

Vous habitez sur la Communauté de communes Mézenc Loire Meygal : votre avis nous intéresse !

La Communauté de communes Mézenc Loire Meygal réalise, avec le Département, la Mutualité Sociale Agricole et la Caisse d'Allocations Familiales, une enquête auprès de l'ensemble de la population du territoire.

Afin de répondre au mieux à vos besoins et à vos attentes, **cette enquête permettra de développer des actions permettant d'améliorer le « bien vivre » des familles et de l'ensemble des habitants** de la Communauté de communes.

Cette enquête est anonyme. Répondre à ce questionnaire vous prendra environ **10 minutes**.

Votre participation est essentielle !

Si vous préférez, vous pouvez répondre sur www.mezencloiremeygal.fr ou en utilisant le QR code :



PRESENTATION

1. Vous êtes : Un homme Une femme
2. Quel âge avez-vous ?
3. Vous vivez : Seul En couple Autre (précisez) :
4. Dans quelle commune habitez-vous ?
5. Depuis combien d'années habitez-vous sur la commune ?
 - a. Si moins de 5 ans, pour quelles raisons vous êtes-vous installés sur cette commune ?
6. Êtes-vous ? Propriétaire Locataire Autre (précisez) :
7. Dans quel type de logement vivez-vous ? Maison Appartement Autre (précisez) :
8. Quel est le revenu net mensuel du foyer ?
 Moins de 1000 euros Entre 1000 et 2000 euros Entre 2000 et 4000 euros Plus de 4000 euros
9. Avez-vous une personne en situation de handicap / d'invalidité dans votre foyer ? Oui Non
 - a. Si oui, quel est son âge ?

SITUATION PROFESSIONNELLE

10. Quelle est votre situation actuelle ? En CDI (ou fonctionnaire) En CDD, Intérim, stage
 Indépendant – Profession libérale Demandeur d'emploi Père ou mère au foyer
 Retraité Etudiant/Lycéen Autre situation (précisez) :
11. Quelle est votre catégorie socioprofessionnelle ? Agriculteur Artisan, commerçant, chef d'entreprise
 Cadre, profession libérale Employé Profession intermédiaire Ouvrier Autre :

TRANSPORT - LOGEMENT

12. Quels sont vos moyens de déplacement quotidiens ?

- Voiture ou moto personnelle
 Marche
 Vélo
 Covoiturage
 Transport en commun
 Tiers aidants (famille, amis, ...)
 Autre (précisez)

13. Rencontrez-vous des difficultés pour vous déplacer dans et/ou à l'extérieur du territoire ?

- Oui
 Non

a. Si oui pour quelle raison ?

14. Que souhaiteriez-vous améliorer dans votre logement ? Rien Isolation thermique

- Rendre le logement plus fonctionnel, plus adapté
 Autre amélioration structurelle
 Changement de type d'habitation
 Autre

CONNAISSANCE DES SERVICES

15. Connaissiez-vous les services suivants ? (cocher les cases)

	Oui, je connais ce service	Oui, j'en ai entendu parler	Non, je ne connais pas	Je l'utilise	Je souhaiterais l'utiliser ou avoir plus d'informations
Les services d'aide ou de soins à domicile (ADMR, SSIAD, ...)					
Le service de portage de repas à domicile					
Assistants sociaux de secteur					
Consultations PMI					
Permanences SOLIHA					
Les CCAS (centres communaux d'action sociale)					
Les Accueils de Loisirs					
Multi-accueil / Micro-crèche					
Relais Petite Enfance guichet unique					
École de musique					

ACTIVITES - LOISIRS

16. Pratiquez-vous des activités sportives au sein de la Communauté de communes ?

- Oui
 Non

17. Pratiquez-vous des activités culturelles au sein de la Communauté de communes ?

- Oui
 Non

18. Si non, pour quelle(s) raison(s) :

- Coût
 Manque de temps
 Manque de choix à proximité
 Horaires inadaptés
 Pratique ailleurs (précisez) :
 Eloignement géographique/mobilité
 Autre (précisez) :

19. Fréquentez-vous une bibliothèque de notre territoire ?

- Oui
 Non

20. Partez-vous en vacances en famille ?

- Oui
 Non

a. Si non, pour quelle(s) raison(s) ?

- Manque de temps
 Coût trop élevé
 Éloignement géographique/mobilité
 Difficultés d'organisation
 Autre (précisez) :

21. Avez-vous un accès numérique (avez-vous internet et un ordinateur/une tablette) ?

- Oui
 Non

INFORMATION COMMUNICATION

22. Comment vous tenez-vous informé sur la vie de la commune et de la Communauté de communes ?

- Bulletin communautaire Journaux locaux Site internet Facebook
 Affichage Panneau lumineux Autre (précisez) :

ACCES AUX DROITS ET AUX SOINS

23. Avez-vous rencontré des problèmes d'accès aux soins pour vous ou votre famille ?

- Oui Non

- a. Si oui, pour quelles raisons ? Manque d'offre de soins Délais d'attente
 Coût Transport/Mobilité Autre (précisez) :

24. Avez-vous une complémentaire santé ? Oui Non

25. Rencontrez-vous des difficultés d'accès à vos droits (allocations familiales, prime d'activité, RSA, CMU, ...) ou aux démarches administratives (déclaration d'impôt, carte grise, ...) ?

- Oui Non

- a. Si oui auprès de qui obtenez-vous de l'aide ? Famille Amis
 Services publics Je n'obtiens pas d'aide Autre (précisez) :

26. Utilisez-vous les services en ligne (caf.fr, msa.fr, ameli.fr, etc.) ? Oui Non

- a. Si non pourquoi ?

SI VOUS AVEZ DES ENFANTS

27. Avez-vous des enfants à charge ? Oui Non > passez directement à la question n°35

28. Quel âge a/ont votre/vos enfant(s) ?	Indiquer le nombre d'enfants dans chaque catégorie ci-dessous	Indiquer leur(s) situation(s) (crèche, école, collège, lycée, études supérieures, autres, ...)
Moins de 3 ans		
Entre 3 ans et 10 ans		
Entre 11 ans et 17 ans		
18 ans ou plus		

29. Quelles sont les principales difficultés que vous rencontrez au quotidien ?

- Le transport L'éducation La scolarité L'emploi Les modes de garde
 Les difficultés financières L'isolement La santé Autres :

30. Rencontrez-vous des problèmes liés à la garde des enfants ? Oui Non

- a. Si oui, pourquoi ?

- b. Si oui, est-ce un problème lié à la garde en horaire atypique (tôt le matin, tard le soir, la nuit, le weekend, ...) ? Oui Non

31. Quel mode de garde utilisez-vous ? Individuel (Assistante maternelle) Collectif (Crèche) Familial ou amical Aucun

32. Souhaiteriez-vous bénéficier d'activités réservées aux parents ? Oui Non

- 33. Si oui, dans quel domaine ?** L'éducation L'alimentation La santé Le quotidien
 La parentalité La scolarité Les addictions Les réseaux sociaux Autre :

- 34. Si oui, par quoi seriez-vous intéressé ?** Echanger avec d'autres parents
 Des échanges individuels avec un professionnel Assister à des conférences, des ateliers, ...
 Avoir un lieu où pratiquer des activités avec ses enfants Autre :

VOTRE AVIS NOUS INTERESSE

- 35. Avez-vous de la famille à proximité ?** Oui, tout près de chez moi Oui, dans un rayon de 50 km
 Non, elle est loin Non, je n'ai pas de famille

- 36. Vous sentez-vous isolé ?** Oui Non

- 37. Comment avez-vous vécu les périodes de confinement ?** *Sur une échelle de 0 (très mal) à 10 (très bien)*

0 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10

- 38. Quelles principales difficultés avez-vous rencontrées durant ces périodes de confinement ?**

- 39. Quels sont les domaines dans lesquels vous souhaiteriez voir votre situation s'améliorer ?**

- L'éducation Le travail Les modes de garde La solitude
 La vie conjugale La sécurité L'environnement La santé
 Le logement Le chômage Le domaine financier Les déplacements
 L'orientation scolaire ou professionnelle Des problématiques de voisinage
 La dépendance des personnes âgées Autre :

- 40. Vivre ici vous paraît :** Très agréable Agréable Peu agréable Désagréable

- 41. Que souhaiteriez-vous améliorer dans votre commune ou dans votre Communauté de communes, de quels types de services auriez-vous besoin ?**

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

La Communauté de communes Mézenc Loire Meygal vous remercie de votre participation

N'OUBLIEZ PAS DE DEPOSER OU D'ENVOYER CE QUESTIONNAIRE

A VOTRE MAIRIE OU A LA COMMUNAUTE DE COMMUNES

AU PLUS TARD LE 10 AVRIL 2021

Les résultats de cette enquête seront diffusés en 2021