Ensemble, imaginons une commune pour bien vieillir !



ENQUÊTE SUR LES BESOINS DES PERSONNES DE 65 ANS ET PLUS DE VOTRE COMMUNE

Madame, Monsieur,

Comment souhaitez-vous vivre et vieillir à Givisiez ? Pour renforcer sa politique en faveur des personnes de 65 ans et plus, la Commune souhaite construire avec vous des réponses adaptées à vos besoins et à vos attentes.

Accompagnée par Pro Senectute Fribourg, elle engage une **démarche participative dont vous êtes les acteurs et actrices**. Votre expérience, vos idées et vos propositions permettront de définir les priorités et de construire ensemble les futures actions en faveur des seniors.

Ce questionnaire constitue une première étape : il vous invite à partager votre quotidien, vos attentes et les difficultés que vous rencontrez.

Vos réponses seront traitées de manière confidentielle. Les résultats seront présentés et discutés lors d'une **rencontre participative**, afin de choisir ensemble les pistes à développer à Givisiez dans les années à venir.

Réservez dès maintenant le 19 mars 2027

Cet **atelier participatif** sera l'occasion d'échanger sur les résultats du questionnaire, et de **contribuer concrètement aux futures actions**.

Nous vous remercions chaleureusement du temps consacré à ce questionnaire et de votre précieuse participation à cette démarche.

Le Conseil communal de Givisiez

INFORMATIONS PERSONNELLES

1. **VOUS ÊTES :**

☐ Une femme ☐ Un homme

2. **LANGUE MATERNELLE :**

☐ Français ☐ Allemand ☐ Autre : _____

3. **ANNÉE DE NAISSANCE :** _____

4. **NATIONALITÉ :** _____

5. **ÉTAT CIVIL :** _____

6. **JE VIS À GIVISIEZ DEPUIS** _____ (année d'arrivée)

7. **EXERCEZ-VOUS UNE ACTIVITE PROFESSIONNELLE ?**

☐ oui ☐ non

Si oui, laquelle : _____

8. **COMPTE TENU DU REVENU MENSUEL DE VOTRE MÉNAGE, DIRIEZ-VOUS QUE VOUS ARRIVEZ À VOUS EN SORTIR :**

☐ Très difficilement ☐ Assez difficilement
☐ Assez facilement ☐ Très facilement

9. **VOUS VIVEZ :**

☐ Seul(e) ☐ Avec votre partenaire
☐ Avec des membres de la famille (parents, frères, sœurs, enfants, ...)
☐ Autre (précisez) : _____

BIEN-ÊTRE ET VIE SOCIALE

10. COMMENT ÉVALUEZ-VOUS VOTRE QUALITÉ DE VIE ?

☐ Mauvaise ☐ Bonne ☐ Très bonne

11. EST-CE QU'IL VOUS ARRIVE DE VOUS SENTIR SEUL(E) ?

☐ Souvent ☐ Parfois ☐ Jamais

12. AVEZ-VOUS DES AMI(E)S OU DES MEMBRES DE VOTRE FAMILLE SUR QUI VOUS POUVEZ COMPTER EN CAS DE BESOIN ?

☐ Non ☐ Oui, une personne ☐ Oui, plusieurs personnes

13. APPORTEZ-VOUS UNE AIDE À CERTAINS MEMBRES DE VOTRE ENTOURAGE ?
(plusieurs réponses possibles)

☐ Oui, à mes parents ☐ Oui, à ma/mon conjoint(e)
☐ Oui, à mon/mes enfant(s)
☐ Oui, à d'autres personnes (précisez) : _____

14. ENTRETENEZ-VOUS DES CONTACTS SOCIAUX (TÉLÉPHONES, VISITES, SORTIES, ETC.) AVEC DES PERSONNES VIVANT HORS DE VOTRE DOMICILE ?

☐ Souvent ☐ Parfois ☐ Jamais

15. POUR VOUS, QU'EST-CE QUI COMPTE LE PLUS DANS LE "BIEN VIEILLIR" ? (plusieurs réponses possibles)

☐ Vieillir en bonne santé
☐ Être actif / active
☐ Bénéficier de bonnes relations avec les autres
☐ Ne pas être une charge pour autrui
☐ Autre (précisez) : _____

16. SELON VOUS, QUE POURRAIT METTRE EN PLACE LA COMMUNE POUR "BIEN VIEILLIR" À GIVISIEZ ?

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

ACTIVITÉS ET LOISIRS

17. EXERCEZ-VOUS DES ACTIVITÉS AU SEIN D'UNE ASSOCIATION/CLUB/SOCIÉTÉ ?

☐ Oui (précisez la(les)quelle(s)) : _____

☐ Non _____

_____

Si oui, à quelle fréquence exercez-vous ces activités ?

☐ Plus de 2 fois par semaine ☐ 1 fois par semaine

☐ 1 fois par quinzaine ☐ 1 fois par mois

☐ Quelques fois dans l'année

18. EXERCEZ-VOUS DES ACTIVITÉS HORS ASSOCIATION CLUB/SOCIÉTÉ (EX. : ACTIVITÉS SPORTIVES, CULTURELLES, PROMENADES, REPAS, MATCH AUX CARTES, ETC.) ?

☐ Oui (précisez la(les)quelle(s)) : _____

☐ Non _____

_____

Si oui, à quelle fréquence exercez-vous ces activités ?

☐ Plus de 2 fois par semaine ☐ 1 fois par semaine

☐ 1 fois par quinzaine ☐ 1 fois par mois

☐ Quelques fois dans l'année

19. COMMENT APPRÉCIEZ-VOUS L'OFFRE D'ACTIVITÉS CULTURELLES, SPORTIVES, RENCONTRES ET FORMATIONS AU SEIN DE LA COMMUNE ?

☐ Je suis complétement satisfait(e) de l'offre existante

☐ Je ne suis pas satisfait(e) de l'offre existante : davantage d'offres devraient être proposées

☐ Je ne suis pas intéressé(e) par de telles offres

20. À VOTRE AVIS, QUELLE(S) ACTIVITÉ(S) SPORTIVE (S), CULTURELLE(S), FORMATION(S) RECONTRE(S), DEVRAIT/POURRAIT PROPOSER LA COMMUNE ?

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

HABITAT ET TRANSPORTS

21. EN CE QUI CONCERNE VOTRE LOGEMENT, VOUS ÊTES :

☐ Propriétaire ☐ Locataire

☐ Au bénéfice d'un droit d'habitation/ usufruit

22. IDENTIFIEZ-VOUS DANS VOTRE LOGEMENT DES ÉLÉMENTS POSANT UN PROBLÈME ACTUELLEMENT OU DANS LES ANNÉES À VENIR ?

☐ Oui ☐ Non

Si oui, le(s)quel(s)

- ☐ Escaliers intérieurs ou extérieurs
- ☐ Étages sans ascenseur
- ☐ Sanitaires inadaptés (baignoires, toilettes, ...)
- ☐ Difficulté à chauffer le logement
- ☐ Logement trop grand (difficulté d'entretien, ...)
- ☐ Autre (précisez) : _____

_____

_____

23. EN PÉRIODE DE CANICULE, AVEZ-VOUS ACCÈS À UN ENDROIT OÙ VOUS POUVEZ VOUS TENIR AU FRAIS, DANS VOTRE LOGEMENT OU À PROXIMITÉ ?

☐ Oui, dans mon logement

☐ Oui, dans un lieu à proximité (parc ombragé, bâtiment public frais, etc.)

☐ Oui, un/des endroit(s) existe(nt) mais j'ai des difficultés à m'y rendre

☐ Non, je ne connais pas d'endroits accessibles où me tenir au frais

24. SOUHAITEZ-VOUS RESTER VIVRE DANS NOTRE COMMUNE POUR LES ANNÉES À VENIR ?

☐ Oui ☐ Non

Si non, pourquoi ? _____

_____

_____

_____

25. QUEL(S) MOYEN(S) UTILISEZ-VOUS EN PRIORITÉ POUR VOUS DÉPLACER ?
(plusieurs réponses possibles)

☐ Véhicule motorisé personnel (voiture, moto)
☐ Vélo
☐ Transports publics
☐ Taxi
☐ Service d'aide aux transports (Passe-partout, Croix-Rouge, ...)
☐ Marche
☐ Autre (veuillez préciser) : _____
☐ Je ne peux pas me déplacer hors de mon domicile

26. LES AMÉNAGEMENTS DE LA COMMUNE (TROTTOIRS, CHEMINS, ACCÈS AUX INFRASTRUCTURES PUBLIQUES, ...) VOUS SEMBLENT-ILS ADAPTÉS AUX PERSONNES À MOBILITÉ RÉDUITE (DIFFICULTÉS À MARCHER, UTILISATION D'UNE CANNE, D'UN DÉAMBULATEUR OU D'UN FAUTEUIL ROULANT, ETC.) ?

☐ Oui, tout à fait ☐ Plutôt oui
☐ Plutôt non ☐ Non, pas du tout

27. QUELS AMÉNAGEMENTS SERAIENT À AMÉLIORER ?

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

PRESTATIONS ET ACCOMPAGNEMENT

28. COMMENT ÉVALUEZ-VOUS VOTRE SANTÉ

☐ Très mauvaise ☐ Mauvaise
☐ Bonne ☐ Très bonne

29. BÉNÉFICIEZ-VOUS D'UNE AIDE BÉNÉVOLE DANS LES ACTES DE LA VIE QUOTIDIENNE ? (COURSES, ENTRETIEN DU LOGEMENT, DOUCHE, REPAS, ETC.)

☐ Oui, de la part de mes proches (famille, amis, voisins, ...)
☐ Non, mais j'en aurais besoin[†]
☐ Non

30. BÉNÉFICIEZ-VOUS D'UNE AIDE PAR UN(E)/DES PROFESSIONNEL(LE)/S ?

☐ Oui ☐ Non, mais j'en aurais besoin[*] ☐ Non

Si oui, de quel type d'aide s'agit-il ?

- ☐ Soins à domicile (infirmiers, ergo-physiothérapeutes, ...)
- ☐ Aide au ménage
- ☐ Repas à domicile
- ☐ Visite de convivialité pour discuter
- ☐ Aide au transport
- ☐ Aide administrative
- ☐ Autre (précisez) : _____

31. À VOTRE AVIS, QUELLE(S) PRESTATION(S) DE SOUTIEN/D'AIDE À DOMICILE N'EXISTE PAS ET POURRAIT ÊTRE MIS EN PLACE PAR LA COMMUNE ?

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

[†] En cas de besoin, n'hésitez pas à contacter Pro Senectute Fribourg pour obtenir des renseignements ou être orienté(e) vers les services appropriés.

COMMUNICATION / INFORMATION / ATTENTES

32. QUELS SONT LES MOYENS QUE VOUS UTILISEZ LE PLUS POUR VOUS INFORMER SUR LA COMMUNE ET SES SERVICES ? (plusieurs réponses possibles)

☐ Le journal communal (Le message)
☐ Le site internet de la commune
☐ L'administration communale (par téléphone ou sur place)
☐ L'assemblée communale
☐ Les panneaux d'affichage
☐ Les journaux régionaux (La Liberté, Freiburger Nachrichten, ...)
☐ Le bouche à oreille
☐ Autre (précisez) : _____

33. LORSQUE VOUS AVEZ UNE QUESTION AU SUJET D'UNE AIDE OU UNE INSTITUTION CONCERNANT LES PLUS DE 65 ANS (plusieurs réponses possibles)

☐ Vous demandez à l'administration communale
☐ Vous allez sur le site internet de la Commune
☐ Vous cherchez la réponse sur internet
☐ Vous demandez à un(e) proche/un(e) ami(e)/ famille
☐ Vous demandez à Pro Senectute / Croix-Rouge / autres institutions
☐ Vous ne savez pas à qui/où vous adresser
☐ Autre (précisez) : _____

34. QU'EST-CE QUI VOUS SEMBLE PRIORITAIRE PARMI LES THÉMATIQUES SUIVANTES ? INDIQUEZ DANS LA LISTE CI-DESSOUS LES TROIS SUJETS PRIORITAIRES, EN LES CLASSANT DE 1 À 3.

☐ Le maintien de l'autonomie
☐ La prise en charge de la santé
☐ Les problèmes financiers
☐ La vie sociale, culturelle et sportive
☐ La formation et l'enrichissement personnel
☐ L'adaptation des voies publiques et de l'habitat
☐ La solitude et l'isolement
☐ Les rapports entre les générations
☐ La représentation politique et citoyenne des personnes retraitées
☐ Autre (précisez) : _____

35. AVEZ-VOUS DES PROPOSITIONS D'ACTIONS/ÉVÉNEMENTS/SERVICES À DESTINATION DES CITOYEN(NE)(S) ÂGÉ(ES) DE PLUS DE 65 ANS ?

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

36. EXERCEZ-VOUS ACTUELLEMENT UNE ACTIVITÉ BÉNÉVOLE ?

☐ Oui, régulièrement ☐ Oui, occasionnellement

☐ Non

37. SERIEZ-VOUS INTÉRESSÉS D'OFFRIR UNE AIDE/ DES SERVICES/ DES PRESTATIONS BÉNÉVOLES AU SEIN DE VOTRE COMMUNE ?

☐ Oui ☐ Non

Si oui, je serais intéressé(e) à :

- ☐ Livrer des repas à domicile
- ☐ Apporter une aide pour les démarches administratives
- ☐ Organiser des rencontres/sorties au sein de la Commune
- ☐ Animer/Organiser des activités récréatives et/ou sportives
- ☐ Préparer des repas collectifs
- ☐ Proposer un service de transport
- ☐ Effectuer des visites à domicile
- ☐ Faire des achats
- ☐ Autre (précisez) : _____

_____

_____

COMMISSIONS COMMUNALES

38. SOUHAITERIEZ-VOUS FAIRE PARTIE DE LA COMMISSION D'ANIMATION LOCALE CAL) POUR CONTRIBUER À PROPOSER ET À ORGANISER DES ACTIVITÉS POUR LES HABITANTES ET HABITANTS DE LA COMMUNE ?

Cette commission est actuellement chargée d'organiser et de promouvoir des activités locales, de loisirs, culturelles ou de convivialité pour les habitants de la commune.

☐ Oui, je suis intéressé(e) ☐ Non, je ne suis pas intéressé(e)

39. SOUHAITERIEZ-VOUS FAIRE PARTIE D'UNE FUTURE COMMISSION DES SENIORS POUR CONTRIBUER AUX RÉFLEXIONS ET AUX PROJETS DE LA COMMUNE ?

*Cette commission se réunirait environ **3-4 fois par année** pour échanger sur les besoins des seniors, proposer des actions et des mesures politiques en leur faveur et contribuer à l'élaboration du programme d'activités.*

☐ Oui, je suis intéressé(e) ☐ Non, je ne suis pas intéressé(e)

.....

Si vous souhaitez être contacté(e) pour rejoindre l'une de ces 2 commissions (ou les 2), vous pouvez laisser vos coordonnées ci-dessous.*

Ces coordonnées seront utilisées uniquement pour vous contacter dans le cadre de cette démarche

Nom : _____ Prénom : _____

Téléphone et/ou adresse e-mail : _____

* Pour préserver l'anonymat de vos réponses au questionnaire, vous pouvez, si vous le souhaitez, retourner cette page contenant vos coordonnées sous pli séparé auprès de la commune.

MERCI D'AVOIR RÉPONDU À CE QUESTIONNAIRE

VOTRE COLLABORATION EST ESSENTIELLE POUR L'ÉLABORATION DE LA FUTURE POLITIQUE COMMUNALE EN FAVEUR DES PLUS DE 65 ANS DE LA COMMUNE DE GIVISIEZ.

NOUS VOUS REMERCIONS D'AVANCE DE VOTRE RETOUR ET DE VOTRE ENGAGEMENT !

Vos réponses resteront strictement confidentielles et anonymes

Pour toutes questions, vous pouvez nous contacter à l'adresse électronique commune@givisiez.ch ou par téléphone à l'administration communale au 026/460.89.60

Merci de nous retourner le questionnaire jusqu'au :

15 décembre 2026

Le questionnaire peut être retourné par simple dépôt dans la boite aux lettres de l'administration communale, par courrier ou par mail à commune@givisiez.ch.

Commune de Givisiez
Place d'Affry 1
Case postale
1762 Givisiez