



A retourner au plus tard

le 18 juin 2021

**QUESTIONNAIRE
ANALYSE DES BESOINS SOCIAUX**

Le Centre Communal d'Action Sociale (CCAS) de SARRAS
doit réaliser une enquête sur les besoins sociaux de sa population.

Ceci, afin de répondre au mieux à vos besoins et à vos attentes.

Cette enquête permettra de développer des actions dont l'objectif sera d'améliorer le
« bien vivre des habitants ».

Ce questionnaire s'adresse à tous les membres de la famille et est anonyme.

1. Situation familiale

Adultes à partir de 18 ans	Age	En activité	Retraité	Etudiant	Personne en situation de handicap	Autres (précisez)
Père		<input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non	<input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non		<input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non	
Mère		<input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non	<input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non		<input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non	
Autres Précisez		<input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non		<input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non	<input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non	

Enfants de 0 à 18 ans	âge	Mode de garde			Scolarisation				
		Parents Réseau familial	Individuel Assistante maternelle	Collectif crèche	Maternelle	Elémentaire	Collège	Lycée	Etudes Supérieures
1 ^{er}		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2 ^{ème}		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
3 ^{ème}		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
4 ^{ème}		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
5 ^{ème}		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

2. Contexte socio-économique

⚡ Votre situation actuelle :

- en CDI père
- mère
- en CDD père
- mère
- indépendant père
- profession libérale -Artisan... mère
- demandeur d'emploi Pole emploi
- Mission locale
- père ou mère au foyer
- bénéficiaire d'une pension
- d'invalidité ou d'une AAH (allocation adulte handicapée)
- autres (précisez)

3. Quels services de la Commune ou de l'intercommunalité (Porte de DromArdèche) utilisez-vous ?

- accueil de loisirs
- restaurant scolaire
- garderie périscolaire
- crèche -intercommunale
- micro crèche de Sarras
- RAM (assistantes maternelles)
- bibliothèque
- autres (précisez)

4. Logement

- ⚡ Etes-vous propriétaire
- locataire
- logé à titre gracieux
- (parents...)
- ⚡ Vivez-vous
 - dans un appartement
 - dans une maison
 - autres (précisez)
- ⚡ Depuis combien d'années habitez-vous sur la commune ?
- ⚡ Rencontrez-vous des problèmes liés à votre logement ? oui non
- Si oui (précisez)

5. Mobilité -Déplacement

- ⚡ Comment vous déplacez- vous ?
 - véhicule personnel
 - transport en commun : - bus
 - train
 - co voiturage
 - vélo
 - à pied
 - autres (précisez)

- ⚡ Rencontrez -vous des difficultés pour vos déplacements ?
 - oui lesquelles ?.....
 - non

6. Santé

- ⚡ Avez-vous un médecin traitant ? oui non
- ⚡ Rencontrez -vous des difficultés d'accès aux soins ? oui non
- si oui pour quelles raisons ?
- financières
 - délai/ accès aux spécialistes (Kiné/dentiste...)
 - liées au déplacement
 - autres

⚡ Quelle est votre couverture sociale ?

Sécurité sociale et assimilés, MSA...

CMU

⚡ Avez -vous une mutuelle santé ?

Oui Non

⚡ une Complémentaire Santé Solidaire

Oui Non

⚡ Seriez-vous intéressé par une mutuelle communale ?

Oui Non

7.Aides à la personne

⚡ Avez -vous besoin d'aides dans votre quotidien pour :

-repas

-soins

-visites

-courses

-toilette

-aide au lever/coucher

Autres (précisez)

⚡ Les aides sont apportées :

-par des membres de votre famille

-par un service d'aide à la personne

⚡ A quelle fréquence ?

8. Activités culturelles, sportives et associatives

⚡ Pratiquez-vous des activités à Sarras : oui non

⚡ Si non : pourquoi ?

-manque d'information :

-manque de temps :

-manque de choix :

⚡ Participez -vous à certaines manifestations dans la Commune (loisirs, solidarité) ?

oui non

-si oui lesquelles ?

- si non pourquoi ?.....

9. Vie pratique

⚡ Utilisez-vous internet ? oui non

⚡ Avez-vous des difficultés avec internet ? oui non

⚡ Avez-vous besoin d'aide pour vos démarches administratives ? oui non

⚡ Vous sentez -vous isolé(e) ? oui non

⚡ Connaissez -vous votre CCAS ? oui non

et ses services :

-permanence le 1^{er} samedi du mois sans rendez-vous oui non

- rendez -vous à la demande oui non

-colis de Noël * oui non

-opérations Brioches -ADAPEI oui non

** Pour les personnes nées à partir de 1946 et nouvellement installées à Sarras :se faire inscrire en mairie*

Nous vous remercions de votre participation.

Ce formulaire est à rendre **avant le 18 juin 2021** en le déposant dans la boîte aux lettres de la mairie ou au secrétariat.

Possibilité de remplir celui-ci sur le site communal (www.sarras.fr)

Si vous avez des besoins spécifiques à formuler et dont le thème n'a pas été évoqué dans le questionnaire, n'hésitez pas à nous en faire part ci-dessous

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

La présidente du CCAS
Hélène ORIOL

