



Le Centre Communal d'Action Sociale de la commune de Lezoux réalise son analyse des besoins sociaux. Cette analyse a pour but de définir la politique sociale de la commune en appréhendant mieux les besoins des lezoviens et permettre d'adopter des mesures et des aides adaptées.

Etudiante en deuxième année de master droit, le CCAS m'a confié la réalisation de cette analyse. Pour ce faire, et pour saisir au mieux vos besoins, je vous propose une enquête individuelle et **anonyme**.

Vous pouvez ramener le questionnaire à la mairie, une urne sera mise à disposition à l'accueil.

Le questionnaire est à réaliser avant le 10 juillet 2022.

En cas de difficulté pour la réalisation du questionnaire, ou pour tout renseignement complémentaire, vous pouvez vous prendre rendez-vous à la mairie avec Méryl PRADAT.

Questionnaire

1. Habitez-vous Lezoux ?

- Oui
- Non

2. Quel âge avez-vous ?

- Moins de 18 ans
- 18-24 ans
- 25-34 ans
- 35-49 ans
- 50-59 ans
- 60-69 ans
- 70-85 ans
- Plus de 85 ans

3. Vous êtes :

- Un homme
- Une femme

4. Vous êtes ?

- Marié(e)
- Célibataire
- Veuf(ve)
- Divorcé(e)
- Pacsé(e)
- En concubinage

5. Vous vivez ?

- Seul(e)
- Seul(e) avec enfant(s)
- En couple avec enfant(s)
- En couple sans enfant(s)
- Autre, précisez :

6. Avez-vous des enfants à charges ?

- Oui

Non

6.1 Si oui, de quel âge ?

6.2 Si oui, quel est votre moyen de garde ?

- Assistante maternelle
- Crèche
- Accueil périscolaire
- Accueil de loisir
- Réseau familial
- Garde alternée

6.3 Avez-vous des difficultés pour la garde de vos enfants ?

- Oui
- Non

6.4 Si oui, de quels types ? (Plusieurs réponses possibles)

- Difficulté financière
- Difficulté d'organisation
- Conciliation vie professionnelle/ vie familiale
- Manque d'offre
- Autre, précisez :

6.5 Si votre enfant est en multi accueil « Les lapins bleus » la fermeture d'une semaine pendant les vacances scolaires pose-t-elle problème ?

- Oui
- Non

7. Etes-vous confronté à des difficultés scolaires avec votre/vos enfant(s) ?

- Oui
- Non

7.1 Si oui, de quel type ? ? (Plusieurs réponses possibles)

- Difficulté d'apprentissage

- Difficulté liée à un handicap
- Décrochage scolaire
- Problématiques relationnelles, d'intégration
- Autre, précisez :

7.2 Avez-vous recours à un dispositif pour vous aider face à ces difficultés ? ? (Plusieurs réponses possibles)

- Cours particuliers de soutien
- Ecole à la maison
- Suivi psychologique
- Intégration classe CLIS ou ULIS
- Aucun dispositif
- Autre, précisez :

Emploi / activité professionnelle

8. Quelle est votre situation actuelle ?

- En CDI (ou fonctionnaire)
- En CDD/ contrat aidé
- Intérim
- Etudiant
- Retraité
- A votre compte
- Chômage
- En congé parental
- Autre, précisez :

9. Si vous êtes en recherche d'emploi, depuis combien de temps ?

- Moins de 6 mois
- Plus de 6 mois

9.1 Si vous êtes en recherche d'emploi, quelle difficulté principale rencontrez-vous ? ? (Plusieurs réponses possibles)

- Difficulté à trouver un mode de garde pour vos enfants
- Niveau de qualification insuffisant
- Difficulté d'accès à une formation complémentaire
- Isolement dans la recherche d'emploi
- Eloignement des organismes d'accompagnement vers l'emploi
- Difficulté de déplacement
- Problème de santé
- Manque d'expérience
- Autre, précisez :

10. Dans quelle commune travaillez-vous ?

Vos revenus

11. Quelle est la nature de la principale ressource de votre foyer ?

- Salaire
- Indemnité chômage
- Prestations sociales (RSA, AAH, ...)
- Invalidité
- Retraite
- Bourse étudiante
- Autres, précisez :

12. Avez-vous rencontré des difficultés financières ?

- Oui
- Non

12.1 Si oui, vous arrive-t-il ... ? (Plusieurs réponses possibles)

- 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
- D'avoir recours à une assistante sociale
- Autres, précisez :

Logement

13. Vous êtes :

- Propriétaire
- Locataire d'un logement social
- Locataire d'un logement privé
- Hébergé à titre gratuit
- Autre, précisez :

14. Vous vivez dans :

- Une maison
- Un appartement
- Une chambre meublée
- Un foyer d'hébergement
- Un studio
- Autre, précisez :

15. Rencontrez-vous des problèmes liés au logement ?

- Oui
- Non

15.1 Si oui, de quel type ? (Plusieurs réponses possibles)

- Problème financier
- Taille du logement inadéquate
- Achat difficile
- Accessibilité
- Manque offre de logement
- Insalubrité
- Mauvaise isolation
- Problème de voisinage

- Eloignement géographique par rapport aux services

Mobilité/ déplacements :

16. *Quel moyen de transport utilisez-vous le plus ?*

- Véhicule personnel
 Transport en commun
 Vélo/ trottinette
 Piéton
 Transports en commun
 Covoiturage

17. *A quelle distance vous trouvez-vous de ces services ? (Approximativement)*

- Médecin généraliste
- Pharmacie :
- Commerce alimentation :

18. *Rencontrez-vous des difficultés pour vous déplacer ?*

- Oui
 Non

18.1 *Si oui, de quel type :*

- Accès au permis
 Difficulté financière
 Achat d'un véhicule
 Manque d'offre de transport en commun

19. *Vous arrive-t-il de faire du covoiturage ?*

- Oui, pour les trajets domicile/travail
 Oui, pour les trajets loisirs/vacances
 Non

Santé :

20. *Quelle couverture sociale avez-vous ?*

- Sécurité sociale
 CMU
 Aucune

21. *Avez-vous une couverture complémentaire (mutuelle) ?*

- Oui
 Non

21.1 *Si non pourquoi ?*

22. *Avez-vous un médecin traitant ?*

- Oui
 Non

22.1 *Si non, pourquoi ?*

- Vous n'avez pas fait la démarche
 Aucun médecin de la commune n'accepte de vous prendre
 Autre, précisez :

23. *Diriez-vous que l'offre de soin est suffisante sur la commune ?*

- Oui
 Non

24. *Avez-vous déjà renoncé à certains soins ?*

- Oui
 Non

24.1 *Si oui, lesquels ?*

- Consultation spécialiste
 Consultation généraliste

24.2 *Pour quels motifs ?*

- Problème financier
 Pas professionnel assez proche
 Délais attentes trop longs
 Difficulté pour se déplacer
 Autre, précisez :

25. *Avez-vous recours à un service d'aide à domicile ?*

- Oui

Non

25.1 *Si oui, pour quels types de services ?*

- Entretien du logement
- Aider au lever/ à la toilette
- Aide aux courses
- Aide à la préparation des repas
- Téléassistance
- Portage de repas à domicile
- Petit bricolage
- Entretien espace vert
- Autre, précisez :

Activités culturelles et loisirs

26. *Pratiquez-vous une activité sportive et/ou culturelle dans un club ou une association de la commune ?*

- Oui
- Non

26.1 *Si oui, laquelle ? (Plusieurs réponses possibles)*

- Activités sportives
- Activités culturelles

26.2 *Si non, pour quelle raison principale ? (Plusieurs réponses possibles)*

- Coût de l'adhésion
- Manque de temps
- Horaires inadaptés
- Garde d'enfant(s) difficile
- Pas envie
- Pratique en dehors de la commune
- Aucune activité intéressante
- Autre, précisez

26.3 *Comment occupez-vous votre temps libre ? (Plusieurs réponses possibles)*

- Nature

- Shopping
- Amis
- Famille
- Jardinage
- Sport
- Sortie culturelle (cinéma, médiathèque, musée)
- Lecture
- Participation à une association

27. *Ressentez-vous un sentiment d'isolement, de solitude ?*

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

Accès aux droits

27.1 *Etes-vous bénéficiaire de : (Plusieurs réponses possibles)*

- Allocation Logement
- Prime activité
- Revenu Solidarité Active
- Indemnité chômage
- Allocation Personnalisée Autonomie
- Prestation Compensatoire Handicap
- Allocation Adulte Handicapé
- Aucunes prestations

28. *Rencontrez-vous des difficultés d'accès à vos droits ?*

- Oui
- Non

28.1 *Si oui, pour quelles raisons ? (Plusieurs réponses possibles)*

- Méconnaissance
- Pas d'interlocuteur
- Complexité des démarches
- Difficulté d'utilisation d'un ordinateur

29. *Effectuez-vous des démarches en ligne auprès d'organismes tels que la Caf, la MSA, les impôts... ?*

- Oui
- Non

29.1 *Si non, pourquoi ?
(Plusieurs réponses possibles)*

- Vous n'avez pas le matériel
- Vous ne savez pas utiliser les services en ligne
- Vous craignez de commettre une erreur
- Vous préférez vous déplacer dans les services

- Vous avez une mauvaise connexion internet
- Autre, précisez :

30. *Selon vous quel type d'aide, de service ou de proposition le CCAS devrais mettre en place ?*

Le CCAS de Lezoux vous remercie du temps que vous avez accordé à la réalisation de ce questionnaire.