

QUESTIONNAIRE ANALYSE DES BESOINS SOCIAUX

Le CCAS devra conduire dans les mois qui viennent une analyse des besoins sociaux. Afin de définir les thématiques principales et secondaires de cette analyse, il vous est proposé un questionnaire anonyme que nous vous invitons à remplir et à retourner au Centre social, 3 rue des Fours à Chaux avant le 15 octobre 2019.

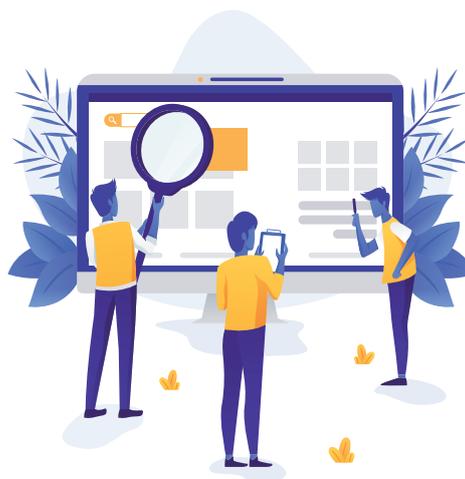
1- SITUATION PERSONNELLE

a- Votre âge :

- moins de 20 ans
- de 21 à 35 ans
- de 36 à 50 ans
- de 51 à 65 ans
- + de 65 ans

b- Votre activité :

- en activité
- en recherche d'emploi
- en retraite
- en formation (études...)
- Autre situation :



2- VIE FAMILIALE

c- Votre situation familiale

- vous vivez en couple
- vous vivez seul

d- Vous avez des enfants mineurs à charge :

- oui Si oui, âges des enfants :
- non



e- Mode de garde des enfants :

- en famille
- assistante maternelle
- structure collective (crèche, multi-accueil...)
- services périscolaires ou centre de loisirs



f- Adolescents (le cas échéant)

Considérez vous les structures ou services destinés aux adolescents comme suffisantes ?

- oui
- non
- Si non pourquoi :

g- Vous avez des adultes à charge

- enfants
- parents
- autre :



3- LOGEMENT

h- Vous êtes :

- propriétaire
- locataire d'un logement social
- locataire d'un logement privé
- autre :

i- Vous rencontrez des problèmes liés au logement :

- oui
- non

j- Si oui, le ou les problèmes sont liés (plusieurs réponses possibles) :

- au montant du loyer ou des charges
- à la taille du logement
- à la situation du logement
- vous envisagez de changer de logement dans les 5 prochaines années

4- VIE SOCIALE

k- Pratiquez-vous des activités régulières dans la commune

oui

non

Si non en raison (plusieurs réponses possibles)

- du coût
- des horaires
- de problèmes de mobilité
- de votre choix de ne pas pratiquer d'activités particulières



l- Avez-vous des relations sociales à Romagnat

avec votre voisinage

avec vos amis

avec votre famille

autre :

m- Ressentez-vous un sentiment d'isolement

oui

non

5- ACCESSIBILITÉ

n- Etes-vous en situation de handicap

oui

non

o- Rencontrez-vous des problèmes d'accessibilité ?

oui

non

p- Si oui

- au niveau des services publics
- au niveau des commerces
- au niveau des professionnels de santé
- au niveau des transports
- sur l'espace public
- autre :

