



Enquête auprès des seniors et de leurs proches

Un projet pour l'avenir :

« Bien vieillir dans nos communes »

Objectifs de l'enquête :

- Mieux vous connaître et recueillir votre avis
- Vous associer à la réflexion sur la démarche « Bien Vieillir dans nos communes »

Au regard des enjeux du vieillissement, nos équipes municipales mènent, en partenariat avec La Roselière, **une réflexion sur le Bien vieillir dans notre territoire**. Il s'agit de proposer des solutions adaptées aux seniors et à leurs proches tout en restant vivre dans notre territoire. Afin d'affiner notre réflexion et de la faire correspondre au mieux à vos attentes, nous avons décidé de lancer une enquête nous vous saurions gré de la renseigner.

Grâce à votre implication et à votre collaboration, vous contribuerez à notre réflexion pour l'établissement d'un projet de territoire correspondant à vos besoins.

En vous remerciant par avance pour votre participation.

Très cordiales salutations,

Les Maires des communes

Alain KUNEGEL

Sébastien Fréchart

Brigitte Schultz

Vivien Garnier

Jill Köppe-Ritzenthaler

Marc Bouché

Robert Kohler

Josiane Bigel



Date limite de retour : 31 août 2026

Cette enquête s'adresse à l'ensemble des habitants de 60 ans et + et de leurs proches. Le traitement des résultats sera anonyme.

L'enquête peut être complétée en ligne sur le site de la commune de Kunheim : <https://www.kunheim.fr/>

Si vous complétez la version papier, merci de bien vouloir la déposer (ou de l'envoyer) en mairie

Si vous avez des questions/des demandes/besoin d'aide au sujet de l'enquête, vous pouvez contacter les secrétariats de mairie

Si vous vivez en couple, il suffit de remplir un seul questionnaire pour votre ménage.

Si vous remplissez le questionnaire pour un proche, cocher la case suivante ☐

Précisez votre lien avec la personne : _____

Mieux vous connaître :

Vous êtes ?

- ☐ Une femme ☐ Un homme

Quelle est votre situation familiale ?

- ☐ Célibataire ☐ Veuf(veuve) ☐ En couple

Quelle est votre année de naissance ? _____

Si vous vivez en couple quelle est l'année de naissance de votre conjoint(e)/compagne (compagnon) ? _____

Quel est votre lieu de résidence ? _____

- | | |
|--|---------------------------------------|
| ☐ Artzenheim | ☐ Baltzenheim |
| ☐ Biesheim | ☐ Durrenentzen |
| ☐ Kunheim | ☐ Muntzenheim |
| ☐ Urschenheim | ☐ Widensolen |
| ☐ Autre commune, préciser | _____ |

Avez-vous des enfants ?

- ☐ Oui ☐ Non

Si oui combien ? _____

Vivent-ils à proximité ? Précisez

(réponses multiples possibles si plusieurs enfants)

- | | |
|--|---|
| ☐ Dans la commune | ☐ A moins d'une demi-heure de votre domicile |
| ☐ Dans la région | ☐ En France hexagonale, en dehors de la région |
| ☐ A l'étranger | |

Vos besoins dans la vie quotidienne :

VIE QUOTIDIENNE ET AUTONOMIE

Avez-vous des difficultés pour... ?

...faire vos courses alimentaires ?

- | | | | |
|--------------------------------------|--------------------------------------|-----------------------------------|---------------------------------|
| ☐ Oui souvent | ☐ Oui parfois | ☐ Rarement | ☐ Jamais |
|--------------------------------------|--------------------------------------|-----------------------------------|---------------------------------|

...vous rendre à vos rendez-vous médicaux ?

- | | | | |
|--------------------------------------|--------------------------------------|-----------------------------------|---------------------------------|
| ☐ Oui souvent | ☐ Oui parfois | ☐ Rarement | ☐ Jamais |
|--------------------------------------|--------------------------------------|-----------------------------------|---------------------------------|

...réaliser les tâches ménagères ?

- | | | | |
|--------------------------------------|--------------------------------------|-----------------------------------|---------------------------------|
| ☐ Oui souvent | ☐ Oui parfois | ☐ Rarement | ☐ Jamais |
|--------------------------------------|--------------------------------------|-----------------------------------|---------------------------------|

...entretenir votre logement ou votre jardin ?

- | | | | |
|--------------------------------------|--------------------------------------|-----------------------------------|---------------------------------|
| ☐ Oui souvent | ☐ Oui parfois | ☐ Rarement | ☐ Jamais |
|--------------------------------------|--------------------------------------|-----------------------------------|---------------------------------|

...utiliser les outils numériques (ordinateur, smartphone, démarches en ligne) ?

- | | | | |
|--------------------------------------|--------------------------------------|-----------------------------------|---------------------------------|
| ☐ Oui souvent | ☐ Oui parfois | ☐ Rarement | ☐ Jamais |
|--------------------------------------|--------------------------------------|-----------------------------------|---------------------------------|

Auriez-vous besoin d'une aide régulière pour certaines tâches du quotidien ?

☐ Oui

☐ Non

Si oui, lesquelles ?

MOBILITE ET TRANSPORT

Disposez-vous d'un moyen de transport personnel ?

☐ Oui

☐ Non

Utilisez-vous le transport à la demande ComCom Bus ou FlexiTrace (services des Communautés de Communes)?

☐ Oui régulièrement

☐ Oui occasionnellement

☐ Non

Si non, pourquoi ?

(réponses multiples possibles)

☐ Je ne connais pas

☐ Pas assez de dessertes

☐ Pas adapté à mes horaires

☐ Problèmes de mobilité

☐ Coût

☐ Autre : précisez _____

Avez-vous des difficultés pour vous déplacer dans votre commune ?

☐ Oui

☐ Non

Si oui, précisez : _____

Si oui, précisez pour quelle raison ?

☐ Mobilité réduite

☐ Insécurité

☐ Aménagements urbains inadaptés

☐ Autre : précisez _____

Seriez-vous intéressé(e) par :

☐ Un service de transport accompagné

☐ Un minibus communal pour les courses / activités

☐ Un minibus inter-communal pour les courses / activités

☐ Du covoiturage organisé

☐ Autre : précisez _____

SANTE ET ACCES AUX SERVICES

Avez-vous facilement accès aux professionnels de santé dont vous avez besoin ?

- ☐ Oui tout à fait ☐ Oui mais avec difficulté ☐ Non

Quelle(s) difficulté(s) rencontrez-vous ?

(réponses multiples possibles)

- ☐ Délais trop longs ☐ Manque de médecins / spécialistes proches
☐ Problèmes de transport
☐ Autre : _____

ISOLEMENT, LIEN SOCIAL ET PARTICIPATION

Vous sentez-vous parfois seul(e) ?

- ☐ Oui souvent ☐ Oui parfois ☐ Rarement ☐ Jamais

Participez-vous à des activités sociales, sportives ou culturelles ?

- ☐ Oui très régulièrement (au moins une fois par semaine)
☐ Oui régulièrement (1 à 2 fois par mois)
☐ Oui de temps en temps (moins d'une fois par mois)
☐ Non ou très rarement

Si oui, laquelle / lesquelles ?

Si non, pourquoi ?

- ☐ Manque d'information
☐ Pas de moyens de transport
☐ Pas intéressé(e)
☐ Problèmes de santé
☐ Autre : _____

Quelles activités pourraient vous intéresser ?

AIDES ACTUELLES

Bénéficiez-vous actuellement d'une aide destinée aux personnes âgées (ex. : aide sociale, APA, aide du Département, caisse de retraite, ...) ?

- ☐ Oui ☐ Non

Si oui, laquelle / lesquelles ?

Si vous bénéficiez d'un service (portage de repas, aide-ménagère...), qui intervient chez vous ; pourriez indiquer le nom du service, de l'association ou de l'entreprise)

LES SERVICES DONT VOUS AURIEZ BESOIN ?

Quels services seraient les plus utiles pour faciliter votre quotidien ? (3 réponses maximum)

- | | |
|---|---|
| ☐ Aide au ménage | ☐ Aide à la toilette |
| ☐ Portage de repas | ☐ Livraison de courses |
| ☐ Aide administrative | ☐ Aide numérique |
| ☐ Visites de convivialité | ☐ Transport accompagné |
| ☐ Ateliers de prévention santé | ☐ Soutien aux aidants |
| ☐ Autre : _____ | |

SECURITE ET CADRE DE VIE

Vous sentez-vous en sécurité dans votre environnement quotidien ?

- ☐ Oui ☐ Plutôt oui ☐ Plutôt non ☐ Non

Pour vous, quels sont les principaux points à améliorer dans la commune ?

(Plusieurs réponses possibles)

- | | |
|--|--|
| ☐ Commerces | ☐ Stationnement |
| ☐ Eclairage | ☐ Trottoirs |
| ☐ Mobilité | |
| ☐ Autre : _____ | |

COMMUNICATION ET INFORMATION

Comment préférez-vous être informé(e) des actions ou services de la commune ?

- | | |
|---|--|
| ☐ Courrier papier | ☐ Bulletin municipal |
| ☐ Email | ☐ Site internet de la commune |
| ☐ Affichage mairie | ☐ Réseaux sociaux |
| ☐ Autre : _____ | |

Votre logement actuel

Vous êtes ?

- ☐ Propriétaire ☐ Locataire ☐ Hébergé

Il s'agit...

- ☐ D'une maison individuelle ☐ D'un appartement

Combien de pièces compte votre logement ? _____

Trouvez-vous votre logement suffisamment bien adapté à votre âge et à votre état de santé ?

- ☐ Oui tout à fait ☐ Oui plutôt ☐ Non pas trop ☐ Non pas du tout

Etes-vous satisfait(e) de votre logement ?

- ☐ Oui ☐ Non

Si non, quelles sont la ou les raison(s) pour laquelle/lesquelles vous le quitteriez ?

(Réponses multiples possibles)

- | | |
|--|---|
| ☐ Présence d'escaliers/étages | ☐ Sanitaires inadaptés |
| ☐ Logement trop grand | ☐ Logement trop petit |
| ☐ Logement trop cher | ☐ Entretien du terrain |
| ☐ Eloignement des services | ☐ Voisinage |
| ☐ Autres ? Précisez : _____ | |

Votre logement dans le futur

Comment voyez-vous votre futur logement ?

- ☐ Je souhaite rester à mon domicile
☐ Je souhaite rester à mon domicile actuel et j'envisage des aménagements
☐ J'envisage de déménager. Pourriez-vous préciser pour quelle(s) raison(s) ?

- ☐ Je ne sais pas

Si vous déménagiez, que souhaiteriez-vous ?

Rester dans la commune ?

- | | | |
|--------------------------------|----------------------------------|---|
| ☐ Oui | ☐ Non | ☐ Je ne sais pas |
| ☐ Louer | ☐ Acheter | ☐ Je ne sais pas |

Quand ?

- ☐ Dès que possible/besoin urgent
☐ D'ici un an
☐ Dans quelques années

Seriez-vous prêt à vivre dans une résidence seniors ?

- ☐ Oui ☐ Non ☐ Je ne sais pas

Une résidence seniors représente une solution d'hébergement adaptée aux seniors autonomes désirant conserver leur indépendance tout en préservant du lien social. Il s'agit d'appartements individuels adaptés. Ces résidences sont non médicalisées (ce qui les différencie d'une maison de retraite/d'un EHPAD).

Combien de pièces principales devrait comporter votre logement ?

- ☐ 2 (un salon et une chambre)
☐ 3 (un salon et deux chambres)

(Réponses multiples possibles)

- ☐ Autres, Précisez _____

(5 réponses maximum)

- ☐
- Autres services ? Précisez

[illegible]

Si vous êtes intéressé(e) pour être informé des actions proposées dans la commune/le territoire, pourriez-vous nous indiquer vos coordonnées ?

Nom : _____ Prénom : _____

Adresse : _____

Mail : _____

Téléphone : _____

Nous vous remercions de votre participation

Date limite de retour : 31 Août 2026

Le règlement général sur la protection des données (RGPD), en application depuis le 25 mai 2018, impose une information concise, transparente, compréhensible et aisément accessible des personnes concernées. Cette obligation de transparence est définie aux articles 12, 13 et 14 du RGPD. Toutes ces données sont collectées pour des finalités déterminées, explicites et légitimes et ne seront pas traitées ultérieurement de manière incompatible avec ces finalités.