



Questionnaire

Septembre à Décembre 2018

Diagnostic Social de Territoire du Pays Beaume Drobie

Ce diagnostic, initié par la communauté de communes, doit permettre d'enrichir nos connaissances et de comprendre les dynamiques et problématiques locales en termes de services et d'équipements au bénéfice de la population.

Dans ce questionnaire, certaines questions ont trait à votre situation personnelle, elles doivent nous permettre de mieux éclairer les réponses aux autres questions. Le questionnaire est totalement anonyme. Nous vous remercions de répondre à cette enquête de la manière la plus sincère possible.

Ce questionnaire est "réservé" aux habitants (permanents ou en résidence secondaire) de la communauté de communes Beaume-Drobie. Comptez environ 10 à 15 minutes pour remplir le questionnaire.

Des questions ont un caractère obligatoire (vous devez y répondre pour passer à la section suivante), certaines questions peuvent avoir plusieurs réponses (cases carrées), d'autres une seule réponse possible (cases rondes).

Merci de votre participation !

Alain MAHEY
Président de la communauté de communes

Rappel: Cases carrées : plusieurs réponses possibles
 Cases rondes : une seule réponse possible
 Etoile * : Réponse indispensable

INFORMATIONS GENERALES

En Pays Beaume Drobie, vous * :

- Habitez à l'année
- Habitez en résidence secondaire

Si vous résidez en Pays Beaume Drobie, vous habitez * :

- | | |
|----------------------------------|--|
| <input type="radio"/> Beaumont | <input type="radio"/> Ribes |
| <input type="radio"/> Chandolas | <input type="radio"/> Rocles |
| <input type="radio"/> Dompnac | <input type="radio"/> Rosières |
| <input type="radio"/> Faugères | <input type="radio"/> Sablières |
| <input type="radio"/> Joyeuse | <input type="radio"/> St André Lachamp |
| <input type="radio"/> Lablachère | <input type="radio"/> St Genest de Beauzon |
| <input type="radio"/> Laboule | <input type="radio"/> St Mélany |
| <input type="radio"/> Loubaresse | <input type="radio"/> Valgorge |
| <input type="radio"/> Payzac | <input type="radio"/> Vernon |
| <input type="radio"/> Planzolles | |

Vous êtes * :

- Un homme
- Une femme

Votre tranche d'âge * :

- | | |
|-----------------------------------|--------------------------------------|
| <input type="radio"/> 12 à 19 ans | <input type="radio"/> 51 à 60 ans |
| <input type="radio"/> 20 à 30 ans | <input type="radio"/> 61 à 70 ans |
| <input type="radio"/> 31 à 40 ans | <input type="radio"/> 71 ans et plus |
| <input type="radio"/> 41 à 50 ans | |

SITUATION FAMILIALE

Vous vivez * :

- Seul
- En couple

Formez vous une famille recomposée * :

- Oui
- Non

Vous avez des enfants à charge (sinon, vous pouvez passer à la rubrique suivante) :

	De 0/3ans	4/6ans	7/10ans	11/18 ans	19 et +
Premier enfant	<input type="radio"/>				
Deuxième enfant	<input type="radio"/>				
Troisième enfant	<input type="radio"/>				
Quatrième enfant	<input type="radio"/>				
Cinquième enfant	<input type="radio"/>				

Pour vos enfants quel(s) mode(s) de garde utilisez vous ? :

- | | |
|--|--|
| <input type="checkbox"/> Famille | <input type="checkbox"/> Congé parental |
| <input type="checkbox"/> Crèche collective | <input type="checkbox"/> Garde à domicile |
| <input type="checkbox"/> Micro crèche | <input type="checkbox"/> Garderie périscolaire |
| <input type="checkbox"/> Assistante maternelle | Autre: _____ |
| <input type="checkbox"/> Maison d'assistantes maternelle | |

Auriez vous besoin d'autres services pour vos enfants ? :

- Oui
- Non

Si oui lesquels ? :

Votre enfant ou adolescent fréquente t-il un Accueil de Loisirs Sans Hébergement (Centre de loisirs) ? :

- Oui
- Non

Dans les deux cas, merci de préciser pourquoi ? :

Votre enfant ou adolescent participe t-il à un club ou une association sportive ou culturelle ? :

- Oui
- Non

Si oui lesquels ? :

Si non pourquoi ? :

SENIORS

Répondez aux questions suivantes si vous êtes à la retraite ou que vous avez plus de 60 ans, sinon vous pouvez passer directement à la Rubrique suivante "Votre santé"

Avez-vous recours à l'aide à domicile ? :

- Oui
- Non

Rappel: Cases carrées : plusieurs réponses possibles
Cases rondes : une seule réponse possible
Étoile * : Réponse indispensable

Si oui avec quelle structure ? :

Etes vous satisfait de ce service ? :

- Oui
- Non

Si non, merci de préciser pourquoi ? :

Rencontrez vous des difficultés pour préparer vos repas ? :

- Oui
- Non

Fréquentez vous un club ou une association d'ânés ? :

- Oui
- Non

Si oui laquelle ? :

Si non, pourquoi ? :

- Je ne souhaite pas faire partie d'une association ou d'un club
- Je ne les connais pas
- Je ne peux pas me déplacer
- J'ai de gros problèmes de santé qui m'empêchent de faire des activités

Autre: _____

Aimeriez vous participer à :

- Des sorties
- Des repas collectifs
- Des conférences ou débats
- Des ateliers (jeux, cuisine, santé...)

Bénéficiez vous des services du CCAS de votre commune ? :

- Oui
- Non

Si oui merci de préciser lesquels (colis, repas...) ? :

SANTE

Selon vous, le nombre de praticiens de santé (médecins, infirmières, spécialistes) disponibles sur le territoire est :

- Insuffisant
- Moyennement satisfaisant
- Tout à fait satisfaisant

Selon vous, les équipements de santé (maison de santé, hôpitaux, cabinets) disponibles sur le territoire est :

- Pas assez nombreux
- Suffisants
- Largement suffisants

Vous est il déjà arrivé de renoncer à un soin * ? :

- Oui
- Non

Si oui, pourquoi ? :

- Coût trop élevé
- Praticien trop éloigné
- Délai de rendez vous trop long
- Aucun praticien n'a pu vous recevoir

Autre: _____

En moyenne sur les 6 derniers mois, pour consulter un spécialiste vous avez du attendre * :

- Moins de 15 jours
- Entre 15 et 1 mois
- Entre 1 et 6 mois
- Plus de 6 mois

En moyenne sur les 6 derniers mois, pour consulter un spécialiste vous avez parcouru * :

- Moins de 20 kilomètres
- Entre 20 et 50 kilomètres
- Plus de 50 kilomètres

LOGEMENT

Vous êtes * :

- Propriétaire
- Locataire (logement privé)
- Locataire (logement social)

Autre: _____

Type de logement * :

- Maison individuelle
- Appartement
- Résidence pour personnes âgées
- Habitat alternatif (caravane, yourte...)

Rencontrez vous, ou avez-vous rencontré des problèmes liés au logement * ? :

- Oui
- Non

Rappel:

Cases carrées : plusieurs réponses possibles

Cases rondes : une seule réponse possible

Etoile * : Réponse indispensable

Si oui, lesquels :

- Coût du loyer ou remboursement du prêt
- Difficultés d'accès à l'achat
- Difficultés d'accès à une location
- Taille du logement inadapté
- Logement dégradé ou en mauvais état
- Entretien et charges trop importants
- Insalubrité
- Problèmes de voisinage

Autre: _____

Face à ces problèmes, vous êtes vous rapproché :

- Du CCAS
- Du bailleur social

Autre: _____

Connaissez vous l' OPAH (Opération Programmée d'Amélioration de l'Habitat) * ? :

- Oui
- Non

Votre logement est il équipé d'un accès à

Internet * ? :

- Oui
- Non

Si oui, êtes vous satisfait du débit de votre connexion ? :

- Oui
- Non

Si vous possédez un téléphone portable, êtes vous satisfait de la couverture réseau ? :

- Oui
- Non

DEPLACEMENT ET MOBILITE

Vous vous déplacez avec * :

- Véhicule personnel à moteur (auto, 2 roues...)
- Transport en commun
- Vélo
- Piéton

Autre: _____

Rencontrez vous des difficultés de déplacement * ? :

- Oui
- Non

Si oui, lesquelles ? :

Si vous avez des difficultés à vous déplacer, cela freine t-il l'accès à certains services ou équipements?

- Oui
- Non

Si oui, quels équipements vous sont difficiles d'accès? :

Que pensez vous de l'état des voiries * :

- Bon état, régulièrement entretenues
- Etat moyen, manque d'entretien par endroits
- Mauvais état, entretien insuffisant

Concernant la sécurité (éclairage, signalisation), trouvez vous que les voiries sont * :

- Bien sécurisées
- Moyennement sécurisées
- Pas suffisamment sécurisées

Quels types de transports souhaiteriez vous voir se développer sur le territoire ? :

VIE SOCIALE, ENVIRONNEMENT, CULTURE, SPORTS ET LOISIRS

Avez-vous créé de nouvelles relations sociales par le biais de * :

- Nouveaux voisins
- Nouveaux amis du Pays Beaume Drobie
- Des associations locales (loisirs, culturel, sportive)
- Rencontres, fêtes

Fréquentez vous les associations locales? * :

- Non
- Oui, en tant qu'adhérent
- Oui en tant que bénévole
- Oui je fais partie du Conseil d'Administration

Si oui, citez celles que vous fréquentez le plus :

Rappel:

Cases carrées : plusieurs réponses possibles

Cases rondes : une seule réponse possible

Etoile * : Réponse indispensable

Aimeriez vous vous investir dans des projets collectifs et / ou citoyens * ?

- Oui
- Non
- Indécis

Si oui, dans quelle(s) thématique(s) souhaiteriez vous vous investir :

- Sport et loisirs
- Arts plastiques, création
- Arts vivants (cirque, théâtre, cinéma)
- Lecture et langues
- Musique
- Patrimoine, village
- Services aux personnes
- Enfance, jeunesse
- Agriculture, terroir

Autre: _____

Ressentez vous un sentiment d'isolement * ?

- Oui
- Non

Si oui, merci de développer les raisons :

Participez vous à des manifestations locales (culture, loisirs, sportive, solidarité...) * ?

- Oui
- Non

Si oui lesquelles :

Si vous ne participez pas à ce type d'évènement, pourquoi ? :

- Manque de temps
- Manque de choix
- Difficultés de déplacement
- Manque d'informations
- Horaires inadaptés
- Difficultés financières
- Pratique sur un autre territoire
- Ne souhaite pas participer

Selon vous, quelles activités, manifestations ou évènements supplémentaires pourraient être proposés sur le territoire ? :

Quelles installations ou quels aménagements manqueraient ou seraient à développer selon vous afin de favoriser les relations sociales * :

- Aire de jeux
- Espaces verts/jardins publics
- Bancs publics
- Espace de rencontre socio culturel ouvert à tous
- Salle de spectacle

Autre: _____

SITUATION PROFESSIONNELLE, REVENUS

Quelle est votre catégorie socio professionnelle *:

- Agriculteurs exploitants
- Artisans, commerçants, chefs d'entreprise
- Cadres et professions intellectuelles sup.
- Professions intermédiaires
- Employés
- Ouvriers
- Retraités
- Sans activité professionnelle
- Etudiants

Etes vous à la recherche d'un emploi * ?

- Oui
- Non

Diriez vous que vous rencontrez des difficultés financières * ?

- Oui
- Non

Si oui, avez-vous entamé une procédure particulière? Pouvez vous préciser laquelle :

En cas de difficultés financières, vous arrive t-il de :

- Réduire ou reporter vos déplacements
- Réduire vos achats alimentaires
- Retarder le paiement de vos factures
- Retarder le paiement de votre loyer
- Réduire vos loisirs
- Avoir recours au CCAS ou à une association caritative

Autre: _____

Rappel: Cases carrées : plusieurs réponses possibles
 Cases rondes : une seule réponse possible
 Etoile * : Réponse indispensable

VIVRE EN BEAUME DROBIE

Pourquoi avez-vous choisi de vivre en Pays Beaume Drobie ? * :

- Lieu de travail
- De la famille
- Cadre de vie privilégié
- Existence d'équipements et de services publics satisfaisants

Autre: _____

Vous habitez en Pays Beaume Drobie depuis * :

- Moins d'un an
- Entre 1 et 5 ans
- Plus de 5 ans

Depuis 2 ans, vos conditions de vie en Beaume Drobie se sont * :

- Améliorées
- Inchangées
- Dégradées
- Non concerné (moins de 2 ans sur le territoire)

En cas de dégradation, pourquoi :

- Baisse de revenus
- Perte d'emploi
- Logement qui ne convient pas
- Difficultés familiales

Autre: _____

Rencontrez vous des difficultés à effectuer vos démarches administratives * ?

- Oui
- Non

Si oui, pour quelles raisons :

- Pas d'organisme sur le territoire
- Difficultés à remplir les documents

Autre: _____

En cas de « difficultés sociales », votre première démarche serait de (merci de décrire en quelques mots) :

Parmi les sujets du tableau suivant, quels sont ceux qui vous préoccupent le plus :

	Pas préoccupant	Préoccupant	Très préoccupant	Non concerné
Ecole, Enseignement	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Chômage, emploi	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Dépendance, personnes âgées	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Santé (offre de soins...)	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Mode d'accueil des enfants	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Logement	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Transport	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Sécurité	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Loisirs, détente	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>

LE PAYS DE BEAUME DROBIE

Cette rubrique nous permet d'avoir des informations sur la connaissance des habitants à propos des services à la personne sur la Communauté de Communes. Merci de répondre spontanément aux questions suivantes.

Connaissez vous les services proposés en Pays Beaume Drobie?

CCAS (Centre Communal d'Action Sociale) * ?

- Oui
- Non
- Ne sais pas

Mission Locale * ?

- Oui
- Non
- Ne sais pas

Protection maternelle et infantile * ?

- Oui
- Non
- Ne sais pas

Association d'aide à domicile * ?

- Oui
- Non
- Ne sais pas

Maison de santé * ?

- Oui
- Non
- Ne sais pas

Rappel:	Cases carrées <input type="checkbox"/>	: plusieurs réponses possibles
	Cases rondes <input type="radio"/>	: une seule réponse possible
	Etoile *	: Réponse indispensable

Service SSR (Soins de Suite et de Réadaptation) de l'hôpital de Joyeuse * ?

- Oui
- Non
- Ne sais pas

Maison de l'enfance et de la jeunesse * ?

- Oui
- Non
- Ne sais pas

Lieux d'Accueil Enfants-Parents * ?

- Oui
- Non
- Ne sais pas

Les associations destinées aux séniors * ?

- Oui
- Non
- Ne sais pas

Point Information Jeunesse * ?

- Oui
- Non
- Ne sais pas

MSAP (Maison de Service Au Public) * ?

- Oui
- Non
- Ne sais pas

Dans le cadre de ce diagnostic, nous comptons réaliser des entretiens, accepteriez vous d'être recontacté afin d'approfondir vos réponses ? :

- Oui
- Non

Si oui, merci de nous indiquer votre contact (mail ou téléphone) :

Merci d'avoir participé !

Veillez remettre le questionnaire complété à la Mairie de votre lieu de résidence

COMMENTAIRES

Il est agréable de vivre en Pays Beaume Drobie car (merci de développer) :

Il pourrait être plus agréable de vivre en Pays Beaume Drobie si (merci de développer) :
