



Soucieuse du bien-être des seniors de Ganshoren, la commune vous invite à participer à

# L'ENQUÊTE POUR LES SENIORS

*"L'avis de nos aînés compte"*

**La commune de Ganshoren propose un questionnaire dans lequel les seniors peuvent s'exprimer, faire des propositions et donner leurs idées sur les sujets qui les concernent.**

**Répondez avant le 20 septembre 2026 et aidez-nous à améliorer votre quotidien !**

**Le questionnaire est à faire parvenir au service du Troisième âge : avenue de Villegas 31.**

# Questionnaire

## 1. À propos de vous

a. Dans quelle tranche d'âge vous situez-vous ?

- 60-70 ans    70-80 ans    80 ans et +

b. Vivez-vous :

- Seul(e)                       En couple       En flat-services  
 En famille                       En résidence/maison de repos

c. Avez-vous un animal ou des animaux de compagnie ?

- Oui  Non

Si oui, le(s)quel(s) ?

.....

---

## 2. Votre participation à la vie communale

a. Participez-vous déjà à des activités ou associations locales ?

- Oui  Non

Si oui, lesquelles ? .....

b. Vous sentez-vous suffisamment écouté(e) par la commune ?

- Oui    Plutôt oui    Plutôt non    Non

c. Pensez-vous que les besoins des seniors sont suffisamment pris en compte dans la commune ?

- Oui    Plutôt oui    Plutôt non    Non

---

## 3. Vos priorités

a. Quels sont les problèmes ou difficultés que rencontrent le plus les seniors dans la commune ?

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

b. Quels sujets devraient être traités en priorité ?

(Exemples : transport, logement, santé, sécurité, espaces publics, numérique, activités, ...)

.....

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

c. Avez-vous des idées ou des suggestions pour améliorer la vie des seniors dans la commune ?

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

---

#### 4. CCA (Conseil Consultatif des Aînés)

a. Avez-vous déjà entendu parler d'un Conseil consultatif des Aînés?

Oui  Non

b. Un CCA serait-il utile dans votre commune ?

Oui  Non

c. Si oui, est-ce que vous vous y investiriez ?

Oui  Non

d. Si oui, seriez-vous intéressé pour le mettre en place ?

Oui  Non

J'accepte d'être contacté(e) dans le cadre de la création du CCA.

---

#### 5. Votre quotidien

a. Comment jugez-vous votre qualité de vie dans la commune ?

Très bonne  Bonne  Moyenne  Mauvaise

b. Vous sentez-vous en sécurité dans votre quartier ?

Toujours  Souvent  Rarement  Jamais

Pourquoi ?

.....  
.....

Quelles seraient les solutions ?

.....  
.....

c. Avez-vous des difficultés pour vous déplacer ?

Non  Un peu  Beaucoup

Si oui, pourquoi ? (trottoirs, transports, escaliers, ...)

.....

d. Utilisez-vous les transports publics ?

Oui, régulièrement  Parfois  Jamais

---

## 6. Services et aides

a. Savez-vous à qui vous adresser à la commune en cas de problème (aide, logement, démarches, etc.) ?

Oui  Non

b. Avez-vous déjà fait appel à des services communaux pour seniors ?

Oui  Non

Si oui, lesquels ? \_\_\_\_\_

c. Avez-vous des difficultés avec :

Les démarches administratives  Internet / Ordinateur

GSM / Applications  Aucune

---

## 7. Santé et bien-être

a. Vous sentez-vous isolé(e) ?

Jamais  Parfois  Souvent  Très souvent

b. Avez-vous facilement accès à un médecin, une pharmacie ou des soins ?

Oui  Plutôt oui  Plutôt non  Non

## 8. Activités et vie sociale

- a. Participez-vous à des activités (club, sport, culture, loisirs, ...) ?  
 Oui  Non  
Si oui, lesquelles ? \_\_\_\_\_
- b. Aimerez-vous participer à plus d'activités ?  
 Oui  Non  
Si oui, lesquelles ? \_\_\_\_\_  
 Activités physiques  Culture (théâtre, concert, cinéma...)  
 Sorties  Ateliers (informatique, cuisine, bricolage...)  
 Rencontres conviviales
- 

## 9. Communication et information

- a. Vous sentez-vous suffisamment informé(e) de ce qui se passe dans la commune ?  
 Oui  Plutôt oui  Plutôt non  Non
- b. Si oui, via quel réseau de communication ?  
 Le Ganshoren Info  Le site internet de la commune  
 La page Facebook de la commune  
 Autre(s) : .....
- c. Comment souhaitez-vous être informé des résultats de l'enquête ?  
.....  
.....  
.....
- 

## 10. Avez-vous d'autres suggestions ?

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

---

Souhaitez-vous être recontacté(e) ? (*Facultatif*)

Si oui, pour quels points ?

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

Nom, prénom : .....

Adresse : .....

Téléphone :.....

GSM : .....

Email : .....

**Merci de votre participation !**