

Questionnaire

Analyse des besoins sociaux

Afin d'améliorer la qualité de vie et des services rendus aux Quinocéens, la ville de Saint-Quay-Portrieux et le Centre communal d'action sociale (C.C.A.S) réalisent une enquête basée sur une analyse des besoins sociaux.

Vos réponses nous permettront d'enrichir notre réflexion concernant les actions à engager dans le domaine de l'action sociale locale.

Au besoin, pour remplir le questionnaire, vous pouvez contacter la mairie au 02 96 70 80 80. Vous serez recontactés, une personne viendra vous aider. Nous vous remercions par avance pour votre contribution.

À DÉTACHER

Et à retourner à la mairie de Saint-Quay-Portrieux, 52 boulevard Maréchal Foch (à déposer à l'accueil ou dans la boîte aux lettres) au plus tard pour le 15 mars 2022.

VOUS CONNAÎTRE :

Vous êtes

Madame

Monsieur

Vivez-vous

Seul(e)

En couple

Avec enfant(s)

Si oui, âge(s)

Avec d'autres personnes. Précisez :

Quelle est votre année de naissance ? _____

Depuis combien de temps habitez-vous à Saint-Quay-Portrieux ? _____

QUEL TYPE DE LOGEMENT OCCUPEZ-VOUS ?

Collectif ou

Individuel

Résidence principale ou

Résidence secondaire (- de 6 mois/an)

Locataire ou

Propriétaire

Occupant (à titre gratuit)

RENCONTREZ-VOUS DES PROBLÈMES LIÉS À VOTRE LOGEMENT ?

Oui

Non

Si oui, précisez (coût, superficie, confort, environnement...):

ÊTES-VOUS ACTUELLEMENT EN ACTIVITÉ ?

Oui

Non

Si non, précisez (sans emploi, retraite, maladie...) _____

Si oui, dans quelle ville ? _____

COMMENT VOUS DÉPLACEZ-VOUS ?

À pied À vélo Véhicule personnel Covoiturage

Transports en commun La Libellule

- si covoiturage, est-ce en tant que :

conducteur passager

- comment avez-vous mis en place votre covoiturage ? _____

- si vous n'utilisez pas le covoiturage, pourquoi ? _____

- si vous n'utilisez pas les transports en commun, pourquoi ? _____

- Pour les plus de 70 ans, si vous n'utilisez pas le minibus "La Libellule", pourquoi ? _____

VOTRE CADRE DE VIE

D'une manière générale, comment qualifieriez-vous la qualité de vie dans notre commune ?

En quelques mots, merci d'indiquer ce qui vous plaît à Saint-Quay-Portrieux ou dans votre quartier :

Ce qui vous déplaît :

À votre avis, que manque-t-il sur la commune pour favoriser les liens entre les habitants ?

VOTRE VIE SOCIALE

Entretenez-vous régulièrement des contacts avec d'autres personnes ?

Voisins Amis Famille Autres :

Est-ce qu'il vous arrive de souffrir de solitude ou d'isolement ?

Oui, souvent Oui, de temps en temps Rarement Non, jamais

Vous arrive-t-il de faire appel à des personnes que vous connaissez peu ou pas (*association, service social, municipal...*) pour échanger avec elles, ou demander un accompagnement spécifique ?

Oui, souvent Oui, de temps en temps Rarement Non, jamais

Avez-vous des proches à qui faire appel en cas de besoin ? Oui Non

À quelle distance de votre domicile résident vos proches ?

Moins de 20 km Entre 20 et 100 km Entre 100 et 200 km Plus de 200 km

VOS LOISIRS ET ACTIVITÉS

Vous, ou un membre de votre foyer (*enfant, conjoint...*), pratiquez-vous régulièrement une activité (sport, culture...)?

Oui, quelle(s) activité(s) ?

Dans quelle(s) association(s) ou quel(s) club(s) ?

Si non, pour quelle raison ?

Si oui, dans quelle commune pratiquez-vous cette activité ?

Saint-Quay-Portrieux

Autre, précisez :

Allez-vous à des manifestations culturelles (*cinéma, théâtre, concerts, expositions, spectacles*) ?

Si oui, à quel rythme ?

Si non, pour quel motif ?

Quelles sont les thématiques qui vous intéressent le plus ?

(*cinéma, histoire, littérature, musique, patrimoine, peinture, photographie, psychologie, actualité, théâtre...*)

Quelle(s) activité(s) qui n'existe(nt) pas aujourd'hui à Saint-Quay-Portrieux souhaiteriez-vous voir proposée(s) ?

Avez-vous participé à des sorties organisées par des associations quinquennées ?

Oui Non, pour quelle raison ?

VOTRE UTILISATION D'INTERNET

Utilisez-vous internet ? Oui

Non

Si oui, pour : Recherche d'informations Prise de rendez-vous

Contacts famille, amis...

Autres motifs :

Si non, pourquoi ?

Pour vous servir d'internet et des outils informatiques, diriez-vous que vous êtes :

Très à l'aise Plutôt à l'aise Plutôt mal à l'aise Pas du tout à l'aise

Questionnaire

En cas de difficultés, vous faites-vous aider ? Oui Non
Si oui par qui ? _____
Si non, auriez-vous besoin d'un accompagnement ? Oui Non

Consultez-vous le site internet ou la page Facebook de la Mairie de Saint-Quay-Portrieux ?
 Oui, régulièrement Oui, rarement Non, jamais
Si oui, pour quelle recherche ? _____
Si non, pour quelle raison :
 Vous n'avez pas accès à internet Vous ne saviez pas que ce site existait
 Vous recherchez les informations sur la commune d'une autre manière (bouche à oreille, affichage, *Le Phare*...)
 Autre, précisez : _____
Si vous avez déjà consulté ce site, avez-vous des suggestions pour l'améliorer ?

VOTRE RELATION AVEC LES SERVICES MUNICIPAUX

Avez-vous déjà fait appel à la Mairie pour vous aider à faire face à des difficultés dans votre vie quotidienne ou celle de vos proches ?
 Oui, plusieurs fois Oui, une seule fois Non, jamais
Si oui, pour quel sujet ? _____
Si non pourquoi ? _____

Avez-vous déjà contacté le Centre Communal d'Action Sociale (C.C.A.S.) de la mairie ? Oui Non
Savez-vous quels soutiens et/ou aides peut vous apporter le C.C.A.S. ? Oui Non

Avez-vous déjà signalé au C.C.A.S., ou à l'accueil de la Mairie, une personne de votre entourage (famille, ami, voisin...) qui rencontrait des difficultés particulières ? Oui Non
Si non, connaissiez-vous cette possibilité ? Oui Non

Avez-vous recours à une aide à domicile ? Oui Non
Si oui, pour quel service ? Ménage Courses Toilette Habillage Entretien extérieur
 Portage de repas Autre(s) service(s) : _____
Si vous n'avez pas recours à une aide à domicile, l'envisagez-vous ?
 Oui Si non, pourquoi ? _____

D'une manière générale diriez-vous que vous rencontrez des difficultés ? Oui Non
Si oui, dans quel domaine (*isolement, logement, santé, finances, déplacements*...)?

VOTRE SANTÉ

Avez-vous une couverture sociale ?
 Sécurité sociale (CPAM) ou assimilée CMU (Couverture Maladie Universelle)

Avez-vous une assurance complémentaire (mutuelle) ?
 Oui Non Si non, pour quel motif ? _____

Vers quels lieux êtes-vous amené(e) à vous déplacer pour vos besoins de santé ?
Ville(s) : _____
Comment vous y rendez-vous ? _____

Questionnaire

Questions spécifiques / Pour les familles avec des enfants

Quel mode de garde utilisez-vous principalement pour vos enfants ? _____

Rencontrez-vous des difficultés ? Oui Non

Si oui lesquelles ? _____

Avez-vous des suggestions pour améliorer les modes de garde ? _____

Questions spécifiques / Pour les personnes de plus de 75 ans

Participez-vous au repas annuel organisé par le CCAS ? Oui Non

Si non, pour quelle raison ? Je ne connais pas cet évènement

Je n'en ai pas envie

Je n'ai pas le temps

Je ne sais pas où et quand le repas a lieu Autre, précisez : _____

Recevez-vous le colis de Noël ? Oui Non

Si non, pour quelle raison ? Je ne souhaite pas le recevoir Je ne sais pas comment en bénéficier

Autre, précisez : _____

EN RÉSUMÉ

Quelles sont vos préoccupations les plus fréquentes (*pour vous et/ou vos proches*) ?

Numérotez ces 16 propositions (*de 1 à 16*) dans l'ordre à partir du point le plus important pour vous :

n°..... L'école et la qualité de l'enseignement

n°..... Le chômage et l'emploi

n°..... Le pouvoir d'achat, les difficultés financières

n°..... La santé (accès aux soins et qualité des soins)

n°..... Les problèmes de voisinage

n°..... Les difficultés familiales

n°..... Les problèmes environnementaux

n°..... La dépendance/ prise en charge des personnes handicapées ou invalides

n°..... Autre, précisez : _____

n°..... La garde de jeunes enfants

n°..... Les difficultés professionnelles (hors chômage)

n°..... Le logement

n°..... Les transports

n°..... La sécurité des biens et des personnes

n°..... La solitude

n°..... La dépendance/ prise en charge des personnes âgées

Avez-vous d'autres remarques ou suggestions à transmettre sur le thème des besoins sociaux ?

**Merci d'avoir pris le temps de répondre
à ce questionnaire**

Nom / Prénom (facultatif) : _____

Adresse (facultatif) : _____

Mail : _____



 www.saintquayportrieux.fr

 [saintquayportrieuxville](https://www.facebook.com/saintquayportrieuxville)