



*En route vers le projet
social de territoire...*

QUESTIONNAIRE

QUELS SONT VOS BESOINS ?

EXPRIMEZ-VOUS !



7 minutes



Jusqu'au **23 septembre**



Une ou plusieurs réponses
possibles

Mieux vous connaître, mieux comprendre vos besoins et vos envies, c'est l'objectif de ce questionnaire, anonyme et confidentiel.



PROFIL DE LA PERSONNE INTERROGÉE

Q1 : Vous êtes :

- Une femme
- Un homme

Q2 : Quel âge avez-vous ?

- Moins de 15 ans
- Entre 16 et 18 ans
- Entre 19 et 29 ans
- Entre 30 et 44 ans
- Entre 45 et 60 ans
- Plus de 60 ans

Q3 : Dans quelle commune habitez-vous ?

.....

Q4 : Depuis combien de temps êtes-vous installé dans cette commune ?

- Moins de 2 ans
- 2-4 ans
- 5-10 ans
- Plus de 10 ans

Q5 : Quelle est votre situation familiale ?

- Personne seule
- En couple sans enfant
- En couple avec enfant
- Parent seul

Q6 : Quelle est votre situation professionnelle ?

- Etudiant
- En recherche d'emploi
- En activité professionnelle
- A la retraite
- Autre :

Q7 : Êtes-vous en situation de handicap ?

- Oui
- Non

VOS PRATIQUES QUOTIDIENNES

Q8 : Êtes-vous bénévole dans une association de votre commune ?

- Oui
- Non

Q9 : Êtes-vous adhérent à une association ou un club ?

- Oui
- Non

Q10 : A quelle fréquence pratiquez-vous des activités culturelles, sportives ou de loisirs ?

- Moins d'une fois par mois (rarement)
- Une à deux fois par mois (très peu)
- Une fois par semaine (de temps en temps)
- Plus d'une fois par semaine (systématiquement)

Q11 : Pour quelles raisons ? (pour ceux qui ont répondu moins d'une fois par mois et une à deux fois par mois)

- Vous avez des difficultés à vous déplacer (horaires de bus inadaptés, pas de véhicule, contraintes familiales, etc.)
- Votre emploi du temps ne vous permet pas de pratiquer des activités sur votre temps libre
- Vous pratiquez déjà des activités hors de la Communauté de Communes
- Vous n'avez pas connaissance de ces activités
- Vous n'avez pas d'attrait particulier pour les activités proposées
- Autre :

Q12 : Disposez-vous suffisamment d'équipements et de services à proximité ?

- Oui
- Non

Q13 : Si oui, lesquels ?

.....
.....

Q14 : Comment vous déplacez-vous au quotidien ?

- Votre véhicule personnel
- En transport en commun
- A pied
- Avec le véhicule d'un tiers (parent, ami, etc.)
- Covoiturage
- Autre :

Q15 : Quel est votre niveau d'information vis-à-vis des activités/événements/animations qui se déroulent près de chez vous ?

- Bon
- Moyen
- Mauvais

Q16 : Comment vous informez-vous des activités/événements/animations qui se déroulent près de chez vous ?

- Le journal d'informations municipales et intercommunales
- Les flyers et affiches
- Les réseaux sociaux (Facebook, twitter, Instagram, etc.)
- Le site internet de la ville / de l'intercommunalité
- Le bouche-à-oreille
- La presse
- Autre :

Q17 : Selon vous, quelles sont les activités manquantes sur le territoire ?

.....

LE CADRE DE VIE DANS VOTRE COMMUNE

Q18 : De façon générale comment jugez-vous la qualité de vie dans votre commune ?

- Mauvaise
- Passable
- Moyenne
- Bonne
- Très bonne

Q19 : Quels sont les atouts de votre commune ?

.....

.....

Q20 : Quels sont les points négatifs de votre commune ?

.....

.....

Q21 : Que souhaiteriez-vous pour améliorer la qualité de vie au sein de votre commune ?

(plusieurs réponses possibles à classer par ordre de priorité)

- Plus de structures/équipements de proximité (santé, accompagnement social, etc.)
- Plus de services publics
- Plus d'activités de loisirs, sportives ou culturelles
- Plus d'événements/manifestions à destination de tous publics (jeunes, familles, seniors, etc.)
- Développement du lien social, de l'entraide entre les habitants
- Plus de sécurité
- Plus de transports
- Plus de commerces de proximité
- Plus d'espaces d'activité (parcs, jeux, etc.)
- Autre :

VOTRE ACCÈS AUX SOINS

Q22 : Jugez-vous l'offre de médecins suffisante sur le territoire ?

- Oui
- Non

Q23 : Votre accès aux soins est :

- Inexistant
- Difficile
- Suffisant
- Bon
- Parfait

Q24 : Dans quel domaine l'offre médicale devrait-elle améliorée ?

- Médecine générale
- Médecine/Chirurgie dentaire
- Pédiatrie
- Gynécologie
- Ophtalmologie
- Hospitalisation à domicile
- Autre :

VOTRE LOGEMENT

Q25 : Vous êtes :

- Locataire d'un logement social
- Locataire d'un logement privé
- Propriétaire
- Hébergé gratuitement

Q26 : Comment décririez-vous votre situation actuelle par rapport à votre logement ?

- Très insatisfait
- Insatisfait
- Ni satisfait Ni insatisfait
- Satisfait
- Très satisfait

Q27 : Pour quelles raisons ? (pour ceux qui ont répondu « Très insatisfait, insatisfait ou ni satisfait ni insatisfait » (plusieurs réponses possibles à classer par ordre de priorité)

- Problème de taille
- Voisinage
- Insalubrité
- Inconfort (isolation thermique, isolation sonore, etc.)
- Environnement (vie de quartier, vie extérieure)
- Logement non adapté à mon état de santé (situation d'handicap, perte d'autonomie, etc.)
- Coût du logement (loyer hors charges, charges locatives, etc.)
- Autre :

LES BESOINS SOCIAUX QUE VOUS IDENTIFIEZ

Q28 : Quelles sont 3 principales thématiques où vous identifiez des besoins sur le territoire (3 réponses maximum à ordonner)

- Le logement** : accès au logement, conseil en cas de difficultés d'occupation, adaptation du logement (insalubrité, mauvaise isolation, etc.)
- La petite enfance** : garde d'enfants, accompagnement des parents à l'éducation de leurs enfants
- L'enfance** : accueil périscolaire et extrascolaire
- La jeunesse** : insertion professionnelle, formation, etc.
- Accompagnement social des publics spécifiques** : ménages pauvres et précaires, familles monoparentales, familles nombreuses, etc.
- Santé** : accès aux soins
- Autonomie** : accompagnement et accueil des personnes âgées, des personnes handicapées, maintien à domicile
- Emploi et insertion professionnelle** : accompagnement des demandeurs d'emploi, montée en qualification actifs, etc.
- La mobilité** (déplacements, transports)
- L'accès au numérique**
- L'accompagnement aux démarches administratives**

PETITE ENFANCE / ENFANCE / JEUNESSE

Q29 : Avez-vous un (des) enfant(s) de moins de 3 ans ? (pour les personnes ayant répondu « parent seul » ou « en couple avec enfant » à la question 5)

- Oui
- Non

Q30 : Si oui, avez-vous rencontré des difficultés pour faire garder votre (vos) enfant(s) de moins de 3 ans ?

- Oui
- Non
- Je ne suis pas concerné(e)

Q31 : Si oui, lesquelles (citez les 3 principales difficultés rencontrées) ?

- Manque de places en structure d'accueil collectif
- Manque d'assistant(e)s maternel(le)s
- Manque de personne qualifiée pour garder votre enfant à domicile
- Horaires de garde inadaptés
- Jours de garde inadaptés
- Eloignement du lieu de garde
- Autre :

Q32 : Avez-vous un (des) enfant(s) âgé(s) de 3 à 10 ans ?

- Oui
- Non

Q33 : Si oui, existe-t-il un accueil périscolaire (garderie du matin avant l'école et/ou garderie du soir après l'école) dans votre commune de résidence ?

- Oui
- Non
- Je ne sais pas

Q34 : Votre (vos) enfant(s) fréquente(nt)-ils habituellement ce service (hors période de crise sanitaire) ?

- Oui
- Non

Q35 : Avez-vous rencontré des difficultés pour faire garder votre (vos) enfant(s) sur ce temps d'accueil ?

- Oui
- Non

Q36 : Si oui, lesquelles ? (citez les 3 principales difficultés rencontrées)

- Eloignement du lieu de garde par rapport au domicile
- Eloignement du lieu de garde par rapport au lieu de travail
- Manque de places
- Horaires de garde inadaptés
- Jours de garde inadaptés

Q37 : Avez-vous un (des) enfant(s) âgé(s) de 10 à 24 ans ? / Avez-vous entre 10 et 24 ans ?

- Oui
- Non

Q38 : Avez-vous connaissance des Espaces Jeunes proches de chez vous ?

- Oui
- Non

Q39 : Votre (vos) enfant(s) fréquente(nt)-il(s) habituellement les Espaces ? / Fréquentez-vous habituellement ces Espaces Jeunes ?

- Oui
- Non

Q40 : Avez-vous rencontré des difficultés pour accéder aux animations proposées par l'Espace Jeunes ?

- Oui
- Non

Q41 : Si oui, lesquelles (citez les 3 principales difficultés rencontrées) ?

- Eloignement de l'Espace Jeunes par rapport au domicile
- Eloignement de l'Espace Jeunes par rapport au lieu de travail
- Eloignement de l'Espace Jeunes par rapport au lieu de scolarisation
- Pas de moyen de transport pour se rendre à l'Espace Jeunes
- Manque de places
- Horaires inadaptés
- Autre :

Q42 : Quels seraient selon vous les 3 principaux axes de développement des Espaces Jeunes proches de chez vous ?

- La création de nouveaux équipements
- L'augmentation du nombre de places par Espaces Jeunes
- L'augmentation du nombre de jours d'ouverture dans l'année
- L'accueil des jeunes en situation de handicap
- Les équipements, matériels et outils dédiés à l'animation
- Les activités (animations, ateliers, sorties, etc.)
- Le développement des échanges/animations entre les Espaces Jeunes
- Autre :

Q43 : Avez-vous connaissance d'autres services dédiés à la jeunesse sur le territoire ? (Point info jeunesse, Mission locale, Point accueil écoute jeunes...)

- Non
- Oui. Lesquels :

Q44 : Zone d'expression libre pour tout sujet qui vous semble pertinent d'aborder et qui n'a pas été évoqué dans cette enquête.

.....

.....

.....

.....

Q45: Acceptez-vous d'être sollicité pour la suite de la mission, notamment pour des échanges supplémentaires ?

- Oui
- Non

Si oui, pouvez-vous nous donner votre prénom, nom et votre adresse mail pour que nous puissions vous contacter ?

.....

.....

Nous vous remercions pour votre collaboration.

