

Enquête

Analyse des besoins sociaux des habitants de la 3CMA

Madame, Monsieur,

La Communauté de Communes Cœur de Maurienne Arvan, en lien avec votre Commune, mène **une étude importante pour l'avenir du territoire.**

Soucieuse de **soutenir l'ensemble de ses concitoyens et de leur apporter des solutions adaptées à leur quotidien**, la Communauté de Communes, par l'intermédiaire de son Centre Intercommunal d'Action Sociale (CIAS), souhaite **recenser vos besoins.**

Quelques minutes suffisent à compléter ce questionnaire, dont les réponses permettront de développer de nouveaux services à la population. **Votre avis compte, partagez-le !**

Les réponses sont à compléter et à retourner pour le 31 juillet 2021.

Nous vous remercions par avance pour votre contribution.

Le questionnaire est également disponible en ligne sur www.coeurdemaurienne-arvan.com rubrique "Actualités".



Renseignements généraux

1. Qui êtes-vous ?

- Une femme Un homme

2. Quel âge avez-vous ?

- Moins de 25 ans 25-34 ans 35-49 ans
 50-64 ans 65 ans et plus

3. Dans quelle commune résidez-vous ?

- | | |
|--|---|
| <input type="checkbox"/> Albiez-le-Jeune | <input type="checkbox"/> Albiez-Montrond |
| <input type="checkbox"/> Fontcouverte-la-Toussuire | <input type="checkbox"/> Jarrier |
| <input type="checkbox"/> Montricher-Albanne | <input type="checkbox"/> Montvernier |
| <input type="checkbox"/> St-Jean-d'Arves | <input type="checkbox"/> St-Jean-de-Maurienne |
| <input type="checkbox"/> La Tour-en-Maurienne | <input type="checkbox"/> St-Julien-Mont-Denis |
| <input type="checkbox"/> St-Pancrace | <input type="checkbox"/> St-Sorlin-d'Arves |
| <input type="checkbox"/> Villarembert-Le Corbier | <input type="checkbox"/> Villargondran |

4. Depuis combien de temps y vivez-vous ?

- Moins d'1 an Entre 1 et 5 ans
 Entre 6 et 10 ans Depuis plus de 10 ans

5. Quelle est votre situation familiale ?

- Seul En couple

6. Quelle est votre situation professionnelle ?

- Agriculteur, exploitant...
 Artisan, commerçant, chef d'entreprise...
 Cadre supérieur, profession libérale, ingénieur...
 Profession intermédiaire et technicien, cadre moyen...
 Employé administratif et de commerce
 Ouvrier, ouvrier agricole, manœuvre, routier, livreur...
 Retraité
 Collégien, lycéen, étudiant
 Sans activité professionnelle
 Autre (précisez) :

Enfance et jeunesse

7. Avez-vous des enfants à votre domicile ?

- Oui Non

8. Utilisez-vous un mode de garde pour votre (vos) enfant(s) ?

- Oui Non

Si vous répondez oui à la question 8, répondez aux questions suivantes. Sinon, passez à la section suivante.

9. Lequel ?

- Crèche Assistante maternelle
 Réseau familial Employé(e) à domicile
 Congé parental
 Périscolaire (précisez) :
 Accueil de loisirs
 Autre (précisez) :

10. Rencontrez-vous des difficultés dans la garde de votre (vos) enfant(s) ?

- Oui Non

Si oui, lesquelles ?

- Le mode actuel n'était pas mon premier choix
 Coût
 Manque de place
 Incompatibilité avec les horaires
 Manque d'informations
 Autre (précisez) :

11. Si vous utilisez un de ces modes d'accueil périscolaire et d'accueil de loisirs, qu'en pensez-vous ?

	Très satisfait	Satisfait	Peu satisfait	Insatisfait	Non concerné
Du matin (avant l'école)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Du midi (avant / après repas)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
De la restauration	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Du soir (après l'école)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Accueil de Loisirs	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

12. Quelles sont les difficultés rencontrées sur l'accueil périscolaire et l'accueil de loisirs ?

13. Que pensez-vous de l'offre de loisirs quotidiens en direction des collégiens et lycéens sur le territoire ?

- Très satisfaisante
- Satisfaisante
- Peu satisfaisante
- Insatisfaisante
- Je ne connais pas cette offre pour les jeunes

14. Quelles en sont les points faibles ?

15. Votre enfant fréquente-t-il « l'Espace Jeunes » ?

- Oui
- Non
- Non concerné

Si non, pourquoi ?

16. Pour les grands adolescents et jeunes adultes, quels sont les enjeux à prendre en compte prioritairement pour demain ?

- L'accès à la formation
- L'accès à un premier logement
- L'accès à un premier emploi
- L'accès à une offre de Santé adaptée
- L'accès à des lieux de rencontres, d'échanges, de liens sociaux
- L'accès à des espaces d'informations et de conseils
- Un soutien aux démarches administratives, notamment numériques
- Un soutien financier
- Je ne sais pas
- Autre (précisez) :

17. Finalement, pour l'enfance et la jeunesse, quels pourraient être les services ou activités à développer à l'avenir ?

 **Vos attentes et besoins en tant que parents**

Si vous avez répondu non à la question 7, passez à la section suivante

18. Connaissez-vous les actions proposées en matière de parentalité ?

- Oui
- Non
- Non concerné

19. Souhaiteriez-vous avoir plus de conseils, d'informations ou de temps d'échanges en tant que parents ?

- Oui
- Non

Si oui, de quelles actions souhaiteriez-vous bénéficier ?

- Des conférences, débats, journées thématiques, lesquelles :

- Des échanges/activités avec d'autres parents
- De temps d'échanges privilégiés avec un professionnel (consultation), quels types ? :

- Autre (précisez) :

 **Le logement**

20. Dans quel type de logement vivez-vous ?

- Maison
- Appartement
- Autre (précisez) :

21. Etes-vous ?

- Propriétaire
- Locataire
- Autre (précisez) :

22. Avez-vous déjà rencontré des difficultés pour accéder à un logement ?

- Oui
- Non

23. Rencontrez-vous des difficultés dans votre logement actuel ?

- Oui
- Non

Si oui, quelles sont ces difficultés ?

- Insalubrité
- Factures d'énergie élevées
- Problèmes de voisinage
- Coût de l'entretien
- Montant du loyer
- Eloignement du centre
- Isolation
- Nuisances sonores
- Logement trop grand
- Logement trop petit
- Accessibilité physique du logement
- Autre (précisez) :

 **Dispositifs d'action sociale**

24. Connaissez-vous les missions et aides apportées par le Centre Intercommunal d'Action Sociale (CIAS) ?

- Non pas du tout
- Pas vraiment
- Oui, comment ?

25. En cas de difficulté sur le plan social, à qui demanderiez-vous de l'aide ?

- À ma Mairie À mon Centre Intercommunal d'Action Sociale (CIAS) Assistante sociale du Département Famille Amis Internet Je ne sais pas Autre (précisez) :

26. Quels seraient vos souhaits à l'avenir en matière d'accompagnement social ?



La mobilité

27. Vos déplacements sur le territoire vous semblent :

- Difficiles Plutôt difficiles
 Plutôt faciles Faciles

28. Quels seraient vos besoins / idées en matière de déplacements et mobilité ?

- Je n'ai pas de besoins particuliers
 Amélioration des transports en commun locaux
 Une meilleure adaptation de l'offre de transport individualisée (transport à la demande)
 Des moyens de transport vers d'autres villes
Si coché, précisez quelle(s) Commune(s) :
- Des espaces piétons adaptés
 Des pistes cyclables
 Une accessibilité des espaces publics pour les personnes à mobilité réduite
 Je ne me déplace pas
 Autre (précisez) :

29. Avez-vous idées à nous suggérer en la matière ?



Santé

30. Votre médecin traitant est-il sur votre Commune ?

- Oui Non

31. Estimez-vous accéder facilement aux soins généralistes ?

- Oui tout à fait Moyennement accessibles
 Peu accessibles Non pas du tout

32. Quelles sont les difficultés rencontrées en termes d'accès aux soins ?

- Éloignement des professionnels de santé
 Difficulté à avancer les frais
 Manque de disponibilité et temps d'attente
 Offre inadaptée
 Autre (précisez) :

33. Estimez-vous accéder facilement aux soins de spécialistes ?

- Oui tout à fait Moyennement accessibles
 Peu accessibles Non pas du tout

Si votre réponse est non, pour quels spécialistes ?

34. Quelles seraient vos suggestions à l'avenir en matière de santé ?



Les séniors

Si vous avez coché « 65 ans et plus » à la question 2, répondez ci-après, sinon passez à la section suivante

35. Estimez-vous accéder facilement aux services nécessaires pour bien-vieillir sur le territoire ?

- Tout à fait Suffisamment
 Peu Pas du tout

36. Pourquoi ?

37. Quelles sont, pour vous, les conditions indispensables pour bien-vieillir ?

- Être en bonne santé,
 Avoir des relations avec mes proches,
 Rencontrer d'autres personnes,
 Pouvoir rester chez moi le plus longtemps possible,
 Pouvoir me déplacer,
 Avoir des activités sportives/culturelles/de loisirs,
 Avoir une bonne alimentation,
 Pouvoir me sentir en sécurité,
 Maintenir mes capacités intellectuelles,
 Disposer de ressources financières suffisantes,
 Disposer d'une structure d'hébergement adaptée,
 Disposer d'une offre de répit,
 Autre (précisez) :

38. Pour les années futures, qu'est-ce qui vous préoccupe le plus... ? (plusieurs réponses possibles)

- L'isolement
 Le lieu où je pourrai habiter
 La situation de mon conjoint / de mon proche
 L'accès aux services du quotidien
 L'accès à des activités adaptées
 Le niveau de mes ressources financières pour faire face à mes dépenses
 La diminution de mes capacités physiques
 La diminution de mes capacités intellectuelles
 Les éventuels problèmes de santé
 Rien ne me préoccupe particulièrement
 Autre (précisez) :

39. Quels seraient les services à apporter / créer pour favoriser le bien-vieillir sur le territoire ?

Le handicap

40. Vous-même, ou un membre de votre famille, est-il en situation de handicap ?

- Un membre de ma famille
 Je suis en situation de handicap
 Non concerné

Si vous avez coché « un membre de ma famille » ou « je suis en situation de handicap », répondez aux questions suivantes. Si vous avez coché « non concerné », passez à la section suivante.

41. Votre Commune propose-t-elle un cadre de vie adapté à votre situation de handicap ou celle de votre proche ?

- Tout à fait Moyennement
 Un peu Pas du tout

42. Quelles sont les difficultés rencontrées dans la vie quotidienne ?

- Accessibilité des commerces
 Accessibilité des établissements publics
 Mobilité
 Existence d'une offre de services dédiée au handicap (associations...)
 Isolement social et familial
 Isolement géographique
 Pas de difficulté rencontrée
 Structure d'hébergement
 Une offre de répit
 Une offre d'aide la nuit
 Autre (précisez) :

43. Quelles sont les améliorations à imaginer pour favoriser le quotidien des personnes en situation de handicap ?

L'accès aux droits et démarches administratives

44. Effectuez-vous vos démarches administratives en ligne ?

- Oui Non

45. Quelles sont, pour vous, les principales difficultés en matière d'accès aux démarches administratives ?

46. Savez-vous que des aides pour l'accès numérique aux démarches administratives peuvent être apportées sur le territoire ?

- Oui Non

Idées d'avenir

47. Quelle(s) thématique(s) devraient être améliorée(s) sur votre territoire (plusieurs choix possibles) ?

- Accès aux commerces
 Accès aux services publics
 Accès aux soins
 Simplification des démarches
 Mieux vivre ensemble
 Accès aux transports
 Accès informatique
 Lutte contre l'isolement
 Accompagnement financier
 Autre (précisez) :

48. Estimez-vous avoir facilement accès aux informations et actualités de la 3CMA ?

- Très facilement Facilement
 Peu facilement Pas du tout

49. Par quels moyens vous informez-vous ?

- Site internet
 Réseaux sociaux
 Maurienne TV
 Revue 3 CMAG
 Dépliants des services
 Bouche à oreille
 Presse
 Informations transmises par ma Commune
 Autre (précisez) :

50. Enfin, avez-vous des propositions à nous faire part en termes d'amélioration et d'idées d'avenir pour le territoire ?

Où retourner ce questionnaire ?

- À la mairie de votre commune.
- Au CIAS, 38 rue Pierre Balmain
73300 Saint-Jean-de-Maurienne

Avant le 31 juillet 2021.

Renseignements : 04 79 64 18 66