

VOTRE COLLECTIVITÉ SOUHAITE ÊTRE AU PLUS PRÈS DE VOS BESOINS

Madame, Monsieur,

L'Analyse des Besoins Sociaux engagée par votre CCAS permettra d'établir un état des lieux de la commune de Salindres et d'identifier au mieux vos besoins.

Quels que soient votre profil, votre situation, votre âge, vos réponses comptent.

C'est pourquoi, vous pouvez nous retourner ce questionnaire, **le 28 février 2023 au plus tard** :

- **directement en mairie (soit à l'accueil, soit dans la boîte aux lettres);**
- **par voie postale à l'adresse de la mairie : rue Cambis 30340 Salindres ;**
- **en ligne directement, sur le site de la mairie : <https://ville-salindres.fr> ou en scannant le QRCode qui est situé à la fin du questionnaire.**

Ce questionnaire est **anonyme** et ne sera pas utilisé à d'autres fins que l'analyse des besoins.

Nous vous remercions et comptons sur votre collaboration pour que cette enquête soit le reflet de la réalité des besoins de Salindres.

1 **Votre profil**

1. Êtes-vous :

un homme

une femme

2. Votre tranche d'âge :

18-30 ans

30-65 ans

65 ans et plus

3. Votre situation familiale :

célibataire

en couple

marié

divorcé

veuf

4. Nombre d'enfants :

aucun

1

2

3 et plus

Leur(s) âge(s) :

...../...../...../

...../...../.....

2 **Situation professionnelle et revenus**

5. Votre situation professionnelle :

retraité

ouvrier

employé

profession intermédiaire

cadre

artisan, commerçant, chef d'entreprise,
agriculteur exploitant

fonctionnaire

sans activité (Dem d'emp, étudiant)

Si bénéficiaire de prestation(s) sociale(s),
la(les)quelle(s):

6. En recherche d'emploi :

depuis moins de 6 mois

depuis plus de 6 mois

7. Votre temps de travail :

temps partiel

temps plein

cumul d'activités

8. En cas de difficultés financières, vous arrive-t'il de :

réduire ou reporter vos déplacements

réduire vos achats alimentaires/achats vestimentaires

retarder les paiements de factures , de loyer

réduire vos loisirs

avoir recours aux aides du CCAS ou à des associations caritatives

3 Votre logement

9. Êtes-vous :

- propriétaire
- locataire
- hébergé

10. Votre logement est-il adapté à vos besoins :

- oui, entièrement
- non, moyennement
- non, pas du tout

11. Si non, pourquoi ?

- insalubre
- trop onéreux
- énergivore
- trop petit
- non adapté (grand, étage, escaliers...)
- manque d'extérieur

12. Mode de chauffage :

- bois
- gaz
- fioul
- électrique
- solaire

13. Avez-vous déjà effectué une demande de logement social sur la commune :

- oui
- non

14. Si oui :

- demande acceptée
- demande en attente
- demande refusée

4 L'accès aux soins

15. Êtes-vous reconnu en situation de handicap :

- oui
- non

16. Disposez-vous d'un médecin généraliste :

- oui, sur la commune de Salindres
- oui, sur une autre commune
- non, difficultés à obtenir un médecin

17. Degré de satisfaction de l'offre de santé :

- Satisfait
- Moyennement satisfait
- Non satisfait

5 Petite enfance, enfance, jeunesse

18. Quel(s) moyen(s) de garde utilisez-vous pour vos enfants ?

- assistante maternelle
- centre de loisirs sans hébergement
- crèche/micro-crèche
- maison d'assistantes maternelles
- famille, amis, voisins

19. Avez-vous eu ou rencontrez-vous des difficultés dans la garde de vos enfants ?

- oui
- non

6 Adaptation au vieillissement et à la perte d'autonomie de la population

20. Êtes-vous bénéficiaire de :

- AAH
- PCH
- APA à domicile

21. Êtes-vous bénéficiaire des services suivants ?

- portage de repas
- aide ménagère
- auxiliaire de vie
- soins infirmiers à domicile

22. Êtes-vous satisfaits des services utilisés ?

- oui
- non

23. Si non, pourquoi ?

.....

.....

.....

24. Êtes-vous proche aidant ?

(Personne qui apporte régulièrement son soutien à titre non professionnel à une personne dépendante de son entourage pour effectuer les actes de la vie quotidienne)

- oui
- non

25. Si oui :

- d'un parent
- d'un enfant
- d'un proche

7 Accès aux services

26. Moyen(s) de transport utilisé(s) :

- véhicule
 transports en commun
 vélo
 piéton

27. Rencontrez-vous des difficultés qui freinent l'accès à certains services ou équipements ?

- oui non

28. Si oui, vers quel(s) service(s) ?

.....

29. Parmi les sujets suivants, quelles sont les principales préoccupations pour vous et vos proches ?

- | | | |
|---|---|---|
| <input type="checkbox"/> Ecole - Enseignement | <input type="checkbox"/> Accès aux soins | <input type="checkbox"/> Transports |
| <input type="checkbox"/> Chômage - emploi | <input type="checkbox"/> Mode d'accueil des enfants | <input type="checkbox"/> Sécurité |
| <input type="checkbox"/> Difficultés financières | <input type="checkbox"/> Logement | <input type="checkbox"/> Problèmes de voisinage |
| <input type="checkbox"/> Dépendance - perte d'autonomie | <input type="checkbox"/> Environnement | <input type="checkbox"/> Autres, précisez : |
| <input type="checkbox"/> État de santé | <input type="checkbox"/> Difficultés familiales | |

30. Êtes-vous usager des services suivants ?

Services	Utilisation régulière	Utilisation ponctuelle	Non utilisé	Non connu
CCAS				
Centre socio-culturel "La Cour des Miracles"				
Permanence CAF				
Permanence Mission Locale Jeune				
Permanence Centre Médico-Social				
Permanence Relais assistants maternels				
Médiathèque				
Déchetterie, déchets verts et encombrants				
Service de bus				
Marché du vendredi				

8 Accès aux droits et démarches administratives

31. Effectuez-vous vos démarches administratives en ligne ?

- oui non

32. Si non, avez-vous quelqu'un dans votre entourage pour vous aider ?

- oui non

33. Estimez-vous qu'un membre de votre famille/entourage habitant sur la commune est en difficulté avec l'usage de l'informatique ?

- oui non

34. Pour vous, quelles sont les principales difficultés rencontrées en matière d'accès numérique ?

- Manque d'équipement informatique
 Manque de formation à l'outil informatique et internet
 Pas d'abonnement internet
 Complexité des procédures
 Manque de soutien pour aider
 Autre, précisez :

9 Améliorations/suggestions

35. Quelle(s) thématique(s) devrai(en)t être améliorée(s) sur votre Commune (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

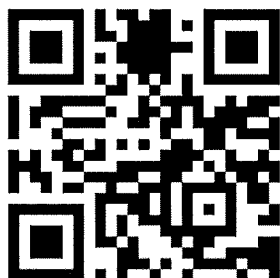
Accompagnement de l'handicap

Autres, précisez :

36. Enfin, à titre consultatif, avez-vous des suggestions ?

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

Nous vous remercions du temps que vous avez accordé au bénéfice de l'étude des besoins sociaux que nous menons sur la commune.



Les foyers constitués de plusieurs personnes peuvent télécharger le questionnaire sur le site internet de la ville www.ville-salindres.fr ou venir récupérer des copies à l'accueil de la mairie.