

VILLE DE MIOS



**QUESTIONNAIRE
ANALYSE DES
BESOINS
SOCIAUX SUR LA
COMMUNE DE
MIOS**





QUESTIONNAIRE ABS

100% ANONYME



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 21 juillet** 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.*

1 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)



QUESTIONNAIRE ABS

100% ANONYME



2 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) ?

Age	Nombre d'enfant s	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 :



QUESTIONNAIRE ABS

100% ANONYME



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'Assistants Maternelles (RAM) ? Oui Non

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

3 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 :



QUESTIONNAIRE ABS

100% ANONYME



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 :

17. Avez-vous déjà fait appel au CCAS de Mios ? Oui Non

18. Avez-vous déjà fait appel à l'association locale Les Liens du Cœur ?

Oui Non



QUESTIONNAIRE ABS

100% ANONYME



4 Logement

19. Vous habitez dans le quartier de : Rive gauche Lacanau de Mios

Mios Bourg Mios Est Lillet Mios Ouest

20. Vous êtes : Locataire Colocataire Propriétaire (logement principal)

Occupant à titre gratuit Hébergé(e) temporairement

21. Êtes-vous satisfait(e) de votre situation actuelle par rapport à votre logement ?

Oui Non

→ Si réponse « Oui » aller à la rubrique « **Déplacements** »

22. Si vous n'êtes pas satisfait(e) de votre situation actuelle par rapport à votre logement, pouvez-vous citer une ou plusieurs raisons ? Trop grand

Trop petit Souhait de changer de commune : vers où et pourquoi ?

.....

..... Logement inadapté Insalubrité Inconfort Trop cher

Voisinage Environnement Dépenses énergétiques/isolation trop importantes

Autres, précisez :



QUESTIONNAIRE ABS

100% ANONYME



5 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 A la Demande (COBAN)				
Aide d'un proche				

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

.....

.....

.....

.....



QUESTIONNAIRE ABS

100% ANONYME



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

- Acceptable Important Majeur Excessif

26. Quelles sont vos attentes ?

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

6 Vie sociale et culturelle

Vacances

27. Partez-vous en vacances ? Souvent (3 fois par an) Une fois par an

- Rarement (1 fois tous les 2 ans ou 3 ans) Jamais

28. Si oui, comment ? Seul(e) À plusieurs

→ Si réponse "à plusieurs" avec qui ? Famille(s) Ami(s) Famille et ami(s)

- Autre(s), précisez :

29. Si vous ne partez pas en vacances, pour quelles raisons ?

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'éprouve pas ce besoin

- Autres, précisez :

Tissu associatif

30. Etes-vous adhérent à une ou plusieurs associations sur la commune ?

- Oui laquelle/lesquelles ? Non

31. Extérieures à la commune ?

- Oui laquelle/lesquelles ? Non



QUESTIONNAIRE ABS

100% ANONYME



32. De quel ordre : Social Santé Alimentaire Culture/Loisirs
Humanitaire Environnement Sport/Bien-être Conseil de quartier Autre(s),
précisez :.....

33. Y-a-t-il des besoins non couverts par les associations ? Oui Non

Si oui, lesquels ?.....

34. Pratiquez-vous une activité bénévole ? Oui Non

→ Si réponse « Oui » auprès de quelle(s) structure(s) ?.....

.....

→ Si réponse « Non » pourquoi ?.....

.....

35. Souhaiteriez-vous pratiquer du bénévolat ? Oui Non

→ Si réponse « Oui » dans quel domaine (ex : aide aux devoirs, médiathèque, autres)

?.....

.....

7 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



QUESTIONNAIRE ABS

100% ANONYME



8 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 Après 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



QUESTIONNAIRE ABS

100% ANONYME



9 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 ?

.....
.....

10 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



QUESTIONNAIRE ABS

100% ANONYME



11 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

12 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
:



QUESTIONNAIRE ABS

100% ANONYME



13 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