



Questionnaire analyse des besoins sociaux sur la commune de Mios

Ce questionnaire strictement anonyme et confidentiel proposé par le Centre Communal d'Action Sociale (CCAS) de la commune de Mios doit permettre de recenser les besoins des miossais dans le cadre de la révision de notre politique d'action sociale locale. L'objectif est de vous apporter, autant que possible, et avec l'ensemble des acteurs et partenaires communaux (élus, associations, professionnels) des réponses adaptées à vos attentes.

Je vous remercie très sincèrement pour le ¼ d'heure que vous allez consacrer à remplir ce questionnaire et vous invite à nous le retourner avant le par mail (ccas@villemios.fr) ou dans une des urnes prévues à cet effet (mairie de Mios et mairie annexe de Lacanau de Mios). Il nous sera très utile.

*Le Président du CCAS de Mios,
Cédric PAIN.*

I - Démographie

1. Êtes-vous ? Une femme Un homme
2. Votre âge ? ans
3. Vous êtes ? Célibataire Marié(e) Veuf/veuve Pacsé(e) Divorcé(e)
4. Vous vivez ? Seul(e) En couple Hébergé(e) (parents, amis)



II - Composition du foyer

5. Avez-vous des enfants à charge ? Oui Non

→ Si « Non » passez directement à la rubrique « **Contexte socio-économique** »

6. Quel âge a/ont votre/vos enfant(s) ?

Âge	Nombre d'enfants	Situation(s) (Ecole, collège, lycée, études supérieures, autres...)	Quel mode de garde ou activités ?
Moins de 3 ans			<input type="radio"/> Aucun <input type="radio"/> Crèche <input type="radio"/> Assistante maternelle <input type="radio"/> Emploi à domicile <input type="radio"/> Réseau familial (parents, grands-parents...) <input type="radio"/> Autres, précisez :
Entre 3 et 5 ans			<input type="radio"/> Aucun <input type="radio"/> Crèche <input type="radio"/> Assistante maternelle <input type="radio"/> Accueil périscolaire <input type="radio"/> « Centre de loisirs » <input type="radio"/> Emploi à domicile <input type="radio"/> Réseau familial (parents, grands-parents...) <input type="radio"/> Autres, précisez :
Entre 6 et 10 ans			<input type="radio"/> Aucun <input type="radio"/> « Centre de loisirs » <input type="radio"/> Accueil périscolaire <input type="radio"/> Emploi à domicile <input type="radio"/> Réseau familial (parents, grands-parents...) <input type="radio"/> Autres, précisez :
Entre 11 et 15 ans			<input type="radio"/> Permanence au collège <input type="radio"/> Espace jeunes <input type="radio"/> Réseau familial (parents, grands-parents...) <input type="radio"/> En autonomie <input type="radio"/> Autres, précisez :
16 ans et +			<input type="radio"/> Espace jeunes <input type="radio"/> Réseau familial (parents, grands-parents...) <input type="radio"/> En autonomie <input type="radio"/> Autres, précisez :



7. Êtes-vous satisfait(e) de ce(s) mode(s) de garde ? Oui Non

→ Si non, pourquoi ?

8. Quels services municipaux utilisez-vous pour vos enfants ?

Restaurant scolaire Accueil périscolaire Centre de loisirs Crèche Espace jeunes

Médiathèque Association(s), précisez :

Autres, précisez :

9. Auriez-vous besoin d'autres services pour vos enfants ?

Séjours/camps de vacances Aide aux devoirs Temps d'échanges entre parents

Différentes activités de loisirs, précisez :

Autres, précisez :

10. Auriez-vous besoin d'un accompagnement dans votre rôle de parent ? Oui Non

11. Connaissez-vous le Lieu d'accueil Enfant-Parent (LAEP) ? Oui Non

→ Si réponse « Oui », l'avez-vous fréquenté ? Oui Non

12. Connaissez-vous le Relais d'Assistantes Maternelles (RAM) ? Oui Non

→ Si réponse « Oui », l'avez-vous fréquenté ? Oui Non

III - Contexte socio-économique

13. Votre situation professionnelle : Emploi Chômage Retraite Congé parental
 Études En formation Sans emploi Arrêt de travail Indépendant
 Gérant d'entreprise Autres, précisez :

14. La situation professionnelle de votre conjoint ? Emploi Chômage Retraite
 Congé parental Études Sans emploi Arrêt de travail Indépendant
 Gérant d'entreprise Autres, précisez :

15. En cas de problèmes financiers vous arrive-t-il... Classez vos réponses par ordre de priorité,
« 1 » étant attribué à votre pratique principale

|__| De réduire vos dépenses de santé ? |__| De réduire vos achats alimentaires ?

|__| De réduire le paiement d'un loyer ou d'une traite logement ? |__| De réduire vos loisirs ?

|__| De réduire vos déplacements ? |__| D'avoir recours à des associations caritatives ?

|__| De demander de l'aide à des proches ?

|__| Autres, précisez :

16. De quelle(s) aide(s) bénéficiez-vous ? Allocations familiales RSA APL Fonds de solidarité pour le logement (FSL) Aides santé (CSS, ACS...) Bons alimentaires
 Aucune Autres, précisez :



V – Déplacements

23. Comment vous déplacez-vous ?

	Toujours	Régulièrement	Rarement	Jamais
Véhicule personnel				
Covoiturage				
A pied				
A vélo / Trottinette				
En transport en commun				
En train				
Avec le Transport à la demande (COBAN)				
Aide d'un proche				

24. Quelle(s) difficulté(s) pouvez-vous rencontrer au niveau des transports ?

.....

.....

.....

25. Comment considérez-vous le budget que vous consacrez aux transports ?

- Acceptable
 Important
 Majeur
 Excessif

26. Quelles sont vos attentes ?

.....

.....

.....



VII – Santé

36. Votre état de santé : Très satisfaisant Satisfaisant Assez satisfaisant
 Peu satisfaisant Insatisfaisant
37. Quelle est votre couverture sociale ? Sécurité sociale et assimilée Aide Médicale d'Etat (AME)
38. Quelle est votre couverture complémentaire ? Mutuelle santé CSS complémentaire

VIII - Alimentation

39. Comment qualifieriez-vous le budget que vous consacrez chaque mois pour faire vos « courses » (uniquement produits alimentaires) ?
 Acceptable Important Majeur Excessif
40. Vous faites vos courses alimentaires (merci d'indiquer les lieux où vous allez le plus souvent) :
 Au E. Leclerc de Mios Aux marchés de Mios Dans les commerces de Mios
 Auprès des producteurs Dans les magasins bio Dans les magasins discount
 Dans les supermarchés extérieurs Autres (lesquels ?) ?
41. Vous choisissez vos aliments selon quel(s) critère(s) ?
 Marque Prix Publicité Selon la liste d'ingrédients
 Selon la valeur nutritionnelle Envies personnelles et familiales
 Autre(s) (à préciser)
42. Comment allez-vous faire vos « courses » ?
 A pied En vélo En voiture Autre(s) (lesquels ?) ?
43. Vous faites principalement vos « courses » :
 À Mios En-dehors de Mios
44. Cuisinez-vous ? Oui Non
→ Si réponse « Non » pourquoi ?
.....
45. Combien de repas faits « maison » préparez-vous par semaine (hors petits déjeuners et goûters) ?
 0 Entre 1 et 5 Entre 6 et 10 Entre 10 et 13 Tous, soit 14 repas
46. Diriez-vous que vous bénéficiez d'une alimentation de qualité ? Oui Non



IX - Pandémie du COVID-19 et confinement associé

47. La COVID-19 et/ou le confinement ont-ils eu des effets sur votre emploi ? Oui Non

48. Sur vos revenus ? Oui Non

49. Dans quel « état » (physique, psychologique, moral) votre foyer sort-il de cette période de confinement ?

.....
.....

IX - Problématique(s) liée(s) au vieillissement et/ou à une ou plusieurs situations de handicap

50. Connaissez-vous une situation de handicap au sein de votre foyer ? Oui Non
Si réponse « Non » aux deux questions, aller à la rubrique « Aide à la personne »

51. Rencontrez-vous des difficultés à vous déplacer dans Mios ? Oui Non
Pourquoi et précisez les le(s) lieu(x) en question.....

52. Rencontrez-vous des difficultés pour accéder aux services publics (ex : garderie périscolaire, bus de la culture, autres) ? Oui Non
→ Si oui, lesquelles ?

53. Votre habitation est-elle adaptée à votre situation et vos besoins ? Oui Non
→ Si réponse « Non », justifications dans la rubrique « Logement »

54. Avez-vous des proches qui vous accompagnent dans vos démarches ou dans les actes de la vie quotidienne ?
 Toujours Souvent Régulièrement Parfois Jamais

X - Aide à la personne

55. Bénéficiez-vous de service(s) à la personne ? Oui Non
→ Si réponse « Non » aller à la rubrique « L'aidant »

→ Si oui, pour quelle(s) prestation(s) ? Repas Soins Visite Courses
 Toilette Aide au lever/ au coucher Téléalarme Autre, précisez :

56. Connaissez l'Association intercommunale du service des aides à domicile (AISAD) ? Oui Non



XI - L'aidant

57. Aidez-vous un membre de votre famille ou un tiers ? Oui Non
→ Si réponse « Non », aller à la rubrique « **Point Jeunesse** »
→ Si oui, précisez quelle personne ? Parent(s) Grand-parent(s) Frère(s) et sœur(s)
 Ami(s) Voisin(s) Autre(s), précisez :
58. À quelle fréquence ? Plusieurs fois par jour Une fois par jour Une fois par semaine
 Plusieurs fois par semaine 1 à 2 fois par mois
59. Vous apportez votre aide pour : Le ménage Le coucher / le lever La toilette
 La préparation des repas Les courses Les transports
 Autres, précisez :
60. En tant qu'aidant familial, souhaiteriez-vous : Pouvoir vous ressourcer Obtenir l'aide d'un tiers
 Aucun besoin particulier Autres, précisez :

XII - Point Jeunesse

61. Etes-vous investi sur la commune ? Oui Non
→ Si oui, comment ?
62. Connaissez-vous à Mios des actions destinées aux jeunes de 16 à 25 ans ?
 Oui Non Ne sais pas
→ Si oui, lesquelles ?
63. Aimeriez-vous que certaines actions, activités soient proposées ou améliorées sur la commune ?
 Oui Non Ne sais pas
→ Si oui, lesquelles ?

Autres : Si certains besoins n'ont pas été évoqués à travers ce questionnaire, merci de les aborder ci-dessous.....

Nous vous remercions pour votre participation et vos retours. Le recueil de ces données confidentielles favorisera une analyse des besoins sociaux plus précise.