



ANALYSE DES BESOINS SOCIAUX

Questionnaire pour les habitants

Votre commune et la Communauté de Communes des Portes de l'Ile-de-France mènent une démarche d'analyse des besoins sociaux de leurs habitants qui a pour objectif d'identifier leurs besoins prioritaires afin d'y répondre par des actions publiques efficaces et cohérentes sur des thématiques variées : action sociale, petite enfance, emploi, logement, cadre de vie, transport, etc.

En tant qu'habitant du territoire, votre participation est essentielle pour éclairer les collectivités sur vos besoins et vos attentes. Chaque membre d'un même foyer a vocation à s'exprimer sur les thématiques abordées ci-après.

Date limite des réponses : 24 novembre 2021

Ce questionnaire, d'une durée approximative de 10 minutes, est **anonyme**.

Pour rappel, la Communauté de Communes des Portes de l'Ile-de-France est constituée des communes suivantes : Bennecourt, Blary, Boissy-Mauvoisin, Bonnières-sur-Seine, Bréval, Chaufour-lès-Bonnières, Cravent, Freneuse, Gommecourt, Villeneuve-en-Chevrie, Limetz-Ville, Lommoye, Ménerville, Moisson, Neauphlette, Notre-Dame-de-la-Mer, Saint-Illiers-le-Bois, Saint-Illiers-la-Ville.

Les informations recueillies sur ce formulaire sont enregistrées dans un fichier informatisé et anonymisé par la Communauté de Communes des Portes de l'Ile-de-France et son Assistant à maîtrise d'ouvrage (AMO), le bureau d'études POPULUS Etudes en vue de cerner les besoins des habitants du territoire intercommunal. Les destinataires des données sont la Communauté de Communes des Portes de l'Ile-de-France et son AMO. Conformément à la loi "informatique et libertés", vous pouvez exercer votre droit d'accès aux données vous concernant et les faire rectifier en contactant : joic.bragard@populus-etudes.fr

Votre Profil

Vous êtes :

Un Homme

Une Femme

Quel âge avez-vous ?

Moins de 15 ans

Entre 16 et 18 ans

Entre 19 et 24 ans

Entre 25 et 29 ans

Entre 30 et 44 ans

Entre 45 et 65 ans

Entre 66 et 74 ans

75 ans et plus

Dans quelle commune habitez-vous ?



Si 'Autre commune' précisez :

Depuis combien de temps êtes-vous installés dans cette commune ?

Moins de 2 ans

Entre 2 et 4 ans

Entre 5 et 10 ans

Plus de 10 ans

Votre profil

Quelle est votre situation familiale dans le foyer ?

- Seul(e)
- Seul(e) avec enfant(s)
- En couple sans enfant
- En couple avec enfant(s)
- Avec d'autres membres de ma famille
- En Colocation
- Autre

Si 'Autre' précisez :

Avec vous-même, de combien de personnes se compose votre foyer ?

- 1
- 2
- 3
- 4
- 5
- 6
- Plus de 6 personnes

Si 'Plus de 6 personnes' précisez :

Quelle est votre situation professionnelle ?

Si 'Autre' précisez :

Êtes-vous en situation de handicap ?

- Oui
- Non

Votre logement

Vous êtes :

- Locataire d'un logement social
- Locataire d'un logement privé
- Propriétaire
- Hébergé gratuitement
- Résident d'une aire d'accueil
- Autre

Si 'Autre' précisez :

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

Très insatisfait

Très satisfait

Quelles sont les raisons de votre insatisfaction ?

- Problème de superficie (trop petit)
- Environnement (localisation, vie de quartier...)
- Problème de superficie (trop grand)
- Logement non adapté à mon état de santé (situation de handicap, perte d'autonomie...)
- Voisinage
- Coût du logement
- Insalubrité
- Autre
- Inconfort (isolation thermique/sonore...)

Si 'Autre' précisez :

Votre logement

Avez-vous une demande de logement social en cours ?

- Oui Non

Depuis quand votre demande est-elle en cours de traitement ?

- Moins d'un mois Entre 6 mois et 1 an
 Entre 1 et 3 mois Plus d'un an
 Entre 3 et 6 mois

Vos pratiques quotidiennes

Êtes-vous bénévole dans une association de votre commune ?

- Oui Non

Êtes-vous adhérent à une association ou à club ?

- Oui Non

Si oui, sur quelle commune ?

Si 'Autre commune' précisez :

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

- Moins d'une fois par mois Une fois par semaine
 Une à deux fois par mois Plus d'une fois par semaine

Sur quelle commune pratiquez-vous des activités culturelles, sportives ou de loisirs ?

Si 'Autre commune ' précisez :

Vos pratiques quotidiennes

Pour quelles raisons ne pratiquez vous pas plus souvent d'activités culturelles, sportives ou de loisirs ?

- Vous avez des difficultés à vous déplacer
- Vous n'avez pas connaissance de ces activités
- Votre emploi du temps ne vous permet pas de pratiquer des activités sur votre temps libre
- Vous n'avez pas d'attrait pour les activités proposées
- Vous pratiquez déjà des activités hors de la Communauté de Communes
- Autre

Si 'Autre' précisez :

Vos pratiques quotidiennes

Comment vous déplacez-vous au quotidien ?

- Avec votre véhicule personnel
- Avec le véhicule d'un tiers (parent, ami...)
- En transport en commun
- En covoiturage
- A pied
- Autre
- A Vélo

Si 'Autre' précisez :

Rencontrez-vous des difficultés pour vous déplacer ?

- Oui Non

Si vous rencontrez des difficultés pour vous déplacer, précisez lesquelles :

Tapez votre texte ici

Vos pratiques quotidiennes

Fréquentez-vous au moins un service à la population (service social ou administratif) dans votre commune de résidence ?

Oui

Non

Si oui, lesquels ?

Tapez votre texte ici

Fréquentez-vous au moins un service à la population (service social ou administratif) sur le territoire de la Communauté de Communes des Portes de l'Ile-de-France ?

Oui

Non

Si oui, dans quelle commune ?

Tapez votre texte ici

Quel(s) service(s) du territoire de la Communauté de Commune fréquentez-vous ?

Tapez votre texte ici

Vos pratiques quotidiennes

Fréquentez-vous au moins un service à la population (service social ou administratif) en dehors de la Communauté de Communes des Portes de l'Ile-de-France ?

Oui

Non

Si oui, donnez au moins un exemple (nom du service et nom de la commune)

Tapez votre texte ici

Comment vous informez-vous des activités, évènements et animations qui se déroulent près de chez vous ?

Le journal d'informations municipales et intercommunales

Le site internet de la commune / de l'intercommunalité

Les flyers et affiches

Le bouche-à-oreille

Les réseaux sociaux (Facebook, Twitter, Instagram...)

Autre

Si 'Autre' précisez :

Vos pratiques quotidiennes

Quel est votre niveau d'information vis-à-vis des activités, évènements et animations qui se déroulent près de chez vous ?

Mauvais

Excellent

Selon vous, quelles sont les activités manquantes sur le territoire de la Communauté des Portes de l'Ile-de-France ?

Tapez votre texte ici

Le cadre de vie dans votre commune

De manière générale, comment jugez-vous la qualité de vie dans votre commune ?

Mauvaise

Très bonne

Quels sont les atouts de votre commune ?

Quelles sont les faiblesses de votre commune ?

Le cadre de vie dans votre commune

Que souhaiteriez-vous voir mis en oeuvre pour améliorer la qualité de vie au sein de votre commune ?

des structures et des équipements de proximité (maison de santé, accompagnement social...)

de la sécurité

des services publics (Poste, PMI, CPAM, CAF, Trésor Public...)

des transports

des activités de loisirs, sportives ou culturelles

des commerces de proximité

des évènements et manifestations à destination de tous publics (jeunes, familles, seniors...)

des espaces d'activité (parcs, jeux, etc)

un développement du lien social et de l'entraide entre les habitants

Autre

Si 'Autre' précisez :

Petite Enfance / Enfance / Jeunesse

Avez-vous un (ou plusieurs) enfant(s) de moins de 3 ans ?

Oui

Non

Avez-vous bénéficié d'un accompagnement lors de votre suivi de grossesse ou d'un accès aux soins proposé par la Protection Maternelle Infantile (PMI) pour votre (vos) enfant(s) ?

Oui

Non

Si oui, précisez la nature de l'accompagnement :

Tapez votre texte ici

Si non, quelle(s) difficulté(s) avez-vous identifiée(s) ?

Tapez votre texte ici

Si oui, rencontrez-vous des difficultés pour faire garde votre (vos) enfant(s) de moins de 3 ans ?

Oui

Je ne suis pas concerné

Non

Petite Enfance / Enfance / Jeunesse

Quelles sont les principales difficultés que vous rencontrez pour faire garder votre enfant de moins de 3 ans ?

Manque de place en structure d'accueil collectif

Jours de garde inadaptés

Manque d'assistant(e)s maternel(le)s

Eloignement du lieu de garde

Manque de personne qualifiée pour garder votre enfant à domicile

Coût

Amplitude des horaires inadaptée

Autre

Si 'Autre' précisez :

Petite Enfance / Enfance / Jeunesse

Avez-vous un(des) enfant(s) âgés de 3 à 11 ans ?

- Oui Non

Existe-t-il un accueil périscolaire (matin avant l'école et/ou soir après l'école) dans votre commune de résidence ?

- Oui Je ne sais pas
 Non

Votre (vos) enfant(s) fréquente(nt)-il(s) habituellement ce service ?

- Oui Non

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

- Oui Non

Quelles sont les principales difficultés que vous avez rencontrées ?

Eloignement du lieu de garde par rapport au domicile

Amplitude horaires inadaptée

Eloignement du lieu de garde par rapport au lieu de travail

Jours de garde inadapté

Nombre de places

Autre

Si 'Autre' précisez :

Petite Enfance / Enfance / Jeunesse

Avez-vous un(des) enfant(s) âgés de 12 à 24 ans ? ou Avez-vous entre 12 et 24 ans ?

Oui

Non

Avez-vous connaissance des Espaces Jeunes (accueil de loisirs dédié aux jeunes âgés de 11 à 17 ans) situés près de chez vous ?

Oui

Non

Votre (vos) enfant(s) fréquente(nt)-il(s) habituellement ces Espaces ? ou Fréquentez-vous habituellement ces Espaces ?

Oui

Non

Si Non, précisez pourquoi

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

Oui

Non

Petite Enfance / Enfance / Jeunesse

Quelles sont les principales difficultés que vous avez rencontrées pour accéder aux animations de l'Espace Jeunes ?

Distance entre l'Espace Jeunes par rapport au domicile

Manque de place

Distance entre l'Espace Jeunes par rapport au lieu de travail

Amplitude horaires inadaptée

Distance entre l'Espace Jeunes par rapport au lieu de scolarisation

Autre

Pas de moyen de transport pour se rendre à l'Espace Jeunes

Si 'Autre' précisez :

Petite Enfance / Enfance / Jeunesse

Quels seraient selon vous les trois principaux axes de développement des espaces dédiés aux Jeunes près de chez vous ?

La création de nouveaux équipements

Les équipements, matériels et outils dédiés à l'animation

L'augmentation du nombre de places de l'Espace Jeunes

Information et communication

L'augmentation du nombre de jours d'ouverture dans l'année

Les activités (animations, ateliers, sorties...)

L'augmentation de l'amplitude horaire d'accueil des jeunes

Le développement des échanges/Animations entre les Espaces Jeunes

L'accueil des jeunes en situation de handicap

Autre

Si 'Autre' précisez :

Petite Enfance / Enfance / Jeunesse

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

Oui

Non

Si oui, précisez quel(s) service(s) (et sa (leur) commune(s) d'implantation) :

Tapez votre texte ici

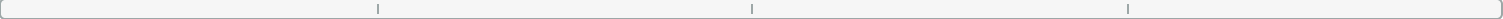
Votre accès aux soins

Jugez-vous l'offre de médecins suffisante sur le territoire de la Communauté de Communes des Portes de l'Ile-de-France ?

- Oui Je ne sais pas Non

Votre accès aux soins est :

Difficile Excellent



Dans quel domaine l'offre médicale / paramédicale devrait-elle être améliorée ?

- | | |
|--|---|
| <input type="checkbox"/> Médecine générale | <input type="checkbox"/> Gynécologie |
| <input type="checkbox"/> Médecine / Chirurgie dentaire | <input type="checkbox"/> Ophotalmologie |
| <input type="checkbox"/> Pédiatrie | <input type="checkbox"/> Hospitalisation à domicile |
| <input type="checkbox"/> Médecines douces | <input type="checkbox"/> Autre |

Si 'Autre' précisez :

L'Action Sociale

Bénéficiez-vous d'une aide financière (alimentaire, énergie, loyer...) ?

- Oui Non

Si oui, quelle était la nature de cette aide ?

Tapez votre texte ici

Bénéficiez-vous du service d'aide à domicile ?

- Oui Non

Bénéficiez-vous du portage de repas à domicile ?

- Oui Non

Bénéficiez-vous du Transport à la demande ?

- Oui Non

Avez-vous déjà sollicité un travailleur social (Assistant social, éducateur, conseiller en insertion...) ?

- Oui Non

Pour quel besoin avez-vous sollicité un travailleur social ?

Tapez votre texte ici

Les besoins sociaux que vous identifiez

Quelles sont les cinq principales thématiques pour lesquelles vous identifiez des besoins sur le territoire ?

Le logement : accès au logement, adaptation du logement (insalubrité, isolation...)

La mobilité (déplacements, transports)

La petite enfance (0-3 ans), l'enfance (3-11 ans) et le jeunesse (11-24 ans) : mode de garde, accueils périscolaires/extrascolaires, loisirs, formation, insertion...

L'accès au numérique

Accompagnement social des publics spécifiques : parents seuls, handicap...

L'accompagnement aux démarches administratives

Santé : accès aux soins

Le cadre de vie, la vie locale, la participation citoyenne

Autonomie : accompagnement des personnes âgées/en situation de handicap, maintien à domicile

La parentalité : participation des parents dans l'action éducative et l'épanouissement de leurs enfants

Emploi et insertion professionnelle : accompagnement des demandeurs d'emploi, montée en qualification des actifs

Expression libre

Cette zone est destinée à recueillir tout sujet qu'il vous semble pertinent d'aborder et qui n'a pas été évoqué dans cette enquête :

Tapez votre texte ici

Suite du questionnaire

Acceptez-vous d'être sollicité(e) pour d'éventuels échanges supplémentaires au cours de la mission du bureau d'études Populus auprès de la Communauté de Communes des Portes de l'Ile-de-France?

Oui

Non

Merci de nous communiquer votre nom et votre prénom

Tapez votre texte ici

Merci de nous communiquer votre adresse mail :

Tapez votre texte ici

Les données recueillies seront stockées par la Communauté de Communes des Portes de l'Ile-de-France (CCPIF) et son Assistant à Maîtrise d'Ouvrage (AMO), le bureau d'étude POPULUS Etudes. Ces données seront exclusivement utilisées par la CCPIF et son AMO dans le cadre de l'étude. A son terme, les données seront supprimées.

Nous vous remercions pour votre collaboration !

Si vous êtes sur ordinateur : Cliquez sur "Enregistrer" avant de fermer la page

Si vous êtes sur téléphone mobile : Cliquez sur " ✓ " avant de fermer la page

