

ENQUÊTE AUPRES DES HABITANTS VOTRE AVIS NOUS INTÉRESSE

Vous avez plus de 18 ans et vous habitez sur l'une des 14 communes de la Communauté de communes Médoc Atlantique ? Votre avis nous intéresse !

La Communauté de communes et ses 14 communes membres souhaitent **mieux connaître vos besoins et vos attentes** pour engager une réflexion sur **les services proposés à la population**. Ce questionnaire est facultatif et anonyme (aucune donnée personnelle n'est collectée).

Vous pouvez déposer votre questionnaire complété, avant le **15 DECEMBRE 2022** au plus tard, à la Communauté de communes (Carcans ou Soulac-sur-Mer) ou dans votre Mairie, ou le retourner par voie postale à l'adresse suivante : Communauté de communes Médoc Atlantique – 1 route de Bordeaux 33121 CARCANS

Le questionnaire est également disponible sur le site internet de la Communauté de communes Médoc Atlantique (<https://www.ccmédocatlantique.fr/>) ou en scannant le QR code ci-contre :



Vous avez entre 11 et 17 ans ? Votre avis nous intéresse également !!

Un questionnaire spécialement pour vous est disponible sur internet (<https://www.ccmédocatlantique.fr/>) ou en scannant le QR Code ci-contre :



À PROPOS DE VOUS ...



1. Vous êtes :

- Une femme
- Un homme

2. Vous avez :

- Entre 18 et 25 ans
- Entre 26 et 59 ans
- Entre 60 et 75 ans
- Plus de 75 ans

3. Votre situation familiale

- Célibataire
- En couple
- Veuf
- Divorcé / Séparé

**MEDOC
ATLANTIQUE**
Communauté de Communes
De l'estuaire à l'océan !

À PROPOS DE VOUS ...



4. Sur quelle commune habitez-vous ?

.....

5. Depuis combien d'années y habitez-vous ?

- Moins de 2 ans
- Entre 2 et 5 ans
- Entre 5 et 10 ans
- Plus de 10 ans

6. Pour quelles raisons habitez-vous dans cette commune ?

3 réponses maximum

- C'est ma commune de naissance
- La proximité avec mon lieu de travail
- La proximité avec ma famille / mes amis
- La qualité de vie/ la nature / la tranquillité
- Une bonne offre de commerces et de services
- Un logement correspondant à mes besoins
- Une offre associative, sportive, culturelle dynamique
- Autre (précisez)

EMPLOI



7. Votre situation professionnelle

- En emploi
- En recherche d'emploi
- Retraité
- Etudiant ou lycéen
- Autre (préciser) :

Si vous n'êtes pas en emploi, merci de vous rendre à la partie suivante)

8. Si vous êtes en situation de handicap, où travaillez-vous ?

- Milieu ordinaire
- Entreprise adaptée
- ESAT
- Autre (préciser) :

11. Faites vous du télétravail ?

- Oui
- Non

9. Si vous êtes en activité, quelle est votre catégorie socio professionnelle ?

- Agriculteurs
- Artisans, commerçants et chefs d'entreprise
- Cadres et professions intellectuelles supérieures
- Professions intermédiaires
- Employés
- Ouvriers
- Retraités
- Autres personnes sans activité professionnelle

10. Si vous êtes en activité, quelle est la distance (approximativement, aller simple) entre votre domicile et votre lieu de travail ?

- Pas plus de 10 km
- Entre 11 et 20 km
- Entre 21 et 30 km
- Entre 31 et 40 km
- Plus de 40 km

OFFRE DE SERVICES ET ACTIVITÉS



12. Participez-vous à des activités de loisirs (activités sociales, culturelles, sportives, etc.) ?

- Oui, dans ma commune
- Oui, dans une autre commune de Médoc Atlantique
- Oui, dans une autre commune du département
- Non

12. Si non, pourquoi ?

- Les activités qui m'intéressent ne sont pas compatibles avec mon état de santé
- Problèmes de mobilité
- Problèmes financiers

OFFRE DE SERVICES ET ACTIVITÉS



14. Rencontrez-vous des difficultés pour obtenir des rendez-vous médicaux sur le territoire ?

- Oui
- Non : *merci de vous rendre à la question 16*

15. Si oui, pouvez vous préciser pour quels types de rendez vous médicaux ?

- Aux urgences
- Chez un médecin généraliste
- Chez un médecin spécialiste comme le dentiste ou le gynécologue
- Chez un professionnel paramédical comme le kinésithérapeute ou l'ergothérapeute

16. Etes vous concernés par une situation de handicap ?



- Oui, pour moi
- Oui, pour mon enfant
- Oui, pour un membre de ma famille
- Oui, pour un proche
- Non : *merci de vous rendre à la question 18*

17. Si oui, ressentez-vous un besoin dans les domaines suivants : (Plusieurs réponses possibles)

- Lieu de répit (accueil de jour, accueil temporaire, séjours de vacances, activités spécifiques...)
- Un soutien d'autres aidants (échange, partage d'expériences...)
- Des informations juridiques précises, une aide administrative
- Des informations sur les aides existantes pour les aidants
- Un soutien financier
- Autres (veuillez préciser) :

ACCÈS AUX DROITS



18. De quelle manière effectuez-vous vos démarches administratives et fiscales ?

Plusieurs réponses possibles

- En ligne, sur internet
- Auprès des services concernés par téléphone
- En me déplaçant dans les services concernés
- Autres (précisez) :

19. Si vous vous déplacez dans les services concernés, quels moyens de transport utilisez-vous ?

- Avec mon véhicule motorisé personnel (voiture ou deux roues)
- Vélo / trottinette
- A pied
- Transports en commun (bus, TER ou autres)
- Autres (précisez) :

ACCÈS AUX DROITS



20. Estimez-vous rencontrer des difficultés dans vos démarches ?

- Oui
- Non : *merci de vous rendre à la question 23*

21. Si oui, pouvez vous en préciser la raison ?

Plusieurs réponses possibles

- Je manque d'informations sur les démarches
- J'ai du mal à identifier la bonne structure, le bon service à contacter
- Je n'arrive pas à contacter mon interlocuteur
- La démarche se fait sur internet et je ne maîtrise pas bien l'outil informatique
- Je ne peux pas me déplacer pour demander cette aide ou plus d'informations
- Les services sont trop éloignés de mes lieux de vie
- Les services ne sont pas accessibles aux personnes à mobilité réduite
- Autres (veuillez préciser) :


22. Si oui, vers qui vous tournez-vous ?

Plusieurs réponses possibles

- Le CCAS de la commune
- France Services
- L'administration concernée (CAF, Pôle Emploi, Centre des Finances Publiques, etc.)
- Les associations
- Mon entourage familial
- Mes amis / mon voisinage
- Je ne me tourne vers personne / Je ne sais pas vers qui me tourner
- Autre (précisez) :

23. Parmi la liste suivante, cochez les trois caractéristiques que vous jugez les plus importantes pour faciliter vos démarches administratives :

- La qualité d'accueil et/ou d'accompagnement
- La proximité par rapport au domicile
- La proximité par rapport au lieu de travail
- L'accès Internet
- L'accès par les transports en commun (Transport à la demande, bus, TER)
- La clarté de la communication autour du service (ex : adresse, horaires, missions...)
- La rapidité des réponses à la demande
- Les horaires d'ouverture étendus
- Pouvoir faire toutes les démarches administratives en un seul lieu
- La confidentialité
- L'accessibilité des bâtiments aux personnes à mobilité réduite
- Autre (précisez) :

 24. Si vous avez des besoins qui ne trouvent pas de réponse actuellement, pouvez-vous indiquer lesquels ?

POUR LES PARENTS



25. Avez-vous des enfants à charge ?

- Oui
- Non : *merci de vous rendre à la dernière page du questionnaire*

26. Nombre d'enfants au sein du foyer :

- De moins de 3 ans :
- Entre 3 et 11 ans :
- Entre 12 et 17 ans :
- 18 ans et plus :

28. Avez-vous connaissance d'actions menées près de chez vous en matière d'accompagnement à la parentalité ?

- Oui
- Non

29. Votre enfant fréquente-t-il les structures suivantes :

- L'accueil périscolaire
- L'ALSH

30. Ces services correspondent-ils à vos besoins ?

- Oui
- Non

27. Quelles sont vos principales préoccupations concernant votre/vos enfants ?

3 réponses maximum

- Le développement de l'enfant et de l'adolescent
- L'éducation
- La vie affective
- La scolarité / l'aide aux devoirs
- L'orientation de mon enfant dans ses études ou sa vie professionnelle
- La communication parent / enfant
- L'exercice de l'autorité parentale
- Les conduites addictives (tabac, alcool, écrans, jeux vidéo...)
- La violence (harcèlement, racket, etc.)
- La santé
- Autres (précisez) :

31. S'ils ne correspondent pas à vos besoins, pourquoi ?

Plusieurs réponses possibles

- Horaires inadaptés
- Conditions d'accueil insatisfaisantes
- Tarifs trop élevés
- Trop éloigné du domicile
- Pas adapté à mon enfant en situation de handicap
- Autres (précisez) :



32. A votre avis, quels sujets la communauté de communes et les communes pourraient investir en priorité pour les enfants et les jeunes ?

Plusieurs réponses possibles

- Les loisirs
- Les pratiques artistiques / la culture
- La prévention des addictions et de la délinquance
- L'accès à l'emploi / l'orientation professionnelle
- L'accès aux études supérieures
- La mobilité / l'accès au permis de conduire
- L'accès au logement
- La citoyenneté
- L'aide à la scolarité
- Autres (précisez) :

POUR LES PARENTS DE JEUNES ENFANTS



33. Avez-vous un ou plusieurs enfants âgé(s) de 0 à 3 ans ?

- Oui
- Non : *merci de vous rendre à la fin du questionnaire*

34. Quel est le mode d'accueil de votre/vos enfants ?

- Crèche ou micro crèche
- Assistant(e) maternel(le)
- Vous, votre famille, votre entourage
- Mon enfant est scolarisé
- Autre (précisez) :

35. Comment avez-vous trouvé ce mode d'accueil ?

- Par la mairie ou la communauté de communes (site internet, magazine, etc.)
- Par la CAF ou la MSA (mon-enfant.fr, points d'accueil...)
- Par le Relais Petite Enfance (RPE)
- Par la crèche
- Par un assistant maternel agréé
- Par le bouche à oreille
- Par la PMI (Protection Maternelle et Infantile)
- Par le LAEP (Lieu d'Accueil Enfant Parent)
- Autre (précisez) :

36. Ce mode d'accueil correspond-il à vos besoins ?

- Oui
- Non

37. S'il ne correspond pas à vos besoins, pourquoi ?

- Horaires inadaptés
- Conditions d'accueil insatisfaisantes
- Tarifs trop élevés
- Trop éloigné du domicile
- Pas adapté à mon enfant en situation de handicap
- Autres (précisez) :



38. Pour vous, le mode d'accueil idéal, c'est avant tout ... (3 réponses maximum)

- Le même tout le temps
- Près de votre domicile
- Près de votre lieu de travail
- Facile à gérer sur le plan administratif
- L'occasion d'échanger avec d'autres parents
- L'occasion d'échanger avec des professionnels
- L'occasion pour l'enfant de se préparer à son entrée à l'école
- Un temps de répit pour les parents
- Autres (précisez) :

POUR CONCLURE



39. Qu'est ce que vous aimez dans votre environnement de vie ?

Nous vous remercions chaleureusement pour votre participation !



GRAYAN-ET-L'HÔPITAL

