|  |
| --- |
|  L'analyse des besoins sociaux a pour objectif de définir les orientations de la commune en matière d'action sociale. Cette enquête doit permettre de comprendre vos attentes et ainsi apporter une réponse adaptée aux besoins exprimés. Chaque habitant de Pont-l'Abbé âgé de plus de 18 ans est invité à y répondre. Ce questionnaireest anonyme. Le **format papier** est à renvoyer au CCAS, par voie postale ou mail, ou à déposer dans les urnes prévues à cet effet au CCAS ou à l'accueil de la mairie. Il peut également être **complété en ligne** au lien suivant : **https://public-ccaspontlabbe.ageval.fr/form-114156.** Ce lien est téléchargeable sur le site de la ville. Si vous avez des questions, n'hésitez pas à nous joindre au CCAS (02.98.82.43.50 ou accueil@ccas-pontlabbe.fr) D'avance merci de votre participation à cette enquête dont les résultats seront communiqués dans un prochain bulletin municipal.**Attention : la date limite de réponse est fixée au 30 mars 2022.** |

MIEUX VOUS CONNAITRE

1. Etes vous ? ¹

☐ Un homme ☐ Une femme

☐ Sans réponse

2. Quelle est votre tranche d'âge ? ¹

☐ Entre 18 et 25 ans ☐ entre 25 et 64 ans ☐ 65 ans et plus

☐ Sans réponse

3. Depuis combien d'années résidez-vous à Pont-l'Abbé ? ¹

☐ Moins de 5 ans ☐ Entre 5 et 10 ans ☐ Plus de 10 ans

☐ Sans réponse

4. Quelle est votre situation familiale ? ¹

☐ Seul.e ☐ En couple

☐ Sans réponse

5. Combien d'enfants avez vous à charge ? ¹

☐ 1 enfant ☐ 2 enfants ☐ 3 enfants ou plus ☐ Aucun

☐ Sans réponse

6. Quelle est votre situation professionnelle ? ¹

☐ Etudes ☐ Activité professionnelle ☐ Recherche emploi ☐ Invalidité ☐ Retraité.e ☐ Formation ☐ Autre, précisez

☐ Sans réponse

ANALYSE DE VOS BESOINS SOCIAUX

7. Dans votre vie quotidienne, rencontrez vous des difficultés dans les domaines suivants ?

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | Souvent | Parfois | Jamais |
| Situation financière | ☐ | ☐ | ☐ |
| Logement | ☐ | ☐ | ☐ |
| Insertion professionnelle | ☐ | ☐ | ☐ |
| Mobilité | ☐ | ☐ | ☐ |
| Accès aux droits / démarches administratives | ☐ | ☐ | ☐ |
| Santé / autonomie / handicap | ☐ | ☐ | ☐ |
| Intégration sociale | ☐ | ☐ | ☐ |

SITUATION FINANCIERE

8. D'où proviennent vos revenus ?

☐ Revenus professionnels ☐ Indemnités chômage ☐ Retraite/pension d'invalidité ☐ Allocations familiales/aides au logement ☐ RSA ☐ AAH ☐ Pension alimentaire ☐ Sans ressources

☐ Sans réponse

☐ Autre :

9. Vous arrive-t-il de reporter une ou plusieurs de ces dépenses ?

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | Souvent | Parfois | Jamais |
| Alimentation | ☐ | ☐ | ☐ |
| Santé (soins, mutuelle...) | ☐ | ☐ | ☐ |
| Loyer ou prêt habitat | ☐ | ☐ | ☐ |
| Chauffage, eau, électricité, téléphone | ☐ | ☐ | ☐ |
| Loisirs | ☐ | ☐ | ☐ |

10. De quelle.s aide.s avez-vous ou pourriez-vous avoir besoin ?

☐ Aucune ☐ Aide alimentaire ☐ Aide au paiement de factures ou au financement ☐ Aide à la gestion

☐ Sans réponse

☐ Autre :

11. Qui contactez-vous en cas de difficultés financières ?

☐ Le CCAS/ la mairie ☐ Une assistante sociale (CDAS...) ☐ Mon entourage familial ou amical ☐ Une association caritative ☐ Je ne sais pas à qui m'adresser

☐ Sans réponse

☐ Autre :

12. En cas de besoin, quel.s organisme.s sollicitez-vous pour une aide alimentaire ?

☐ CCAS ☐ Restos du coeur ☐ Secours populaire ☐ Secours catholique

☐ Sans réponse

☐ Autre :

13. L'ouverture prochaine de l'épicerie sociale peut-elle apporter une réponse à votre situation ? ¹

☐ Oui ☐ Non

☐ Sans réponse

*Commentez votre réponse*

|  |
| --- |
|  |

LOGEMENT

14. Etes vous ? ¹

☐ Propriétaire ☐ Locataire parc privé ☐ Locataire parc social / foyer jeunes travailleurs ☐ Hébergé

☐ Sans réponse

☐ Autre :

15. Rencontrez vous un ou plusieurs de ces problèmes liés au logement ?

☐ Financiers (coût du loyer ou prêt, de l'entretien, factures énergie...) ☐ Voisinage/cadre de vie/éloignement centre ville ☐ Taille logement (trop grand/trop petit) ☐ Logement non adapté handicap ou perte autonomie ☐ Aucun

☐ Sans réponse

16. Savez vous à qui vous adresser pour obtenir des réponses ?

☐ Le CCAS / mairie ☐ Le propriétaire (privé ou bailleur social) ☐ Une assistante sociale (CDAS...) ☐ La communauté de communes (aides amélioration habitat) ☐ Je ne sais pas à qui m'adresser

☐ Sans réponse

☐ Autre :

17. Etes vous à la recherche d'un logement social sur la commune ? ¹

☐ Oui ☐ Non

☐ Sans réponse

18. Si oui, avez vous

☐ Fait uniquement la demande en ligne ☐ Contacté les bailleurs sociaux ☐ Contacté le CCAS

☐ Sans réponse

INSERTION PROFESSIONNELLE

19. Etes vous à la recherche d'un emploi ?

☐ Oui, depuis moins de 6 mois ☐ Oui, depuis plus de 6 mois ☐ Non

☐ Sans réponse

20. Si oui, par qui êtes vous accompagné dans cette démarche ?

☐ Pôle emploi / mission locale ☐ Association ☐ Aucun accompagnement

☐ Sans réponse

☐ Autre :

21. Rencontrez vous des difficultés dans votre recherche d'emploi ? ¹

☐ Oui, précisez lesquelles ☐ Non

☐ Sans réponse

*Commentez votre réponse*

|  |
| --- |
|  |

22. Etes vous ou seriez vous intéressé.e pour travailler dans le secteur des services à la personne ?

☐ Oui ☐ Oui sous réserve de formation ☐ Je ne connais pas les métiers de ce secteur d'activité ☐ Non

☐ Sans réponse

MOBILITE

23. Quel.s moyen.s de transport utilisez vous principalement (travail, courses...)?

☐ Voiture ☐ 2 roues motorisé ☐ Vélo / vélo électrique ☐ Piéton ☐ Appel à un proche ou un professionnel ☐ Location de véhicule

☐ Sans réponse

☐ Autre :

24. Rencontrez vous une ou plusieurs de ces difficultés dans vos déplacements ?

☐ Pas de moyen de transport adapté ☐ Coût de l'achat ou de l'entretien du véhicule ☐ Coût du permis de conduire ☐ Appréhension à la conduite ☐ Aucune difficulté

☐ Sans réponse

☐ Autre :

25. Si vous avez des attentes en matière de mobilité sur la commune, merci de préciser lesquelles :

|  |
| --- |
|  |

ACCES AUX DROITS / DEMARCHES ADMINISTRATIVES

26. Rencontrez vous des difficultés dans ce domaine (techniques, compréhension, déplacements...)? ¹

☐ Oui ☐ Non

☐ Sans réponse

*Commentez votre réponse*

|  |
| --- |
|  |

27. Si oui, à qui vous adressez-vous pour obtenir une aide ?

☐ Un proche ☐ Le CCAS / mairie ☐ L'atelier numérique de la maison pour tous ☐ Une assistante sociale (CDAS...) ☐ Une association ☐ Directement à l'organisme (CAF, impôts, pôle emploi...)

☐ Sans réponse

☐ Autre :

SANTE / AUTONOMIE / HANDICAP

28. Quelle est votre situation ?

☐ Je suis en situation de handicap ☐ Je suis en perte d'autonomie ☐ Je suis aidant d'un proche (handicap ou perte d'autonomie) ☐ Je ne suis pas concerné

☐ Sans réponse

29. Avez vous des problèmes d'accès aux soins ? ¹

☐ Oui, précisez lesquels ☐ Non

☐ Sans réponse

*Commentez votre réponse*

|  |
| --- |
|  |

30. Avez vous recours à une ou plusieurs de ces aides extérieures ?

☐ Services à domicile CCAS ☐ ADMR / services à domicile privés / CESU ☐ CLIC ☐ Infirmiers libéraux ☐ Portage de repas ☐ SAVS ☐ CMP ☐ Entourage familial ☐ Aucune aide extérieure

☐ Sans réponse

☐ Autre :

31. Vous sentez vous isolé ? ¹

☐ Oui ☐ Non

☐ Sans réponse

32. Etes vous à la recherche ?

☐ D'informations ☐ De formations, d'ateliers ☐ De soutien : offre de répit, lieu d'écoute... ☐ D'animations ou de sorties ☐ D'aides financières ☐ D'aides techniques (matériels adaptés...)

☐ Sans réponse

☐ Autre :

VOS ATTENTES SUR L'OFFRE SOCIALE A DEVELOPPER SUR LA COMMUNE

33. Qu'attendez vous de la commune en matière d'action sociale ?

|  |
| --- |
|  |

*¹: Ne cocher qu'une seule option.*