

# Questionnaire

## Analyse des besoins sociaux

La Communauté de communes du bassin d'Annonay et la ville d'Annonay, en partenariat avec le Conseil général de l'Ardèche et la Caisse d'allocations familiales du Haut Vivarais réalisent **une enquête sur les besoins des habitants ou usagers du bassin annonéen**.<sup>1</sup>

Ce questionnaire, visant à recueillir vos attentes et besoins s'inscrit dans ce cadre et est **totaleme nt anonyme**.

Quels que soient votre âge et votre situation de vie, vos réponses nous permettront d'enrichir nos réflexions, en vue d'aboutir à des actions concrètes dans le domaine de l'action sociale locale.

Nous vous remercions de bien vouloir retourner ce questionnaire avec vos réponses avant le 16 août 2011 :

- soit auprès d'une des mairies du territoire
- soit par voie postale à l'adresse suivante :  
Communauté de communes du bassin d'Annonay  
Château de la Lombardière / 07 430 Davézieux

Nous ne manquerons pas de vous faire part des résultats de cette démarche.

1. Lieu d'enquête :

.....

2. Date d'enquête :

.....

---

<sup>1</sup> Territoire comprenant 16 communes : Annonay, Boulieu-lès-Annonay, Davézieux, Le Monestier, Roiffieux, Saint Clair, Saint Cyr, Saint Julien Vocance, Saint Marcel lès Annonay, Savas, Talencieux, Thorrenc, Vanosc, Vernosc-lès-Annonay, Villevocance, Vocance

## VOUS ET VOTRE FAMILLE

3. Vous êtes ?

1. Un homme  
 2. Une femme

4. Etes-vous ?

1. Seul(e)  
 2. Marié(e)  
 3. Divorcé(e)  
 4. Veuv(e)  
 5. Pacsé(e)  
 6. En concubinage

5. Vous vivez :

1. Seul(e)  
 2. Seul(e) avec enfants  
 3. En couple sans enfant  
 4. En couple avec enfants  
 5. Chez vos parents  
 6. Autre (précisez)  
-----

6. Avez-vous des enfants à charge ?

1. Oui  
 2. Non

→ **Si vous n'avez pas d'enfants à charge, passez directement à la question 11**

7. Si vous avez des enfants à charge, combien en avez-vous, quel âge ont-ils et quelle est leur situation actuelle ?

	Sexe	Age	Situation (école, collège, lycée, étudiant...)
1 <sup>er</sup> enfant			
2 <sup>ème</sup> enfant			
3 <sup>ème</sup> enfant			
4 <sup>ème</sup> enfant			
5 <sup>ème</sup> enfant			
6 <sup>ème</sup> enfant			
7 <sup>ème</sup> enfant			

8. Quel mode de garde utilisez-vous ?  
(plusieurs réponses possibles)

1. Crèche  
 2. Assistante maternelle  
 3. Garderie périscolaire  
 4. Emploi à domicile  
 5. Réseau familial (parents, grands parents...)  
 6. Autre  
 7. Aucune

9. Etes vous satisfait(e) de ce mode de garde ?

- Oui  
 Non

10. Si non, pourquoi ?

-----  
-----  
-----

11. Est-ce que d'autres personnes (en dehors de vos enfants à charge et de votre conjoint) vivent avec vous ?

1. Oui  
 2. Non

12. Si oui, précisez (frère, sœur, parents âgés, personne en situation de handicap,...) :

-----  
-----

13. Nombre total de personnes vivant au foyer :

-----

14. Quelles sont vos préoccupations actuelles ?  
(plusieurs réponses possibles)

(Classez vos réponses par ordre de priorité, « 1 » étant attribué à votre préoccupation principale)

1. Éducation des enfants  
 2. Scolarité  
 3. Autorité/responsabilité  
 4. Prise en charge de la dépendance  
 5. Communication avec les enfants  
 6. Vie de couple  
 7. Séparation  
 8. Exercice du droit de garde  
 9. Emploi  
 10. Autre (précisez)  
-----  
-----

11. Aucune

## VOTRE LOGEMENT

15. Dans quel type de logement habitez-vous ?

1. Une maison  
 2. Un appartement  
 3. Une chambre meublée  
 4. Un foyer d'hébergement (précisez : jeunes, personnes âgées,...)  
-----

5. Un centre d'accueil (CHRS ou autre)  
 6. Autre (précisez)  
-----  
-----

7. Sans domicile

16. Etes-vous :

1. Locataire  
 2. Propriétaire  
 3. Squatter  
 4. Hébergé(e)  
 5. Logé(e) à titre gracieux  
 6. Colocataire  
 7. Autre (précisez)
- -----

17. Etes-vous satisfait(e) de votre situation actuelle par rapport à votre logement ?

1. Oui  
 2. Non

**→ Si vous êtes satisfait(e) de votre situation, passez directement à la question 22.**

18. Si vous n'êtes pas satisfait(e) de votre situation actuelle par rapport à votre logement, pouvez-vous citer une, ou plusieurs raisons ?

1. Trop grand ou trop petit  
 2. Souhait de changer de commune : vers où et pourquoi ?
- -----

3. Logement inadapté  
 4. Insalubrité-inconfort  
 5. Trop cher  
 6. Voisinage et environnement  
 7. Autres (précisez)
- -----

19. Si vous n'êtes pas satisfait(e) de votre situation actuelle par rapport à votre logement, avez-vous déjà effectué des démarches pour trouver un autre logement ?

1. Oui  
 2. Non

20. Est-ce que ces démarches ont abouti ?

1. Oui  
 2. Non

21. Si Non pour quelle(s) raison(s) ?  
 (Plusieurs réponses possibles)

1. Caution  
 2. Problèmes de garanties  
 3. Dépassement des barèmes  
 4. Localisation insatisfaisante (précisez le lieu d'habitation souhaité : quartier, commune..)
- -----

5. Absence de revenus  
 6. Absence de justificatifs (déclaration de revenus...)  
 7. Autre (précisez)
- -----

## VOS DEPLACEMENTS

22. Quel est votre moyen de locomotion habituel ?  
 (plusieurs réponses possibles)

Classez vos réponses par ordre de priorité, « 1 » étant attribué à votre moyen de transport principal

1. Voiture  
 2. Transports en commun  
 3. 2 roues motorisé  
 4. Vélo  
 5. Covoiturage  
 6. Pieds  
 7. Autre (précisez)
- -----

23. Pourquoi privilégiez-vous ce moyen de transport ?

-----  
 -----

24. A combien estimez-vous le budget mensuel lié à vos déplacements ?

-----  
 -----

25. Rencontrez-vous des difficultés pour vous déplacer ?

1. Oui  
 2. Non

26. Si vous rencontrez des difficultés pour vous déplacer, pour quelles raisons ?

-----  
 -----

27. Quels types de transports souhaitez-vous voir développer sur le territoire ?

-----  
 -----

28. Si les transports en commun étaient davantage développés sur le territoire, les utiliseriez-vous et pourquoi ?

1. Oui  
 2. Non  
 Pourquoi ?
- -----

## VOTRE SITUATION, VOS RESSOURCES

29. Quelle est la nature des ressources régulières de votre foyer ?

*Plusieurs réponses possibles*

### VOUS

- 1. Salaires
  - 2. Indemnités de chômage
  - 3. Retraite
  - 4. Allocations familiales
  - 5. Prestations sociales (RSA, AAH)
  - 6. Invalidité
  - 7. Bourse d'études
  - 8. Sans ressources
  - 9. Autre (précisez)
- 

### 2<sup>ème</sup> OCCUPANT (conjoint, enfant, chef de famille,...)

- 1. Salaires
  - 2. Indemnités de chômage
  - 3. Retraite
  - 4. Allocations familiales
  - 5. Prestations sociales (RSA, AAH)
  - 6. Invalidité
  - 7. Bourse d'études
  - 8. Sans ressources
  - 9. Autre (précisez)
- 

30. Dans quelle tranche de revenus mensuels situez-vous votre foyer ?

### VOUS

- 1. Aucun revenu
- 2. Moins de 500 €
- 3. De 500 € à 800 €
- 4. De 800 € à 1000 €
- 5. De 1000 à 1500 €
- 6. De 1500 à 2000 €
- 7. De 2000 à 3000 €
- 8. Plus de 3000 €

### 2<sup>ème</sup> OCCUPANT (conjoint, enfant, chef de famille...)

- 1. Aucun revenu
- 2. Moins de 500 €
- 3. De 500 € à 800 €
- 4. De 800 € à 1000 €
- 5. De 1000 à 1500 €
- 6. De 1500 à 2000 €
- 7. De 2000 à 3000 €
- 8. Plus de 3000 €

31. Quelle est la situation actuelle du foyer ?

### VOUS

- 1. Emploi
  - 2. Chômage
  - 3. Retraite
  - 4. Congé parental
  - 5. Etudes
  - 6. Autres (précisez)
- 

### 2<sup>ème</sup> OCCUPANT (conjoint, enfant, chef de famille,...)

- 1. Emploi
  - 2. Chômage
  - 3. Retraite
  - 4. Congé parental
  - 5. Etudes
  - 6. Autres (précisez)
- 

32. Si vous êtes en emploi, quel est le type de contrat de travail ?

### VOUS

- 1. CDI
  - 2. CDD
  - 3. Contrat aidé
  - 4. Apprentissage
  - 5. Intérim
  - 6. Libéral
  - 7. Fonction publique
  - 8. Autre (précisez)
- 

### 2<sup>ème</sup> OCCUPANT (conjoint, enfant, chef de famille,...)

- 1. CDI
  - 2. CDD
  - 3. Contrat aidé
  - 4. Apprentissage
  - 5. Intérim
  - 6. Libéral
  - 7. Fonction publique
  - 8. Autre (précisez)
-

33. Quel est le temps de travail du foyer ?

**VOUS**

1. Temps plein  
 2. Temps partiel (précisez le nombre d'heures par semaine)  
 -----  
 -----

**2<sup>ème</sup> OCCUPANT (conjoint, enfant, chef de famille...)**

1. Temps plein  
 2. Temps partiel (précisez le nombre d'heures par semaine)  
 -----  
 -----

34. Rencontrez-vous des difficultés financières ?

1. Oui  
 2. Non

**→ Si vous ne rencontrez pas de difficultés financières, passez directement à la question 38**

35. Si vous rencontrez des difficultés financières, pourquoi ?  
 -----  
 -----

36. Si vous rencontrez des difficultés financières, avez-vous une procédure en cours ?

1. Surendettement  
 2. Faillite civile  
 3. Aucune  
 4. Autre (précisez)  
 -----  
 -----

37. Si vous rencontrez des difficultés financières, vous arrive-t-il...

*Classez vos réponses par ordre de priorité, « 1 » étant attribué à votre pratique principale*

1. De réduire vos dépenses de santé  
 2. De réduire vos achats alimentaires  
 3. De réduire le paiement d'un loyer ou d'une traite logement  
 4. De réduire vos loisirs  
 5. De réduire vos déplacements  
 6. D'avoir recours à des associations caritatives (précisez)  
 -----  
 -----

7. Autre (précisez)  
 -----  
 -----

**VOTRE SANTE**

38. Comment qualifiez-vous votre état de santé ?

1. Insatisfaisant  
 2. Peu satisfaisant  
 3. Assez satisfaisant  
 4. Satisfaisant  
 5. Très satisfaisant

39. Quelle est votre couverture sociale ?

1. Sécurité sociale et assimilée  
 2. CMU  
 3. Sans

40. Avez-vous une couverture complémentaire (mutuelle ou autre ?)

1. Oui  
 2. Non

41. Si oui quelle est-elle ?

1. Mutuelle santé  
 2. CMU complémentaire  
 3. Autres (précisez)  
 -----  
 -----

42. Si non, pourquoi ?  
 -----  
 -----

## VOTRE TERRITOIRE

43 Vous êtes-vous déjà adressé(e) aux services publics suivants (*plusieurs réponses possibles*)?

1. Communauté de communes du bassin d'Annonay  
 2. Mairie de votre commune  
 3. Centre intercommunal d'action sociale (CIAS) du bassin d'Annonay  
 4. Centre communal d'action sociale (CCAS) d'Annonay  
 5. Centre médico-social (CMS) d'Annonay  
 6. Caisses d'allocations familiales (CAF) d'Annonay  
 7. Autre (précisez)  
 -----  
 -----

44. Pour quelle(s) raison(s) ? (*plusieurs réponses possibles*)

*Classez vos réponses par ordre de priorité, « 1 » étant attribué à la raison la plus importante*

1. Aide financière  
 2. Renseignement  
 3. Logement  
 4. Aide sociale  
 5. Aide pour les démarches  
 6. Autre (précisez)  
 -----  
 -----

45. Avez-vous trouvé une réponse à vos besoins ?

1. Oui  
 2. Non

46. Si non, pourquoi ?  
 -----  
 -----

47. Comment jugez-vous la qualité de vie sur le territoire de la Communauté de communes du bassin d'Annonay (COCOBA) ?

1. Très bonne  
 2. Bonne  
 3. Moyenne  
 4. Mauvaise  
 5. Très mauvaise

48. Précisez :  
 -----  
 -----

49. Pratiquez-vous des activités / loisirs sur le Territoire ?

1. Si oui, lesquelles et où ?  
 -----  
 -----  
 -----

2. Si non, pourquoi ? (*plusieurs réponses possibles*)

*Classez vos réponses par ordre de priorité, « 1 » étant attribué à la raison principale*

1. Manque de temps  
 2. Manque de choix  
 3. Manque d'informations  
 4. Coût élevé  
 5. Eloignement géographique  
 6. Autre (précisez)  
 -----  
 -----

50. Avez-vous des suggestions ou des remarques particulières ?  
 -----  
 -----  
 -----

## QUI ETES-VOUS ?

51. Quelle est votre commune de résidence ?  
 -----

52. Quelle est votre année de naissance ?

|\_|\_|\_|\_|

53. Quel est votre statut ?

- Agriculteur exploitant  
 Artisan, commerçant, chef d'entreprise  
 Cadre et profession intellectuelle supérieure  
 Employé  
 Ouvrier  
 Retraité  
 Profession libérale  
 Père ou mère au foyer  
 Elève ou étudiant  
 Sans activité professionnelle  
 Autre (précisez)  
 -----