la boîte aux lettres de la mairie ou par mail : commune.gennes@orange.fr d'ici le 15 octobre 2026. Ce questionnaire sera également transmis de manière dématérialisée par la mairie. (Selon le nombre de personnes vivant au sein du foyer, un formulaire par personne peut être complété).

Vous pouvez également nous laisser vos coordonnées si vous le souhaitez :

.....

Enquête sur les besoins des personnes âgées et le lien entre les générations à Gennes



La commune de Gennes souhaite mieux connaître les besoins et les attentes de ses habitants concernant l'accompagnement des personnes âgées et le développement des relations entre les générations.

Le vieillissement de la population, l'évolution des modes de vie et l'importance de la solidarité locale nous amènent à réfléchir ensemble aux actions qui pourraient améliorer le bien-être de nos aînés tout en favorisant les échanges entre jeunes, familles, adultes et seniors.

Nous travaillons depuis plusieurs mois sur ce questionnaire, qui a pour objectif de recueillir votre avis, vos idées et vos propositions afin d'identifier les besoins existants, les difficultés éventuelles rencontrées par les personnes âgées ou vulnérables, et les initiatives susceptibles de renforcer le lien social et intergénérationnel au sein de notre commune.

L'objectif étant de mener une réflexion sur le présent mais aussi pour l'avenir 😊 .

Vos réponses sont anonymes et seront utilisées uniquement dans le cadre de cette démarche d'intérêt général.

Nous vous remercions sincèrement du temps que vous consacrerez à cette enquête et de votre contribution à l'avenir de notre village.

Le comité Personnes âgées et lien intergénérationnel

SITUATION

- **Votre âge :**

- ☐ Moins de 20 ans ☐ 20-30 ans ☐ 30-40 ans ☐ 40-50 ans ☐ 50-60 ans
☐ 60-65 ans ☐ 65-75 ans ☐ 75-85 ans ☐ plus de 85 ans

- **Êtes-vous :**

- ☐ un homme ☐ une femme ☐ Actif ☐ Retraité ☐ En situation de handicap

- **Quelle est (ou était) votre profession?**

.....

- **Concernant votre habitation, vous êtes :**

- ☐ Locataire ☐ Propriétaire ☐ En maison individuelle ☐ En appartement
☐ Vous vivez seul ☐ Vous vivez en couple ☐ Vous vivez avec vos enfants



MOBILITE

- Possédez-vous un véhicule ?

☐ OUI ☐ NON

- Quels sont vos principaux motifs de déplacement ?

.....
.....

- De manière générale, comment vous déplacez vous (à pied, en voiture, en bus, à vélo, autre) ?

.....
.....

- Seriez-vous intéressé par du co-voiturage ?

☐ OUI ☐ NON

- Vous sentez-vous limité(e) dans vos déplacements ?

☐ OUI ☐ NON

- Si oui, quelles sont vos difficultés lors de vos déplacements?

.....
.....

- Avez-vous besoin d'aide au quotidien ?

☐ OUI ☐ NON

- Si oui, s'agit-il de l'aide pour :

☐ Ménage ☐ Courses ☐ Portage de repas ☐ Entretien de jardin

☐ Toilette ☐ Habillage ☐ Coiffure ☐ Esthétique

☐ Soins médicaux à domicile ☐ Autres.....

- Bénéficiez-vous d'un ou plusieurs de ces services d'aide à domicile ?

☐ OUI ☐ NON

- En êtes-vous satisfait ?

☐ Oui ☐ Non

- Si non, pourquoi?

.....
.....

- Concernant votre mobilité, vous vous déplacez :

☐ A pied, sans aide ☐ avec un déambulateur, une canne ou des béquilles

☐ Avec un fauteuil roulant ☐ autre :

- Auriez-vous besoin d'une assistance administrative ? (Démarches diverses, renseignements sur des aides sociales, rédaction de documents administratifs, déclarations d'impôts, etc...)

☐ OUI ☐ NON

- Avez-vous des idées à proposer pour couvrir vos besoins ?

.....
.....



VIE LOCALE

- Avez-vous des visites régulières à domicile ?
☐ OUI ☐ NON
- Si oui, qui ?
☐ Proche(s) ☐ Voisin(s) ☐ Professionnel(s) ☐ Autres.....
- Souhaiteriez-vous vous engager dans des actions de bénévolat ?
Si oui, n'hésitez pas à laisser vos coordonnées en fin de questionnaire.
☐ OUI ☐ NON
- Si oui, que souhaiteriez-vous faire :
☐ Rendre visite à des personnes ☐ Faire des livraisons de courses
☐ Rendre service ☐ S'investir sur les volets culturels et loisirs
☐ Aide aux devoirs ☐ Partager des moments de vie ☐ Autres
- Seriez-vous intéressé par des activités :
☐ Activités sportives ☐ Activités culturelles ☐ Tourisme / Voyage
☐ Jeux de société ☐ Jeux d'extérieur ☐ Lecture
☐ Informatique ☐ Activités intergénérationnelles : Jardinage, bricolage, cuisine, couture etc....
☐ Autres :
- Seriez-vous intéressé de participer à des moments de convivialité et d'échanges avec d'autres membres du village :
☐ OUI ☐ NON



HABITAT

- Etes-vous satisfait de votre logement ?
☐ Oui ☐ Non
- Pour quelles raisons ?
.....
.....
- Envisagez-vous, à court ou à moyen terme, des travaux en vue de l'amélioration du confort de votre habitat ?
☐ Énergétique ☐ Accessibilité ☐ Isolation ☐ Rénovation / Vétusté ☐ Nouvelles installations
☐ Autres :
- Pensez-vous que votre logement pourrait être mieux adapté à votre mobilité et vos besoins quotidiens ?
☐ Oui ☐ Non
- Si oui, quels seraient les éléments à améliorer :
☐ accès au Logement (escalier, plain-pied) ☐ Plan incliné d'accès (rampe) ☐ Largeur des portes
☐ Barres d'appui (douche et toilette) ☐ douche/baignoire ☐ taille du logement ☐ chambre
☐ Autres :
- Auriez-vous besoin d'une assistance pour mettre en place un projet d'adaptation de votre logement (conseils, aide à la réalisation, aides financières) ?
☐ Oui ☐ Non

- Si oui, de quel type d'assistance ?

.....

- Au niveau mobilité dans votre habitat, quelles sont les choses qui compliquent votre quotidien ?

.....

- Vous voyez-vous vieillir chez vous?

☐ Oui ☐ Non

- Si le maintien à domicile devient problématique, dans quel type d'habitat souhaiteriez-vous vivre ?

☐ Appartement seniors ☐ résidence séniors ☐ collocation ☐ EHPAD

☐ Autres :

- Souhaiteriez-vous rester dans votre village?

☐ Oui ☐ Non

- Est-ce qu'un projet d'habitat sénior sur la commune de Gennes pourrait vous intéresser?

☐ Oui ☐ Non

- Si ce type d'habitat voyait le jour sur Gennes, pourriez-vous l'envisager :

☐ Pour vous ☐ Pour un membre de votre famille ☐ Autres :



De manière générale, avez-vous des propositions et des attentes particulières à l'échelle du village ? 

.....



Merci pour votre aide 😊 !

Vous pouvez déposer ce questionnaire rempli dans la boîte aux lettres de la mairie ou par mail : commune.gennes@orange.fr d'ici le 15 octobre 2026. Ce questionnaire sera également transmis de manière dématérialisée par la mairie. (Selon le nombre de personnes vivant au sein du foyer, un formulaire par personne peut être complété).

Vous pouvez également nous laisser vos coordonnées si vous le souhaitez :

.....

Enquête sur les besoins des personnes âgées et le lien entre les générations à Gennes



La commune de Gennes souhaite mieux connaître les besoins et les attentes de ses habitants concernant l'accompagnement des personnes âgées et le développement des relations entre les générations.

Le vieillissement de la population, l'évolution des modes de vie et l'importance de la solidarité locale nous amènent à réfléchir ensemble aux actions qui pourraient améliorer le bien-être de nos aînés tout en favorisant les échanges entre jeunes, familles, adultes et seniors.

Nous travaillons depuis plusieurs mois sur ce questionnaire, qui a pour objectif de recueillir votre avis, vos idées et vos propositions afin d'identifier les besoins existants, les difficultés éventuelles rencontrées par les personnes âgées ou vulnérables, et les initiatives susceptibles de renforcer le lien social et intergénérationnel au sein de notre commune.

L'objectif étant de mener une réflexion sur le présent mais aussi pour l'avenir 😊 .

Vos réponses sont anonymes et seront utilisées uniquement dans le cadre de cette démarche d'intérêt général.

Nous vous remercions sincèrement du temps que vous consacrerez à cette enquête et de votre contribution à l'avenir de notre village.

Le comité Personnes âgées et lien intergénérationnel

SITUATION

- **Votre âge :**

- ☐ Moins de 20 ans ☐ 20-30 ans ☐ 30-40 ans ☐ 40-50 ans ☐ 50-60 ans
☐ 60-65 ans ☐ 65-75 ans ☐ 75-85 ans ☐ plus de 85 ans

- **Êtes-vous :**

- ☐ un homme ☐ une femme ☐ Actif ☐ Retraité ☐ En situation de handicap

- **Quelle est (ou était) votre profession?**

.....

- **Concernant votre habitation, vous êtes :**

- ☐ Locataire ☐ Propriétaire ☐ En maison individuelle ☐ En appartement
☐ Vous vivez seul ☐ Vous vivez en couple ☐ Vous vivez avec vos enfants



MOBILITE

- Possédez-vous un véhicule ?

☐ OUI ☐ NON

- Quels sont vos principaux motifs de déplacement ?

.....
.....

- De manière générale, comment vous déplacez vous (à pied, en voiture, en bus, à vélo, autre) ?

.....
.....

- Seriez-vous intéressé par du co-voiturage ?

☐ OUI ☐ NON

- Vous sentez-vous limité(e) dans vos déplacements ?

☐ OUI ☐ NON

- Si oui, quelles sont vos difficultés lors de vos déplacements?

.....
.....

- Avez-vous besoin d'aide au quotidien ?

☐ OUI ☐ NON

- Si oui, s'agit-il de l'aide pour :

☐ Ménage ☐ Courses ☐ Portage de repas ☐ Entretien de jardin

☐ Toilette ☐ Habillage ☐ Coiffure ☐ Esthétique

☐ Soins médicaux à domicile ☐ Autres.....

- Bénéficiez-vous d'un ou plusieurs de ces services d'aide à domicile ?

☐ OUI ☐ NON

- En êtes-vous satisfait ?

☐ Oui ☐ Non

- Si non, pourquoi?

.....
.....

- Concernant votre mobilité, vous vous déplacez :

☐ A pied, sans aide ☐ avec un déambulateur, une canne ou des béquilles

☐ Avec un fauteuil roulant ☐ autre :

- Auriez-vous besoin d'une assistance administrative ? (Démarches diverses, renseignements sur des aides sociales, rédaction de documents administratifs, déclarations d'impôts, etc...)

☐ OUI ☐ NON

- Avez-vous des idées à proposer pour couvrir vos besoins ?

.....
.....



VIE LOCALE

- Avez-vous des visites régulières à domicile ?
☐ OUI ☐ NON
- Si oui, qui ?
☐ Proche(s) ☐ Voisin(s) ☐ Professionnel(s) ☐ Autres.....
- Souhaiteriez-vous vous engager dans des actions de bénévolat ?
Si oui, n'hésitez pas à laisser vos coordonnées en fin de questionnaire.
☐ OUI ☐ NON
- Si oui, que souhaiteriez-vous faire :
☐ Rendre visite à des personnes ☐ Faire des livraisons de courses
☐ Rendre service ☐ S'investir sur les volets culturels et loisirs
☐ Aide aux devoirs ☐ Partager des moments de vie ☐ Autres
- Seriez-vous intéressé par des activités :
☐ Activités sportives ☐ Activités culturelles ☐ Tourisme / Voyage
☐ Jeux de société ☐ Jeux d'extérieur ☐ Lecture
☐ Informatique ☐ Activités intergénérationnelles : Jardinage, bricolage, cuisine, couture etc....
☐ Autres :
- Seriez-vous intéressé de participer à des moments de convivialité et d'échanges avec d'autres membres du village :
☐ OUI ☐ NON



HABITAT

- Etes-vous satisfait de votre logement ?
☐ Oui ☐ Non
- Pour quelles raisons ?
.....
.....
- Envisagez-vous, à court ou à moyen terme, des travaux en vue de l'amélioration du confort de votre habitat ?
☐ Énergétique ☐ Accessibilité ☐ Isolation ☐ Rénovation / Vétusté ☐ Nouvelles installations
☐ Autres :
- Pensez-vous que votre logement pourrait être mieux adapté à votre mobilité et vos besoins quotidiens ?
☐ Oui ☐ Non
- Si oui, quels seraient les éléments à améliorer :
☐ accès au Logement (escalier, plain-pied) ☐ Plan incliné d'accès (rampe) ☐ Largeur des portes
☐ Barres d'appui (douche et toilette) ☐ douche/baignoire ☐ taille du logement ☐ chambre
☐ Autres :
- Auriez-vous besoin d'une assistance pour mettre en place un projet d'adaptation de votre logement (conseils, aide à la réalisation, aides financières) ?
☐ Oui ☐ Non

- Si oui, de quel type d'assistance ?

.....

- Au niveau mobilité dans votre habitat, quelles sont les choses qui compliquent votre quotidien ?

.....

- Vous voyez-vous vieillir chez vous?

☐ Oui ☐ Non

- Si le maintien à domicile devient problématique, dans quel type d'habitat souhaiteriez-vous vivre ?

☐ Appartement seniors ☐ résidence séniors ☐ collocation ☐ EHPAD

☐ Autres :

- Souhaiteriez-vous rester dans votre village?

☐ Oui ☐ Non

- Est-ce qu'un projet d'habitat sénior sur la commune de Gennes pourrait vous intéresser?

☐ Oui ☐ Non

- Si ce type d'habitat voyait le jour sur Gennes, pourriez-vous l'envisager :

☐ Pour vous ☐ Pour un membre de votre famille ☐ Autres :



De manière générale, avez-vous des propositions et des attentes particulières à l'échelle du village ?  ?

.....



Merci pour votre aide 😊 !

Vous pouvez déposer ce questionnaire rempli dans la boîte aux lettres de la mairie ou par mail : commune.gennes@orange.fr d'ici le 15 octobre 2026. Ce questionnaire sera également transmis de manière dématérialisée par la mairie. (Selon le nombre de personnes vivant au sein du foyer, un formulaire par personne peut être complété).

Vous pouvez également nous laisser vos coordonnées si vous le souhaitez :

.....

Enquête sur les besoins des personnes âgées et le lien entre les générations à Gennes



La commune de Gennes souhaite mieux connaître les besoins et les attentes de ses habitants concernant l'accompagnement des personnes âgées et le développement des relations entre les générations.

Le vieillissement de la population, l'évolution des modes de vie et l'importance de la solidarité locale nous amènent à réfléchir ensemble aux actions qui pourraient améliorer le bien-être de nos aînés tout en favorisant les échanges entre jeunes, familles, adultes et seniors.

Nous travaillons depuis plusieurs mois sur ce questionnaire, qui a pour objectif de recueillir votre avis, vos idées et vos propositions afin d'identifier les besoins existants, les difficultés éventuelles rencontrées par les personnes âgées ou vulnérables, et les initiatives susceptibles de renforcer le lien social et intergénérationnel au sein de notre commune.

L'objectif étant de mener une réflexion sur le présent mais aussi pour l'avenir 😊 .

Vos réponses sont anonymes et seront utilisées uniquement dans le cadre de cette démarche d'intérêt général.

Nous vous remercions sincèrement du temps que vous consacrerez à cette enquête et de votre contribution à l'avenir de notre village.

Le comité Personnes âgées et lien intergénérationnel

SITUATION

- **Votre âge :**

- ☐ Moins de 20 ans ☐ 20-30 ans ☐ 30-40 ans ☐ 40-50 ans ☐ 50-60 ans
☐ 60-65 ans ☐ 65-75 ans ☐ 75-85 ans ☐ plus de 85 ans

- **Êtes-vous :**

- ☐ un homme ☐ une femme ☐ Actif ☐ Retraité ☐ En situation de handicap

- **Quelle est (ou était) votre profession?**

.....

- **Concernant votre habitation, vous êtes :**

- ☐ Locataire ☐ Propriétaire ☐ En maison individuelle ☐ En appartement
☐ Vous vivez seul ☐ Vous vivez en couple ☐ Vous vivez avec vos enfants



MOBILITE

- Possédez-vous un véhicule ?

☐ OUI ☐ NON

- Quels sont vos principaux motifs de déplacement ?

.....
.....

- De manière générale, comment vous déplacez vous (à pied, en voiture, en bus, à vélo, autre) ?

.....
.....

- Seriez-vous intéressé par du co-voiturage ?

☐ OUI ☐ NON

- Vous sentez-vous limité(e) dans vos déplacements ?

☐ OUI ☐ NON

- Si oui, quelles sont vos difficultés lors de vos déplacements?

.....
.....

- Avez-vous besoin d'aide au quotidien ?

☐ OUI ☐ NON

- Si oui, s'agit-il de l'aide pour :

☐ Ménage ☐ Courses ☐ Portage de repas ☐ Entretien de jardin

☐ Toilette ☐ Habillage ☐ Coiffure ☐ Esthétique

☐ Soins médicaux à domicile ☐ Autres.....

- Bénéficiez-vous d'un ou plusieurs de ces services d'aide à domicile ?

☐ OUI ☐ NON

- En êtes-vous satisfait ?

☐ Oui ☐ Non

- Si non, pourquoi?

.....
.....

- Concernant votre mobilité, vous vous déplacez :

☐ A pied, sans aide ☐ avec un déambulateur, une canne ou des béquilles

☐ Avec un fauteuil roulant ☐ autre :

- Auriez-vous besoin d'une assistance administrative ? (Démarches diverses, renseignements sur des aides sociales, rédaction de documents administratifs, déclarations d'impôts, etc...)

☐ OUI ☐ NON

- Avez-vous des idées à proposer pour couvrir vos besoins ?

.....
.....



VIE LOCALE

- Avez-vous des visites régulières à domicile ?
☐ OUI ☐ NON
- Si oui, qui ?
☐ Proche(s) ☐ Voisin(s) ☐ Professionnel(s) ☐ Autres.....
- Souhaiteriez-vous vous engager dans des actions de bénévolat ?
Si oui, n'hésitez pas à laisser vos coordonnées en fin de questionnaire.
☐ OUI ☐ NON
- Si oui, que souhaiteriez-vous faire :
☐ Rendre visite à des personnes ☐ Faire des livraisons de courses
☐ Rendre service ☐ S'investir sur les volets culturels et loisirs
☐ Aide aux devoirs ☐ Partager des moments de vie ☐ Autres
- Seriez-vous intéressé par des activités :
☐ Activités sportives ☐ Activités culturelles ☐ Tourisme / Voyage
☐ Jeux de société ☐ Jeux d'extérieur ☐ Lecture
☐ Informatique ☐ Activités intergénérationnelles : Jardinage, bricolage, cuisine, couture etc....
☐ Autres :
- Seriez-vous intéressé de participer à des moments de convivialité et d'échanges avec d'autres membres du village :
☐ OUI ☐ NON



HABITAT

- Etes-vous satisfait de votre logement ?
☐ Oui ☐ Non
- Pour quelles raisons ?
.....
.....
- Envisagez-vous, à court ou à moyen terme, des travaux en vue de l'amélioration du confort de votre habitat ?
☐ Énergétique ☐ Accessibilité ☐ Isolation ☐ Rénovation / Vétusté ☐ Nouvelles installations
☐ Autres :
- Pensez-vous que votre logement pourrait être mieux adapté à votre mobilité et vos besoins quotidiens ?
☐ Oui ☐ Non
- Si oui, quels seraient les éléments à améliorer :
☐ accès au Logement (escalier, plain-pied) ☐ Plan incliné d'accès (rampe) ☐ Largeur des portes
☐ Barres d'appui (douche et toilette) ☐ douche/baignoire ☐ taille du logement ☐ chambre
☐ Autres :
- Auriez-vous besoin d'une assistance pour mettre en place un projet d'adaptation de votre logement (conseils, aide à la réalisation, aides financières) ?
☐ Oui ☐ Non

- Si oui, de quel type d'assistance ?

.....

- Au niveau mobilité dans votre habitat, quelles sont les choses qui compliquent votre quotidien ?

.....

- Vous voyez-vous vieillir chez vous?

☐ Oui ☐ Non

- Si le maintien à domicile devient problématique, dans quel type d'habitat souhaiteriez-vous vivre ?

☐ Appartement seniors ☐ résidence séniors ☐ collocation ☐ EHPAD

☐ Autres :

- Souhaiteriez-vous rester dans votre village?

☐ Oui ☐ Non

- Est-ce qu'un projet d'habitat sénior sur la commune de Gennes pourrait vous intéresser?

☐ Oui ☐ Non

- Si ce type d'habitat voyait le jour sur Gennes, pourriez-vous l'envisager :

☐ Pour vous ☐ Pour un membre de votre famille ☐ Autres :



De manière générale, avez-vous des propositions et des attentes particulières à l'échelle du village ? 

.....



Merci pour votre aide 😊 !

Vous pouvez déposer ce questionnaire rempli dans la boîte aux lettres de la mairie ou par mail : commune.gennes@orange.fr d'ici le 15 octobre 2026. Ce questionnaire sera également transmis de manière dématérialisée par la mairie. (Selon le nombre de personnes vivant au sein du foyer, un formulaire par personne peut être complété).

Vous pouvez également nous laisser vos coordonnées si vous le souhaitez :

.....

Enquête sur les besoins des personnes âgées et le lien entre les générations à Gennes



La commune de Gennes souhaite mieux connaître les besoins et les attentes de ses habitants concernant l'accompagnement des personnes âgées et le développement des relations entre les générations.

Le vieillissement de la population, l'évolution des modes de vie et l'importance de la solidarité locale nous amènent à réfléchir ensemble aux actions qui pourraient améliorer le bien-être de nos aînés tout en favorisant les échanges entre jeunes, familles, adultes et seniors.

Nous travaillons depuis plusieurs mois sur ce questionnaire, qui a pour objectif de recueillir votre avis, vos idées et vos propositions afin d'identifier les besoins existants, les difficultés éventuelles rencontrées par les personnes âgées ou vulnérables, et les initiatives susceptibles de renforcer le lien social et intergénérationnel au sein de notre commune.

L'objectif étant de mener une réflexion sur le présent mais aussi pour l'avenir 😊 .

Vos réponses sont anonymes et seront utilisées uniquement dans le cadre de cette démarche d'intérêt général.

Nous vous remercions sincèrement du temps que vous consacrerez à cette enquête et de votre contribution à l'avenir de notre village.

Le comité Personnes âgées et lien intergénérationnel

SITUATION

- **Votre âge :**

- ☐ Moins de 20 ans ☐ 20-30 ans ☐ 30-40 ans ☐ 40-50 ans ☐ 50-60 ans
☐ 60-65 ans ☐ 65-75 ans ☐ 75-85 ans ☐ plus de 85 ans

- **Êtes-vous :**

- ☐ un homme ☐ une femme ☐ Actif ☐ Retraité ☐ En situation de handicap

- **Quelle est (ou était) votre profession?**

.....

- **Concernant votre habitation, vous êtes :**

- ☐ Locataire ☐ Propriétaire ☐ En maison individuelle ☐ En appartement
☐ Vous vivez seul ☐ Vous vivez en couple ☐ Vous vivez avec vos enfants



MOBILITE

- Possédez-vous un véhicule ?

☐ OUI ☐ NON

- Quels sont vos principaux motifs de déplacement ?

.....
.....

- De manière générale, comment vous déplacez vous (à pied, en voiture, en bus, à vélo, autre) ?

.....
.....

- Seriez-vous intéressé par du co-voiturage ?

☐ OUI ☐ NON

- Vous sentez-vous limité(e) dans vos déplacements ?

☐ OUI ☐ NON

- Si oui, quelles sont vos difficultés lors de vos déplacements?

.....
.....

- Avez-vous besoin d'aide au quotidien ?

☐ OUI ☐ NON

- Si oui, s'agit-il de l'aide pour :

☐ Ménage ☐ Courses ☐ Portage de repas ☐ Entretien de jardin

☐ Toilette ☐ Habillage ☐ Coiffure ☐ Esthétique

☐ Soins médicaux à domicile ☐ Autres.....

- Bénéficiez-vous d'un ou plusieurs de ces services d'aide à domicile ?

☐ OUI ☐ NON

- En êtes-vous satisfait ?

☐ Oui ☐ Non

- Si non, pourquoi?

.....
.....

- Concernant votre mobilité, vous vous déplacez :

☐ A pied, sans aide ☐ avec un déambulateur, une canne ou des béquilles

☐ Avec un fauteuil roulant ☐ autre :

- Auriez-vous besoin d'une assistance administrative ? (Démarches diverses, renseignements sur des aides sociales, rédaction de documents administratifs, déclarations d'impôts, etc...)

☐ OUI ☐ NON

- Avez-vous des idées à proposer pour couvrir vos besoins ?

.....
.....



VIE LOCALE

- Avez-vous des visites régulières à domicile ?
☐ OUI ☐ NON
- Si oui, qui ?
☐ Proche(s) ☐ Voisin(s) ☐ Professionnel(s) ☐ Autres.....
- Souhaiteriez-vous vous engager dans des actions de bénévolat ?
Si oui, n'hésitez pas à laisser vos coordonnées en fin de questionnaire.
☐ OUI ☐ NON
- Si oui, que souhaiteriez-vous faire :
☐ Rendre visite à des personnes ☐ Faire des livraisons de courses
☐ Rendre service ☐ S'investir sur les volets culturels et loisirs
☐ Aide aux devoirs ☐ Partager des moments de vie ☐ Autres
- Seriez-vous intéressé par des activités :
☐ Activités sportives ☐ Activités culturelles ☐ Tourisme / Voyage
☐ Jeux de société ☐ Jeux d'extérieur ☐ Lecture
☐ Informatique ☐ Activités intergénérationnelles : Jardinage, bricolage, cuisine, couture etc....
☐ Autres :
- Seriez-vous intéressé de participer à des moments de convivialité et d'échanges avec d'autres membres du village :
☐ OUI ☐ NON



HABITAT

- Etes-vous satisfait de votre logement ?
☐ Oui ☐ Non
- Pour quelles raisons ?
.....
.....
- Envisagez-vous, à court ou à moyen terme, des travaux en vue de l'amélioration du confort de votre habitat ?
☐ Énergétique ☐ Accessibilité ☐ Isolation ☐ Rénovation / Vétusté ☐ Nouvelles installations
☐ Autres :
- Pensez-vous que votre logement pourrait être mieux adapté à votre mobilité et vos besoins quotidiens ?
☐ Oui ☐ Non
- Si oui, quels seraient les éléments à améliorer :
☐ accès au Logement (escalier, plain-pied) ☐ Plan incliné d'accès (rampe) ☐ Largeur des portes
☐ Barres d'appui (douche et toilette) ☐ douche/baignoire ☐ taille du logement ☐ chambre
☐ Autres :
- Auriez-vous besoin d'une assistance pour mettre en place un projet d'adaptation de votre logement (conseils, aide à la réalisation, aides financières) ?
☐ Oui ☐ Non

- Si oui, de quel type d'assistance ?

.....

- Au niveau mobilité dans votre habitat, quelles sont les choses qui compliquent votre quotidien ?

.....

- Vous voyez-vous vieillir chez vous?

☐ Oui ☐ Non

- Si le maintien à domicile devient problématique, dans quel type d'habitat souhaiteriez-vous vivre ?

☐ Appartement seniors ☐ résidence séniors ☐ collocation ☐ EHPAD

☐ Autres :

- Souhaiteriez-vous rester dans votre village?

☐ Oui ☐ Non

- Est-ce qu'un projet d'habitat sénior sur la commune de Gennes pourrait vous intéresser?

☐ Oui ☐ Non

- Si ce type d'habitat voyait le jour sur Gennes, pourriez-vous l'envisager :

☐ Pour vous ☐ Pour un membre de votre famille ☐ Autres :



De manière générale, avez-vous des propositions et des attentes particulières à l'échelle du village ? 

.....



Merci pour votre aide 😊 !

Vous pouvez déposer ce questionnaire rempli dans la boîte aux lettres de la mairie ou par mail : commune.gennes@orange.fr d'ici le 15 octobre 2026. Ce questionnaire sera également transmis de manière dématérialisée par la mairie. (Selon le nombre de personnes vivant au sein du foyer, un formulaire par personne peut être complété).

Vous pouvez également nous laisser vos coordonnées si vous le souhaitez :

.....

Enquête sur les besoins des personnes âgées et le lien entre les générations à Gennes



La commune de Gennes souhaite mieux connaître les besoins et les attentes de ses habitants concernant l'accompagnement des personnes âgées et le développement des relations entre les générations.

Le vieillissement de la population, l'évolution des modes de vie et l'importance de la solidarité locale nous amènent à réfléchir ensemble aux actions qui pourraient améliorer le bien-être de nos aînés tout en favorisant les échanges entre jeunes, familles, adultes et seniors.

Nous travaillons depuis plusieurs mois sur ce questionnaire, qui a pour objectif de recueillir votre avis, vos idées et vos propositions afin d'identifier les besoins existants, les difficultés éventuelles rencontrées par les personnes âgées ou vulnérables, et les initiatives susceptibles de renforcer le lien social et intergénérationnel au sein de notre commune.

L'objectif étant de mener une réflexion sur le présent mais aussi pour l'avenir 😊 .

Vos réponses sont anonymes et seront utilisées uniquement dans le cadre de cette démarche d'intérêt général.

Nous vous remercions sincèrement du temps que vous consacrerez à cette enquête et de votre contribution à l'avenir de notre village.

Le comité Personnes âgées et lien intergénérationnel

SITUATION

- **Votre âge :**

- ☐ Moins de 20 ans ☐ 20-30 ans ☐ 30-40 ans ☐ 40-50 ans ☐ 50-60 ans
☐ 60-65 ans ☐ 65-75 ans ☐ 75-85 ans ☐ plus de 85 ans

- **Êtes-vous :**

- ☐ un homme ☐ une femme ☐ Actif ☐ Retraité ☐ En situation de handicap

- **Quelle est (ou était) votre profession?**

.....

- **Concernant votre habitation, vous êtes :**

- ☐ Locataire ☐ Propriétaire ☐ En maison individuelle ☐ En appartement
☐ Vous vivez seul ☐ Vous vivez en couple ☐ Vous vivez avec vos enfants



MOBILITE

- Possédez-vous un véhicule ?

☐ OUI ☐ NON

- Quels sont vos principaux motifs de déplacement ?

.....
.....

- De manière générale, comment vous déplacez vous (à pied, en voiture, en bus, à vélo, autre) ?

.....
.....

- Seriez-vous intéressé par du co-voiturage ?

☐ OUI ☐ NON

- Vous sentez-vous limité(e) dans vos déplacements ?

☐ OUI ☐ NON

- Si oui, quelles sont vos difficultés lors de vos déplacements?

.....
.....

- Avez-vous besoin d'aide au quotidien ?

☐ OUI ☐ NON

- Si oui, s'agit-il de l'aide pour :

☐ Ménage ☐ Courses ☐ Portage de repas ☐ Entretien de jardin

☐ Toilette ☐ Habillage ☐ Coiffure ☐ Esthétique

☐ Soins médicaux à domicile ☐ Autres.....

- Bénéficiez-vous d'un ou plusieurs de ces services d'aide à domicile ?

☐ OUI ☐ NON

- En êtes-vous satisfait ?

☐ Oui ☐ Non

- Si non, pourquoi?

.....
.....

- Concernant votre mobilité, vous vous déplacez :

☐ A pied, sans aide ☐ avec un déambulateur, une canne ou des béquilles

☐ Avec un fauteuil roulant ☐ autre :

- Auriez-vous besoin d'une assistance administrative ? (Démarches diverses, renseignements sur des aides sociales, rédaction de documents administratifs, déclarations d'impôts, etc...)

☐ OUI ☐ NON

- Avez-vous des idées à proposer pour couvrir vos besoins ?

.....
.....



VIE LOCALE

- Avez-vous des visites régulières à domicile ?
☐ OUI ☐ NON
- Si oui, qui ?
☐ Proche(s) ☐ Voisin(s) ☐ Professionnel(s) ☐ Autres.....
- Souhaiteriez-vous vous engager dans des actions de bénévolat ?
Si oui, n'hésitez pas à laisser vos coordonnées en fin de questionnaire.
☐ OUI ☐ NON
- Si oui, que souhaiteriez-vous faire :
☐ Rendre visite à des personnes ☐ Faire des livraisons de courses
☐ Rendre service ☐ S'investir sur les volets culturels et loisirs
☐ Aide aux devoirs ☐ Partager des moments de vie ☐ Autres
- Seriez-vous intéressé par des activités :
☐ Activités sportives ☐ Activités culturelles ☐ Tourisme / Voyage
☐ Jeux de société ☐ Jeux d'extérieur ☐ Lecture
☐ Informatique ☐ Activités intergénérationnelles : Jardinage, bricolage, cuisine, couture etc....
☐ Autres :
- Seriez-vous intéressé de participer à des moments de convivialité et d'échanges avec d'autres membres du village :
☐ OUI ☐ NON



HABITAT

- Etes-vous satisfait de votre logement ?
☐ Oui ☐ Non
- Pour quelles raisons ?
.....
.....
- Envisagez-vous, à court ou à moyen terme, des travaux en vue de l'amélioration du confort de votre habitat ?
☐ Énergétique ☐ Accessibilité ☐ Isolation ☐ Rénovation / Vétusté ☐ Nouvelles installations
☐ Autres :
- Pensez-vous que votre logement pourrait être mieux adapté à votre mobilité et vos besoins quotidiens ?
☐ Oui ☐ Non
- Si oui, quels seraient les éléments à améliorer :
☐ accès au Logement (escalier, plain-pied) ☐ Plan incliné d'accès (rampe) ☐ Largeur des portes
☐ Barres d'appui (douche et toilette) ☐ douche/baignoire ☐ taille du logement ☐ chambre
☐ Autres :
- Auriez-vous besoin d'une assistance pour mettre en place un projet d'adaptation de votre logement (conseils, aide à la réalisation, aides financières) ?
☐ Oui ☐ Non

- Si oui, de quel type d'assistance ?

.....
.....

- Au niveau mobilité dans votre habitat, quelles sont les choses qui compliquent votre quotidien ?

.....
.....

- Vous voyez-vous vieillir chez vous?

☐ Oui ☐ Non

- Si le maintien à domicile devient problématique, dans quel type d'habitat souhaiteriez-vous vivre ?

☐ Appartement seniors ☐ résidence seniors ☐ collocation ☐ EHPAD

☐ Autres :

- Souhaiteriez-vous rester dans votre village?

☐ Oui ☐ Non

- Est-ce qu'un projet d'habitat sénior sur la commune de Gennes pourrait vous intéresser?

☐ Oui ☐ Non

- Si ce type d'habitat voyait le jour sur Gennes, pourriez-vous l'envisager :

☐ Pour vous ☐ Pour un membre de votre famille ☐ Autres :



De manière générale, avez-vous des propositions et des attentes particulières à l'échelle du village ?  ?

.....
.....
.....
.....
.....



Merci pour votre aide 😊 !

Vous pouvez déposer ce questionnaire rempli dans la boîte aux lettres de la mairie ou par mail : commune.gennes@orange.fr d'ici le 15 octobre 2026. Ce questionnaire sera également transmis de manière dématérialisée par la mairie. (Selon le nombre de personnes vivant au sein du foyer, un formulaire par personne peut être complété).

Vous pouvez également nous laisser vos coordonnées si vous le souhaitez :

.....
.....