

ANALYSE des BESOINS SOCIAUX QUESTIONNAIRE



Centre Communal Action Sociale

VOUS et VOTRE FAMILLE

1 - Vous êtes ? : Un homme Une femme

2 - Etes vous ? Célibataire Marié(e) Divorcé(e) Veuf(ve) Pacsé(e) En concubinage

3 - Vous vivez : Seul (e) seul(e) avec enfants En couple avec enfants En couple sans enfant

Chez vos parents Autre (précisez)

4 Enfants à Charge :	Sexe	Age	Situation (école, collège, lycée, étudiant...)
1 ^{er} enfant			
2 ^{ème} enfant			
3 ^{ème} enfant			
4 ^{ème} enfant			
5 ^{ème} enfant			
6 ^{ème} enfant			

5 - Quel mode de garde pour vos enfants utilisez vous ? Aucun Crèche Assistante maternelle Garderie péri-scolaire Emploi à domicile Réseau familial autre

6 - Etes-vous satisfait de ce mode de garde ? OUI NON, si Non, pourquoi ?

7 - Quels services utilisez vous pour vos enfants au sein de la commune ? : Restaurant scolaire Garderie péri-scolaire Atelier du mercredi Bibliothèque Cinéma Association(s) précisez.....

Auriez-vous besoin d'autres services pour vos enfants ? NON OUI, si oui, lesquels.....

Auriez-vous besoin d'autres services pour vous « parents »? : Aide à la parentalité groupe de parole pour parents groupe de parole pour parents d'adolescents Autres, précisez

VOTRE SITUATION / VOS RESSOURCES

8 - Votre situation professionnelle : Emploi Chômage (depuis plus de 6 mois ? OUI NON)

Retraite Congé parental Etudes Autres, précisez.....

9 - La situation professionnelle de votre conjoint : Emploi Chômage (depuis plus de 6 mois ? OUI NON)

Retraite Congé parental Etudes Autres, précisez.....

10 - Dans quelle tranche de revenus mensuel situez-vous votre foyer ? moins de 500 entre 500 et 1000

entre 1000 et 1500 entre 1500 et 2000 entre 2000 et 3000 plus de 3000

11 - De quelles aides bénéficiez-vous ? Indemnités Chômage Prime d'activité (ou RSA) AAH (allocation Adulte handicapée) ASPA (Allocation de solidarité aux Personnes âgées) APA (Allocation Personnalisée d'Autonomie) Allocations Familiales APL (Aide personnalisée au logement) Bourse étudiant
 Autre.....

12 - En cas de problème financier vous arrive-t-il... (classez vos réponse par ordre de priorité 1 2 3...)

De réduire vos achats alimentaires de réduire vos dépenses de santé de réduire vos déplacements de réduire vos loisirs d'avoir recours à des associations caritatives Autres, précisez.....

VOTRE LOGEMENT

13 - Dans quel type de logement habitez-vous ? Appartement Maison Foyer logement Studio

Chambre meublée Autre, précisez.....

14 - Vous êtes : Propriétaire Locataire Hébergé Autre, précisez.....

15 - Votre chauffage : Chauffage collectif Chaudière individuelle Electrique Poêle insert
 cheminée Autre, précisez.....

16 - Isolation du logement ? OUI NON

Si oui, précisez : combles et toit murs plancher portes et fenêtres

17 - Etes vous satisfaits de votre logement actuel ? OUI NON

Si NON, pour quelles raisons ? Trop grand Trop petit Logement inadapté à mon handicap Insalubrité
 Inconfort Prix trop élevé Voisinage Environnement Energivore
 Autre, précisez.....

18 - Avez-vous déjà effectué des démarches pour trouver un autre logement ? OUI NON

Si OUI, les démarches ont-elles abouti ? OUI NON, Si NON, pourquoi ?.....

VOTRE SANTE

19 - Quelle couverture sociale avez-vous ? Sécurité sociale et assimilée CMU Sans

20 - Avez-vous une couverture complémentaire (mutuelle) OUI NON, Si NON pourquoi ?

21 - Diriez-vous que l'offre de soins est suffisante sur le territoire ? OUI NON

22 - Avez-vous déjà renoncé à certains soins ? OUI NON

Si, OUI, lesquels ? Dentiste Ophtalmologue Consultation Spécialiste Consultation généraliste
 Autre, précisez.....

Pour quels motifs ? Problème financier Pas trouvé de professionnel assez proche délais d'attente trop longs Autre, précisez.....

VOS DEPLACEMENTS

23 - Quel(s) moyen(s) de transport utilisez-vous principalement ? Voiture Vélo A pied Deux roues motorisé Transport en commun Covoiturage Aide d'un proche Autre, précisez.....

24 - Rencontrez-vous des difficultés de déplacement dans la commune ? OUI NON,
Si OUI, précisez.....

25 - Rencontrez-vous des difficultés de déplacement hors de la commune ? OUI NON,
Si OUI, précisez.....

Le NUMERIQUE

26 - Avez-vous Internet chez vous ? OUI NON

27 - Diriez-vous que vous êtes à l'aise dans l'utilisation d'outils informatiques et Internet ? Pas du tout
 Plutôt Non Cela dépend Plutôt Oui Tout à fait

28 - Est-ce que vous-même ou un membre de votre foyer, seriez intéressés par un accès internet en libre service dans la commune ou/et une formation ? OUI NON

Si OUI, Accès Informatique Formation Accès informatique et Formation Autre, précisez.....

VOTRE TERRITOIRE

29 - En cas de difficultés sociales (emploi, logement, problème financier...) vous contactez ? CCAS/Mairie Assistant social Réseau amical Entourage familial Aucun Autre, précisez.....

30 - Avez-vous déjà pris contact avec le CCAS /Mairie de votre commune ? OUI NON

Si OUI, pour quelles raisons ? Aide Sociale Logement Hébergement Accompagnement pour des démarches administratives Conflits Autre, précisez.....

31 - Avez-vous trouvé une réponse à vos besoins ? OUI NON

32 - Fréquentez-vous d'autres structures d'aide OUI NON, Si OUI, lesquelles.....

33 - Diriez-vous avoir besoin d'aide :

- pour vos démarches administratives ? OUI NON
- autre ? précisez.....

34 - Pratiquez-vous des activités/loisirs sur votre commune ? OUI NON

Si OUI, lesquels.....

35 - Allez-vous au cinéma ? OUI NON, Si OUI, à quelle fréquence : /mois

36 - Allez-vous à la Bibliothèque ? OUI NON, Si OUI, à quelle fréquence : /mois

Si vous avez répondu NON (aux questions 34,35, 36 ou au moins à une des questions), pourquoi ?

Manque de temps Manque de choix Manque d'information Coût trop élevé Eloignement géographique Pas ou problème de moyen de transport Autre, précisez.....

37 - Souhaiteriez-vous voir se développer une ou des activités autre(s) sur la commune ? OUI NON

Si OUI, laquelle(s).....

38 - Quels aménagements ou installations pourraient être envisagés, à votre avis, sur la commune, pour favoriser le lien social ? Bancs publics aires de jeu aires de pique nique Espaces verts

Autres, précisez.....

39 - Par quels moyens vous tenez-vous au courant de la vie communale ? Presse Site internet Point info

Mairie Panneau d'affichage Autres, Précisez.....

Etes-vous satisfait de cette communication ? Pas du tout satisfait plutôt satisfait tout à fait satisfait

Comment pourrait-elle être améliorée ?

CONCLUSION

40 - Avez-vous des remarques, des suggestions autres que vous souhaiteriez nous faire connaître ?

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