

## Questionnaire analyse des besoins sociaux sur la commune de Peyrins

Dans un cadre national les communes ont l'obligation de réaliser une analyse des besoins sociaux. L'objectif est de recenser **nos** besoins afin d'orienter au mieux nos actions en faveur **des Peyrinoises et Peyrinois**

Ce questionnaire **strictement anonyme et confidentiel** proposé par le Centre Communal d'Action Sociale (CCAS) de la commune de Peyrins, doit permettre de recenser vos besoins dans le cadre de la politique d'action sociale locale en faveur de la population.

Nous vous remercions de bien vouloir compléter ce questionnaire et de le déposer soit

- dans la boîte aux lettres de la Mairie
- à l'accueil de la Mairie

ou de télécharger et de compléter le PDF disponible sur le site et de l'envoyer par mail à [mairie@peyrins.fr](mailto:mairie@peyrins.fr)

**ATTENTION en envoyant par mail l'anonymat est perdu mais le questionnaire est confidentiel.**

**Si chaque adulte de votre foyer et/ou vos enfants à partir de 16 ans souhaite collaborer en complétant un questionnaire, des imprimés sont à votre disposition à la Mairie.**

**Nous vous remercions de votre précieuse collaboration.**

### I- Votre commune

#### 1. Depuis combien de temps vivez-vous à Peyrins ?

- Moins d'1 an       1 an à 3 ans       4 ans à 10 ans       Plus de 10 ans

#### 2. Quels services publics présents sur la commune utilisez-vous ?

- Mairie       Centre Communal d'Action Sociale (CCAS)       École de musique       École maternelle  
 École élémentaire  
 Centre Médico-social sur RDV       Point Info Maison départementale de l'Autonomie       Associations,  
 Autre    Précisez :.....

#### 3. Quels commerces de la commune fréquentez-vous ?

- Boulangerie       Pharmacie       Restaurant       Tabac/ Presse dépannage épicerie  
 Institut de beauté       Fleuriste       Coiffeur       Boucherie       Vente directe  
 Marché graine de cognac

#### 4. A votre avis, quels commerces et/ou services manquent sur la commune ?

.....  
.....

#### 5. En termes de santé, quels professionnels vous manquent à Peyrins ?

.....  
.....

#### 6. Pratiquez-vous une ou des activité(s) sportive(s) et/ou culturelle(s) ? Si oui lesquelles ?

.....  
Où : .....

#### 7. Quelles activités aimeriez-vous trouver ?

.....  
.....

#### 8. Quel sentiment d'isolement ressentez-vous ?

- Aucun       Familial       Social       Autres (**préciser**) : .....

## **II- Le Logement**

9. **Quel type de logement habitez-vous ?**

- Une maison                       Un appartement                       meublé

10. **Etes-vous ?**

- Propriétaire       Locataire       Hébergé à titre gratuit       En colocation       Autre précisez

11. **Bénéficiez-vous d'une aide financière pour votre logement ?**

- Oui                       Non

12. **Etes-vous satisfait(e) de votre logement ?**

- Oui                       Non

13. **Pourquoi ?**

- Trop grand ou trop petit                       Logement inadapté                       Insalubrité/Inconfort  
 Loyer trop élevé                       Charges trop élevées                       Voisinage trop bruyant

Mauvaise isolation :  thermique  phonique                       Autres

## **III- Déplacements**

14. Je ne peux pas me déplacer :                       oui                       non  
pourquoi ?.....

15. Avez-vous le permis de conduite  oui  non    voiture  oui  non    scooter  oui  non

16. Avez-vous un véhicule  oui    élue non, si oui lequel ou lesquels

.....

.....

17. *Par quel(s) moyen(s) de transport vous déplacez vous ?*

	Toujours	Régulièrement	Rarement	Jamais
Véhicule personnel				
Covoiturage				
A pied				
A vélo				
En transport en commun				
Voyagez-vous en train				
En taxi				
En transport accompagné				
Aide d'un proche				
Je ne me déplace pas				

18. Rencontrez-vous des difficultés liées à :

- Des déplacements : \_médicaux                      \_Pour vos courses  
 L'emploi et l'insertion professionnelle  
 Les démarches administratives

#### **IV- Les vacances**

19. Partez-vous en vacances ?  Jamais  Rarement (1 fois tous les 2 ou 3 ans)  
 Souvent (une fois par an)  Régulièrement (3 fois par an)

20. Si oui, comment ?  Seul(e)  en famille  entre amis  en voyage organisé

21. Si vous ne partez pas en vacances, pour quelles raisons ?

- Ma santé ne me le permet pas  Je n'en ai pas les moyens  Je n'en ai pas le temps  
 Je pourrais partir mais cela nécessiterait un accompagnement  Je n'éprouve pas ce besoin  
 Autres, précisez : .....

#### **V- Aide à la personne**

22. Bénéficiez-vous de service(s) à la personne ?  Oui  Non En auriez-vous besoin  oui  non

Si oui, pour quelle(s) prestation(s) :  Repas  Soins  Visite

Courses

Toilette  Aide au lever/ au coucher  Autre, précisez : .....

23. Utilisez-vous un service de repas à domicile ?

Oui  Non Quel organisme ?

#### **VI- L 'aidant.e**

24. Aidez-vous un membre de votre famille ou un tiers ?  Oui Quelle parenté ?.....  Non

25. À quelle fréquence ?  Plusieurs fois par jour  Une fois par jour  Plusieurs fois par semaine

Une fois par semaine  1 à 2 fois par mois

26. Vous apportez votre aide pour :  Le ménage  Le coucher / le lever  La toilette

La préparation des repas  Les courses  Les transports

Autres, précisez : .....

27. En tant qu'aidant familial, souhaiteriez-vous :  Pouvoir vous ressourcer  Obtenir l'aide d'un tiers

Prendre du temps pour vous  Aucun besoin particulier  Autres, précisez : .....

#### **VII- Le numérique et Vous ...**

28. Êtes-vous familier.e des outils numériques ? \*

Non pas du tout

Oui je me débrouille

oui je suis expert e.

29. Vous utilisez internet ? \*

Oui souvent

Oui un peu

Non

30. Quel type de démarche faites-vous sur internet ?

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

Utilisez-vous le site de la mairie **peyrins.fr** ?  oui  non

Utilisez-vous le site de l'Agglo **valenceromansagglo.fr** ? \_oui  non

Utilisez-vous panneau Pocket ? \_oui  non

Le panneau lumineux est-il pour vous une source d'informations ? \_oui  non

Auriez-vous besoin d'un soutien pour vos démarches sur internet ? \_oui  non

### **VIII Besoins liés aux enfants**

31. *Quel mode de garde avez-vous ?* Aucun  Crèche Assistante maternelle  
 Garderie périscolaire  Emploi à domicile Réseau familial (parents, grands parents...)

32. *Quels services sur Peyrins ou de l'agglo utilisez-vous pour vos enfants ?*

Restaurant scolaire Garderie École de musique Centre de loisirs  
 Bibliothèque Association(s)  
 Crèche  Anim de Prox Cap sur tes vacances  
Point Info jeunesse à Mours  Autres, précisez : .....

*Souhaitez-vous d'autres services pour vos enfants ?*

.....

### **XI Composition du foyer**

33. *Avez-vous des enfants à charge ?*  Oui  Non

Si « Non » passez directement à la rubrique « Contexte socio-économique »

34. *Quel âge a/ont votre/vos enfant(s)*

	Nombre d'enfants	Situation(s) (école, collège, lycée, études supérieures, autres..)
Moins de 3 ans		
Entre 3 ans et 10 ans		
Entre 11 ans et 17 ans		
Plus de 18 ans		

### **IX- Contexte socio-économique ?**

En emploi  Au foyer  Autre, Précisez :  
 En recherche d'emploi  En congé parental  
 En retraite  En Étude

### **X Démographie**

35. *Êtes-vous ?*  Un homme  Une femme

36. *Votre âge ?*

Moins de 20 ans  21 ans à 30 ans  31 ans à 40 ans  41 ans à 50 ans  
 51 ans à 60 ans  61 ans à 80 ans  81 ans et plus

37. *Vous êtes ?*  Célibataire  Marié(e)  Veuf/veuve  Pacsé(e)  Divorcé(e)

38. *Vous vivez ?*  Seul(e)  En couple  Hébergé(e) (parents, amis)  En concubinage

### **XII- Si vous aviez une baguette magique, que voudriez-vous changer à Peyrins pour améliorer votre vie quotidienne ?**

.....

.....