

Vous habitez à Vaux-le-Pénil ?

VOTRE AVIS NOUS INTÉRESSE !

EN QUOI CELA CONSISTE ?

L'Analyse des Besoins Sociaux (ABS) consiste à recenser les besoins sociaux de la population, puis, de mettre en place un plan d'actions, répondant à ces besoins de façon durable, afin de préparer l'avenir.

POURQUOI C'EST IMPORTANT DE RÉPONDRE AU QUESTIONNAIRE ?

L'ensemble des Pénivauvois(es) sont à la fois les sujets et les acteurs principaux de l'ABS, pour cela, la participation de chacun compte.

CE QUESTIONNAIRE EST DIFFUSÉ À LA POPULATION POUR PERMETTRE AUX HABITANTS DE S'EXPRIMER SUR LEURS BESOINS SOCIAUX.

Les données récoltées dans ces questionnaires sont importantes pour aujourd'hui, mais aussi pour demain, votre réponse nous permettra d'**enrichir notre réflexion** sur les actions à engager dans le domaine de l'action sociale locale. En bref : la participation de chacun à ce projet permet de construire sur le plan social, Vaux-le-Pénil de demain.



Vos réponses
sont anonymes
et précieuses !

5 à 10 minutes

suffisent pour remplir
ce questionnaire

Date limite de retour :
24 Mars 2023



VOUS POUVEZ RÉPONDRE À CE QUESTIONNAIRE :

- ▶ En ligne: <https://fr.surveymonkey.com/r/vaux-le-penil>
- ▶ Via votre smartphone en scannant le QR Code ci-contre
- ▶ En remplissant cette version papier et en la déposant à l'accueil de la Mairie ou du CCAS

Cette enquête est soumise à la loi Informatique et Libertés du 6 janvier 1978 modifiée et au Règlement Général de Protection des Données (RGPD).
Ces données ne sont transmises à aucun tiers. Elles sont conservées pendant le temps de la mission (maximum 6 mois).



À PROPOS DE VOUS

Vous êtes : Une femme Un homme

Quel âge avez-vous ?

- Moins de 18 ans
- Entre 18 et 25 ans
- Entre 26 et 34 ans
- Entre 35 et 44 ans
- Entre 45 et 59 ans
- Entre 60 et 74 ans
- Plus de 75 ans

Quelle est votre situation professionnelle ?

- En activité
- En recherche d'emploi
- Sans activité professionnelle
- Retraité(e)
- Étudiant(e)
- Collégien(ne) ou lycéen(ne)
- En stage, en service civique, en apprentissage
- Père / mère au foyer
- Autre (précisez) :

Quelle est la composition de votre foyer ?

- Nombre d'adultes : _____
- Nombre d'enfants : _____

Si vous avez des enfants, quel âge ont-ils ?

- Moins de 3 ans
- 3 – 11 ans
- Collégiens
- Lycéens
- Jeunes adultes



Depuis combien de temps habitez-vous à Vaux-le-Pénil ?

- Moins d'1 an
- Entre 1 et 10 ans
- Entre 10 et 20 ans
- Depuis plus de 20 ans

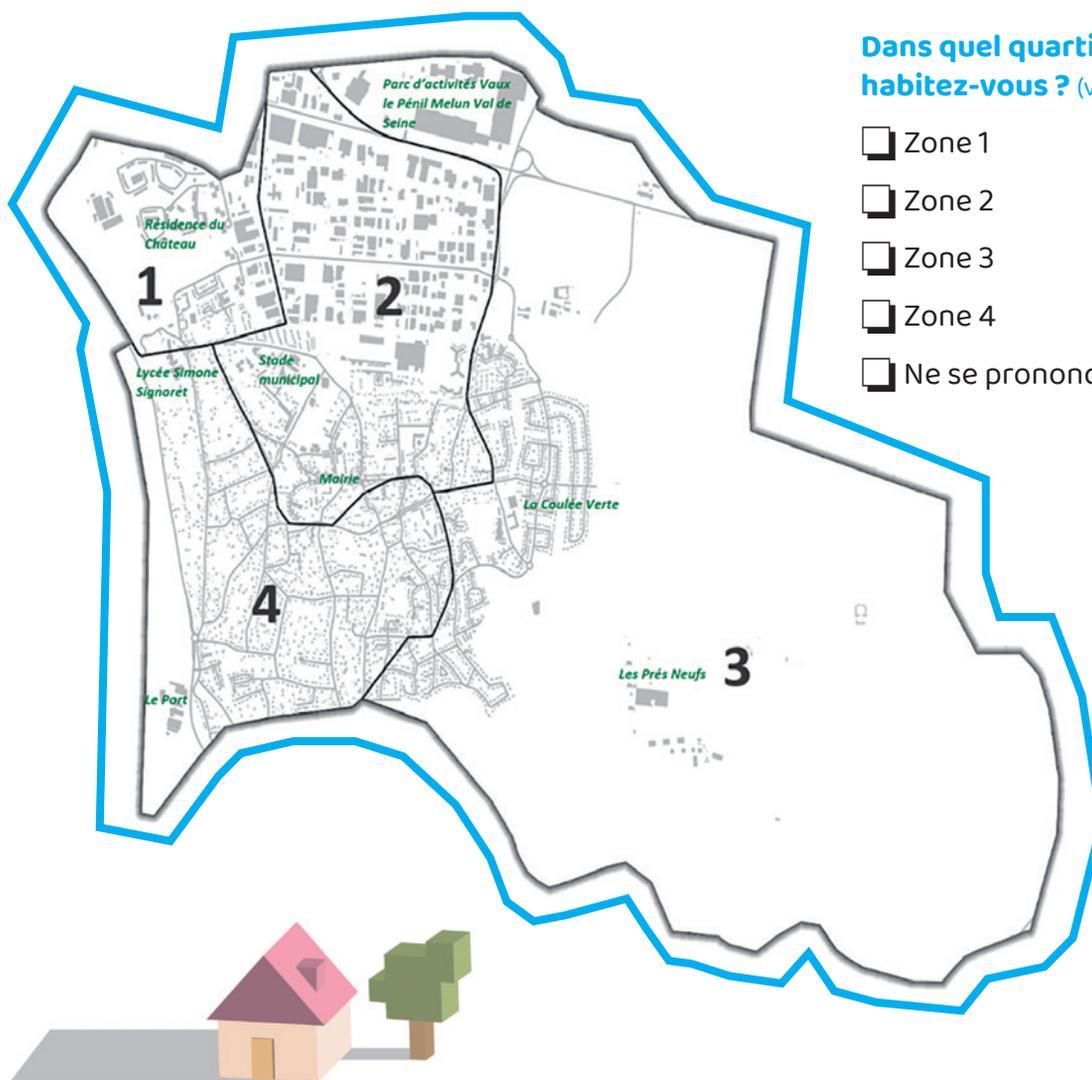
Pour quelles raisons habitez-vous à Vaux-le-Pénil ?

(Plusieurs réponses possibles)

- C'est ma commune de naissance
- La proximité avec mon lieu de travail
- La proximité avec ma famille / mes amis
- La qualité de vie / la nature / la tranquillité
- Une bonne offre de commerces et de services
- Un logement correspondant à mes besoins
- Une offre associative, sportive, culturelle dynamique
- Autre (précisez) :



À PROPOS DE VOUS



Dans quel quartier de Vaux-le-Pénil habitez-vous ? (voir carte ci-contre)

- Zone 1
- Zone 2
- Zone 3
- Zone 4
- Ne se prononce pas



VIE quotidienne

Estimez-vous avoir assez d'informations sur la vie locale et les services à Vaux-le-Pénil ?

- Oui Non

Concernant la vie locale à Vaux-le-Pénil, où avez-vous l'habitude de chercher vos informations ?

- Dans la presse locale
- Sur les réseaux sociaux
- Sur le site Internet de la ville
- Dans le magazine municipal
- Par le bouche-à-oreille
- Autre (précisez) :



Participez-vous aux événements organisés par la Ville ?

- Oui Non

Si oui, lesquels ?

Si non, pourquoi ?

- Les horaires ne sont pas adaptés
 - Par manque de temps
 - Par manque de choix
 - Les activités ne m'intéressent pas
 - Ils sont trop éloignés de mon domicile
 - Difficultés de déplacement
 - Autre (précisez) :
- _____

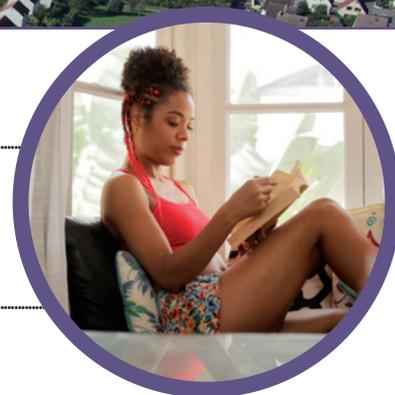
VIE quotidienne

Comment qualifiez-vous la qualité de vie à Vaux-le-Pénil ?

- Très bonne
- Plutôt bonne
- Plutôt mauvaise
- Très mauvaise



Pourquoi ?



Quelles sont vos principales préoccupations au quotidien ? (3 réponses maximum)

- Mon emploi
- Mon logement
- L'école / l'enseignement
- Les transports
- Les problèmes de voisinage
- Ma sécurité et celle de mes proches
- L'équilibre financier de mon ménage
- Ma santé et celle de mes proches
- La dépendance et la prise en charge des personnes âgées ou en situation de handicap
- Les problématiques nationales (terrorisme, chômage, réchauffement climatique)
- Mon bien-être et celui de mes proches
- Autre (précisez) :

Ressentez-vous un sentiment d'isolement ?

- Oui, souvent
- Oui, de temps en temps
- Rarement
- Jamais

Si oui, pourquoi ?

- Vous vivez seul(e) dans votre logement et/ou votre famille est éloignée
- Vous êtes entouré(e) (familles, amis) mais vous vous sentez seul(e) au quotidien
- Autre (précisez) :

À votre avis, que manque-t-il près de chez vous pour favoriser les liens entre habitants de la commune ? (Plusieurs réponses possibles)

- Organisation de fêtes communales
- Aménagement d'aires de jeux
- Installation de bancs et/ou aménagement d'espaces publics
- Transports entre les différentes communes du territoire
- Autre, précisez :



Quelles sont les principales personnes avec qui vous pouvez échanger ?

	Tous les jours	Une fois par semaines	Plus rarement	Jamais	Non existant
Votre entourage familial	<input type="checkbox"/>				
Vos amis	<input type="checkbox"/>				
Vos voisins	<input type="checkbox"/>				
Vos commerçants	<input type="checkbox"/>				
Vos liens associatifs	<input type="checkbox"/>				
Vos correspondants des services publics (mairie, CCAS)	<input type="checkbox"/>				
Votre entourage médical ou paramédical	<input type="checkbox"/>				
Autre (précisez)					

LE logement

Habitez-vous ? Une maison Un appartement Autre (précisez) : _____

Êtes-vous ? Propriétaire Locataire d'un logement privé Locataire d'un logement social

Hébergé chez un tiers Autre (précisez) : _____

Rencontrez-vous des problèmes liés à votre logement ? Oui Non



Si oui, lesquels ? (Plusieurs réponses possibles)

- Le coût du loyer ou le remboursement du prêt
- Le coût des factures
- Les difficultés d'accès à l'achat
- La taille inadaptée de mon logement
- Mon logement est dégradé / vieillissant / J'ai des problèmes d'isolement, des rénovations à faire...
- Mon logement est trop éloigné des services, commerces...
- Problèmes de voisinage, d'insécurité
- Autre (précisez) : _____



Si vous avez des difficultés concernant votre logement, vers qui vous tournez-vous en priorité ?

- Votre famille / Vos amis / Vos voisins
- Internet
- La Mairie / Le Centre Communal d'Action Sociale (CCAS)
- Le service concerné (CAF, bailleur social, Maison du département...)
- Une assistante sociale
- Je n'ai pas de solution
- Autre (précisez) : _____





De quelle manière effectuez-vous vos démarches administratives et fiscales ?

(Plusieurs réponses possibles)

- En ligne, sur Internet
- À la mairie (au CCAS)
- Dans les administrations concernées (CAF, Caisse de retraite, Impôts...)
- Grâce à l'aide de mon entourage
- Autre (précisez) : _____



En cas de difficultés sociales (financière, logement, emploi), vers qui vous tournez-vous en priorité ?

(Plusieurs réponses possibles)

- Le CCAS de la commune
- Les associations d'aide à domicile
- Mon entourage familial
- Mes amis / Mon voisinage
- Je ne me tourne vers personne
- Autre (précisez) : _____



Estimez-vous rencontrer des difficultés dans vos démarches ?

- Oui Non

Quand un proche vous aide dans vos démarches, ou quand vous aidez vos proches, quelles sont vos / leurs principales difficultés ?

- Difficultés avec la lecture / l'écriture
- Difficulté avec le vocabulaire administratif
- Difficulté avec la langue française
- Autre (précisez) : _____

Avez-vous déjà renoncé à une démarche administrative liée à l'obtention d'une prestation sociale à laquelle vous pensiez avoir droit ?

- Oui Non Je ne sais pas

Si vous avez déjà abandonné une demande administrative, pourquoi ?

- Je manque d'informations sur les démarches
- J'ai du mal à identifier la bonne structure, le bon service à contacter
- Je n'arrive pas à contacter mon interlocuteur
- La démarche se fait sur Internet et je ne maîtrise pas bien l'outil informatique
- Je ne peux pas me déplacer pour demander cette aide ou plus d'informations
- J'ai des difficultés de compréhension
- Autre (précisez) : _____



Depuis que vous habitez à Vaux-le-Pénil, avez-vous déjà renoncé à vous rendre chez un professionnel de santé ?

Oui Non

Si oui, pourquoi ? (3 réponses maximum)

- Le prix est trop élevé
- J'ai des difficultés à m'y rendre
- Les délais d'attente sont trop longs
- Les horaires proposés ne me conviennent pas
- Je n'ai pas de mutuelle
- Autre (précisez) :



Si vous avez déjà eu des problèmes pour trouver un médecin disponible, précisez sa spécialité :

.....

.....

Si vous avez des problèmes de santé, rencontrez-vous aussi des difficultés en termes de... (Plusieurs réponses possibles)

- Déplacement
- Autonomie dans la vie quotidienne
- Accès aux soins
- Impact sur le rapport à l'emploi
- Impact sur les revenus

SANTÉ / Dépendance

De manière générale, connaissez-vous les différentes formes d'accueil existantes en faveur des personnes âgées sur le territoire (EHPAD, résidences pour personnes âgées...) ?

Oui Non

Êtes-vous (ou un de vos proches dont vous vous occupez) concerné(s) par la problématique de l'hébergement lié à la vieillesse et/ou à la dépendance ?

Oui Non

Vous sentez-vous suffisamment informé à ce sujet ?

Oui Non

Êtes-vous un aidant familial (vous accompagnez un de vos proches de temps en temps ou quotidiennement car ce dernier a perdu une partie de son autonomie) ?

Oui Non

En tant qu'aidant familial, vous êtes-vous déjà tourné vers une association d'aide aux aidants ?

Oui Non



POUR LES PERSONNES *de plus de 60 ans*

Au quotidien, comment vous déplacez-vous (pour faire vos courses, aller à la pharmacie, rendre visite à des amis, aller à un rendez-vous médical...)?

(Plusieurs réponses possibles)

- Je me déplace à pied ou à vélo
- Je prend ma voiture personnelle
- Je me déplace en transports en commun
- Je demande à ma famille / mes amis / mes voisins de m'accompagner
- Je fais appel à un taxi (ambulances ou privé)
- Je fais appel au Transport Solidaire géré par l'association Familles Laïques
- C'est toujours très compliqué pour moi de trouver des solutions pour me déplacer
- Autre (précisez) : _____

En tant que senior, quelles sont vos principales préoccupations ? (3 réponses maximum)

- La vie sociale, le lien avec mon entourage
- La perte d'autonomie
- L'adaptation de mon logement
- La santé
- Le bien vieillir (prévention)
- Les difficultés financières au quotidien
- Autre (précisez) : _____



Connaissez vous les activités organisées pour les aînés à Vaux-le-Pénil (activités associatives, voyages, sorties municipales des retraités, Semaine Bleue...)?

- Oui Non

Les fréquentez-vous ?

- Oui Non



Vers qui vous tournez-vous principalement en cas de difficultés ? (3 réponses maximum)

- Mes amis
- Ma famille
- Le voisinage
- Mon médecin traitant ou autre personnel de santé médical ou paramédical
- Les services publics (mairie, CCAS)
- Je ne sais pas vers qui me tourner / je n'ai personne vers qui me tourner
- Autre (précisez) : _____

Que pensez-vous des affirmations suivantes ?

	Tout à fait d'accord	Plutôt d'accord	Plutôt pas d'accord	Pas du tout d'accord
À Vaux-le-Pénil, il y a tout ce qu'il faut pour bien vieillir	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
L'offre d'animation à destination des seniors est de qualité	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Je sais où aller quand j'ai une question, une difficulté (questions relatives au logement, aux démarches administratives...)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Les temps d'échange entre générations sont fréquents et de qualité	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

En tant que parents, quels sont les thèmes qui vous préoccupent le plus actuellement ?

(3 réponses maximum)

- La naissance d'un enfant
- La scolarité / l'aide aux devoirs
- L'orientation de mon enfant dans ses études ou sa vie professionnelle
- La communication parent/enfant
- L'exercice de l'autorité parentale
- Les écrans (jeux vidéos, internet...)
- Les conduites addictives (tabac, alcool...)
- La violence (harcèlement, racket...)
- La maladie / le handicap
- Autre (précisez) :



Lorsque vous avez un souci / une question sur votre rôle de parent, vers qui vous tournez-vous ?

(3 réponses possibles)

- Familles / Amis
- Médecin / Pédiatre / Psychologue
- Professionnels de crèche / École / Assistante maternelle
- Professionnels des accueils de loisirs
- Pôle Écoute et Accompagnement des parents
- Service de PMI
- Associatifs, si oui précisez :

Êtes-vous intéressé(e) par :

- Le Pôle Écoute et Accompagnement des parents (temps d'écoute, d'accueil et d'information des parents)
- Les Cafés Parents (groupes de parole / rencontre avec d'autres parents)
- Les activités parent/enfant de l'Arcature (Gym poussette, chants et comptine, ateliers transvasement...)
- Aucune de ces propositions
- Autre (précisez) :



- Je ne sais pas vers qui me tourner
- Autre (précisez) :



POUR LES PARENTS D'ENFANTS *de 0 à 3 ans*

Veillez répondre à ces questions uniquement si vous êtes parent d'un enfant âgé de 0 à 3 ans.

Quel est votre mode de garde principal ?

- Multi-accueil
- Crèches municipales
- Assistant(e) maternel(le) à son domicile
- Emploi familial (à votre domicile)
- Votre entourage / votre famille
- Congé parental
- Autre (précisez) :
.....

Votre mode de garde répond-t-il à vos besoins ?

- Oui
- Non. Précisez pourquoi :

.....

.....

.....

.....

Votre mode de garde était-il votre choix initial ?

- Oui
- Non. Précisez quel était votre choix :
.....
.....



POUR LES PARENTS D'ENFANTS *de 3 à 10 ans*

Veillez répondre à ces questions uniquement si vous êtes parent d'un enfant âgé de 3 à 10 ans.

Votre enfant fréquente-t-il les accueils de loisirs proposés par la commune (matin, midi, soir, mercredis, vacances scolaires ?)

- Oui Non



Quels sont vos principaux modes de garde avant / après l'école et le mercredi ?

- Moi-même
- Mon entourage (famille, amis)
- L'assistant(e) maternel(le)
- Le centre de loisirs
- Accueil périscolaire
- Autre (précisez) :
.....



POUR LES PARENTS D'ADOLESCENTS *de 11 à 18 ans*

Veillez répondre à ces questions uniquement si vous êtes parent d'un adolescent âgé de 11 à 18 ans.

Êtes vous satisfait de l'offre de loisirs proposée par la commune pour les 11-18 ans ?

Oui

Non. Précisez pourquoi et vos attentes :



Votre enfant participe-t-il aux évènements / activités des centres de loisirs et des associations ?

Oui

Non, ça ne les intéresse pas

Non, je ne connais pas les structures

POUR LES JEUNES ADULTES *de 18 à 25 ans*

Veillez répondre à ces questions uniquement si vous êtes âgé(e) de 18 à 25 ans.

Quels sont les sujets qui vous préoccupent le plus et/ou pour lesquels vous auriez besoin d'accompagnement ? (3 réponses maximum)

Les activités sportives, culturelles et de loisirs

La scolarité / Les études

L'emploi et la vie professionnelle

Le logement (colocations, aides disponibles, accès au premier logement...)

La mobilité (transports en commun, aide au permis de conduire...)

Les écrans (jeux vidéos, Internet...)

La vie amoureuse / La sexualité

Les addictions (tabac, alcool, cannabis...)

La violence (harcèlement, racket...)

Autre (précisez) :



Quelles sont vos attentes en matière d'équipement ?

Un lieu dédié aux activités culturelles

Un équipement sportif en accès libre

Une maison des jeunes

Aucune

Autre (précisez) :



VOUS AVEZ *la parole*

Pour finir dites-nous...



Qu'aimez-vous à Vaux-le-Pénil ?



Selon vous, que manque-t-il à Vaux-le-Pénil ou que pourrait-on améliorer ?



Selon vous, quel mot décrit le mieux Vaux-le-Pénil ?



Nous vous remercions pour votre participation !