

ANALYSE DES BESOINS SOCIAUX : QUESTIONNAIRE



La commune d'Ornex est en cours d'élaboration de l'Analyse des Besoins Sociaux des habitants.

L'objectif est de mieux connaître les besoins de la population afin d'orienter la politique publique et d'enrichir la réflexion des élus locaux sur les actions à engager.

VOUS

GENRE

- Homme
- Femme

VOTRE ÂGE

- de 18 ans
- 18-25 ans
- 26-35 ans
- 36-45 ans
- 46-55 ans
- 56-65 ans
- 65 ans et +

OÙ HABITEZ-VOUS ?

INDIQUEZ VOTRE QUARTIER / RUE :

.....

.....

.....

.....

DEPUIS COMBIEN DE TEMPS HABITEZ-VOUS SUR LA COMMUNE ?

- Moins d'1 an
- 1 à 5 ans
- 6 à 10 ans
- 11 à 20 ans
- + 20 ans

VOTRE SITUATION SOCIO-ÉCONOMIQUE

QUELLE EST VOTRE SITUATION PROFESSIONNELLE ?

- Agriculteur
- Employé
- artisan
- Etudiant, lycéen
- Cadre intermédiaire
- Cadre supérieur
- Homme ou Femme au foyer
- Chef d'entreprise
- Ouvrier
- Commerçant
- Profession libérale
- Demandeur d'emploi
- Retraité
- Frontalier
- Fonctionnaire international
- Autre, précisez:

EN CAS DE PROBLÈMES FINANCIERS, VOUS ARRIVE-T-IL : (PLUSIEURS RÉPONSES POSSIBLES)

- De réduire vos dépenses de santé
- De réduire vos achats alimentaires
- De réduire le paiement d'un loyer ou d'une traite de logement
- De réduire vos loisirs
- De réduire vos déplacements
- D'avoir recours à des associations caritatives
- De solliciter votre entourage
- De solliciter le CCAS de la commune
- Autre, précisez :

DE QUELLE(S) AIDE(S) BÉNÉFICIEZ-VOUS ?

- Revenu de Solidarité Active (RSA)
- Aide Personnalisée au Logement (APL)
- Allocation Adulte Handicapé (AAH)
- Allocation et aide aux personnes âgées (APA, ASPA, SASPA)
- Fonds de Solidarité Logement (FSL)
- Aides-santé (CSS, ACS, etc.)
- Aides alimentaires
- Allocations PAJ
- Allocation aidant
- Aucune
- Autre, précisez :

SITUATION DU MÉNAGE

VOUS VIVEZ:

- Seul(e)
- Seul(e) avec enfants, précisez ci-dessous le nombre et les âges
- En couple sans enfant
- En couple avec enfants, précisez ci-dessous le nombre et les âges
- Autre, précisez :.....

Nombre d'enfants :.....

Âge des enfants :.....

HABITAT, CADRE DE VIE

VOUS ÊTES:

- Propriétaire
- Locataire parc privé
- Locataire parc social
- En colocation
- Hébergé(e) chez un tiers (parents/amis/structure d'accueil)

SI VOUS RENCONTREZ DES PROBLÈMES LIÉS À VOTRE LOGEMENT, QUELS SONT-ILS (PLUSIEURS RÉPONSES POSSIBLE) ?

- Loyer trop cher
- Remboursement prêt immobilier
- Charges trop élevées
- Éloigné du lieu de travail
- Taille du logement
- Inadapté au handicap et/ou à la perte d'autonomie
- En procédure d'expulsion
- Insalubrité
- Logement non décent
- Problèmes de voisinage
- Problèmes liés au quartier, au cadre de vie
- Autre, précisez

COMMENT JUGERIEZ-VOUS LA QUALITÉ DE VIE AU SEIN DE VOTRE COMMUNE ?

- Très bonne
- Bonne
- Moyenne
- Mauvaise
- Très mauvaise

PARTICIPEZ-VOUS À LA VIE LOCALE DE VOTRE COMMUNE ?

- Oui
- Non

Commentez votre réponse :

.....

.....

.....

ETES-VOUS ENGAGÉ DANS LE(S) DOMAINE(S) ASSOCIATIF(S) :

- Arts, culture et loisirs
- Environnement
- Solidarité, santé, social
- Sports
- Education, formation
- Je suis investi(e) dans la vie de mon quartier (voisin vigilant...)
- Je suis bénévole
- A l'espace de vie social d'Ornex, La Courte échelle
- Au CCAS
- Au CMJ
- Autre, précisez :
-
-
-
- Non, mais je souhaiterais m'investir, précisez dans quel(s) domaine(s) (je laisse mes coordonnées en fin de questionnaire)

LOISIRS & VACANCES

PARTEZ-VOUS EN VACANCES ?

- Jamais
- 1 fois tous les 2 ou 3 ans
- 1 fois par an
- Plus d'une fois par an

SI VOUS NE PARTEZ PAS EN VACANCES, POUR QUELLES RAISONS ? (PLUSIEURS RÉPONSES POSSIBLES)

- 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'en éprouve pas le besoin
- Autres, précisez :.....
.....
.....

QUELS SONT VOS LOISIRS (SPORTIFS, CULTURELS) ?

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

COMBIEN DE TEMPS Y CONSACREZ-VOUS PAR SEMAINE ?

.....
.....

DANS QUEL(S) CADRE(S) PRATIQUEZ-VOUS VOS LOISIRS ?

- Sur la commune
- Hors commune
- En association
- Avec mes proches
- Seul(e)
- En établissement privé

Renoncez-vous à certains de vos loisirs pour des raisons :

- De temps
- D'argent
- De mobilité

Précisez :.....
.....

QUELS POSTES VOUS COÛTENT LE PLUS CHER DANS LA PRATIQUE DE VOS LOISIRS ?

- Transport
- Équipement
- Adhésion
- Droit d'entrée
- Autre :.....
.....
.....

MOBILITÉ

RENCONTREZ-VOUS DES DIFFICULTÉS À VOUS DÉPLACER ?

Oui, précisez-la ou les raisons en cochant les cases ci-après :

- Pas de permis de conduire
- Pas de voiture
- Raison financière
- Transports publics pas assez développés
- Autres, précisez :.....
.....
.....
- Non, je ne rencontre pas de problème

SERVICES MUNICIPAUX ET DU TERRITOIRE

EN CAS DE DIFFICULTÉS SOCIALES (PRÉCARITÉ, EXCLUSION, ETC.) VOUS CONTACTEZ : (PLUSIEURS RÉPONSES POSSIBLES)

- La Maison Départementale des Solidarités (CDS)
- Le Centre Communal d'Action Sociale (CCAS)
- La Mairie
- Une association
- Votre entourage familial
- Votre réseau amical
- Autres, précisez :.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....

PARMI CES SERVICES : LESQUELS UTILISEZ-VOUS, CEUX DONT VOUS N'AVEZ PAS BESOIN:

Service	J'utilise	Je n'en ai pas besoin	Service insuffisant
Jeunesse/adolescence (les services enfance)			
Education (Etablissements scolaires)			
Solidarité (CCAS, jardins familiaux logement, espace de vie sociale)			
Séniors, structures d'aide à la personne âgée			
Vie associative (associations présentes sur la commune)			
Service de Commerces de proximité (commerces, etc.)			
Cadre de vie (Urbanisme)			
Services administratifs (Etat civil, régie centrale, etc.)			
Sport			
Planning familial			
Emploi (pôle emploi, mission locale, etc.)			
Transports en commun			
Petite enfance (halte-garderie, crèche, etc.)			
Loisirs (Service culturel, conservatoire, sport, etc.).			
Animations socio-culturelles			
Seniors			
Handicap			
Parentalité			
Centres commerciaux			
Autres services, précisez			

PROJETS OU ACTIONS

SELON VOUS, QUEL(S) SECTEUR(S) SERAI(EN)T À DÉVELOPPER :

- Développer une économie plus solidaire (maintien à domicile, services de proximité, insertion, épicerie solidaire, boutique solidaire, etc.)
- Favoriser les mixités sociales entre les générations (développement des relations intergénérationnelles et interculturelles, etc.)
- Maintenir les commerces de proximité et services publics (accès aux soins, aux administrations, à l'éducation, à la justice, etc.)
- Créer les conditions de participation à la vie citoyenne (développer des instances de concertation, intégrer la participation des habitants à la prise de décision, etc.)
- Valoriser un cadre de vie harmonieux (accès à un logement, un environnement sain, la culture, les loisirs, le sport pour tous, sécurité, etc.)
- Développement durable et environnement (favoriser la mobilité douce, lutter contre le gaspillage alimentaire, etc.)
- Autre secteur à développer, précisez :

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

DE QUEL(S) SERVICE(S) AVEZ-VOUS BESOIN OU ENVIE ? (PLUSIEURS RÉPONSES POSSIBLES PARMIS LES RÉPONSES SUIVANTES, DÉVELOPPEZ VOTRE RÉPONSE)

- Lieu d'accueil, d'écoute et d'échange, développez :
- Point Multimédia, développez :
- Maison des associations, développez :

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

PROPOSITIONS D'ACTIVITÉS

SELON VOUS, QUEL(S) ACTIVITÉ(S) SERAI(EN)T À DÉVELOPPER :

- Culturelles (cinéma, concert, exposition, etc.)
- Sportives
- Créatives
- Environnement
- Prévention santé
- Recherche d'emploi/stage/formation
- Accompagnement à la scolarité
- Sorties/ séjour pour tous
- Sorties/ séjour en famille
- Convivialité(s) entre habitants
- Bien-être et relaxation
- Autres, précisez ci-après :.....
.....
.....
.....

VOS REMARQUES ET SUGGESTIONS

VOUS SOUHAITEZ ÊTRE RECONTACTÉ :

- par le service social
- par l'EVS de La courte échelle

POUR QUELLE(S) RAISONS :

- Demande d'information, précisez :
- J'aimerais être bénévole
- Je souhaite proposer mes idées/activités...

JE LAISSE MES COORDONNÉES (FACULTATIF) :

Nom Prénom :.....
.....

Téléphone :.....

Mail :.....