

ANALYSE DES BESOINS SOCIAUX

Exprimez-vous
du 19 mai
au 19 juin 2021



ANALYSE DES BESOINS SOCIAUX

Le Centre Communal d'Action Sociale (CCAS) de Rouillet-Saint-Estèphe réalise une enquête sur les besoins sociaux des habitants. Son rôle est d'intervenir dans les domaines de l'aide sociale légale et facultative, ainsi que dans les actions et activités sociales.

Afin d'améliorer la qualité de vie et de services sur notre commune, nous vous remercions par avance de remplir ce questionnaire. Votre réponse nous permettra d'enrichir nos réflexions sur les actions à engager dans le domaine de l'action sociale locale.

Merci de bien vouloir retourner ce questionnaire complété **avant le 20 juin 2021** :

- Soit en le déposant dans la boîte aux lettres de la Mairie
- Soit par voie postale : CCAS - 42 Rue Nationale - 16440 Rouillet-Saint-Estèphe
- Soit par courrier électronique : npommier@rouilletstephe.fr. Nous nous engageons à respecter l'anonymat.

Nous souhaitons former un groupe d'entraide. Si vous avez un peu de disponibilité, vous pouvez rejoindre le groupe des bénévoles du CCAS. Vous pourrez ainsi apporter aux plus fragiles, notamment nos aînés, et aux personnes en situations difficiles, non seulement un service mais aussi votre solidarité et le sentiment d'être entouré.

Un coupon réponse est joint au questionnaire, afin que vous puissiez nous indiquer vos coordonnées si vous souhaitez faire partie du groupe d'entraide du CCAS.

Pour toute interrogation de votre part, n'hésitez à contacter nos services :

Nathalie POMMIER : 05 45 66 67 63

Le FOYER

1/ Êtes-vous : Une femme Un homme

2/ Dans quelle tranche d'âge vous situez-vous ?

moins de 25 ans 25-45 ans 45-65 ans plus de 65 ans

3/ Situation familiale :

Célibataire Marié(e) Vie maritale Pacsé(e)
 Séparé(e) Divorcé(e) Veuf(ve)

4/ Combien de personnes composent votre foyer ?

1 2 3 4 5 autre..... Nombre d'enfant(s).....

5/ Quel est le nom de votre lieu-dit ?.....

Les RESSOURCES

6/ A quelle catégorie socioprofessionnelle appartenez-vous ?

Artisan, Commerçant, Chef d'entreprise
 Profession libérale
 Cadre, Agent de maîtrise
 Agriculteur
 Employé, Ouvrier
 Etudiant(e), En formation
 Retraité(e)
 Recherche d'emploi
 Sans activité professionnelle
 Autre (préciser)

Artisan, Commerçant, Chef d'entreprise
 Profession libérale
 Cadre, Agent de maîtrise
 Agriculteur
 Employé, Ouvrier
 Etudiant(e), En formation
 Retraité(e)
 Recherche d'emploi
 Sans activité professionnelle
 Autre (préciser)

7/ Quel type de contrat avez-vous ?

CDD CDI Interim
 Titulaire Libéraux
 Indépendant
 Autre (préciser).....

CDD CDI Interim
 Titulaire Libéraux
 Indépendant
 Autre (préciser).....

La SANTE

8/ Avez-vous une couverture santé ? Sécurité Sociale MSA CMU

9/ Avez-vous une mutuelle complémentaire santé ? Oui Non

Si non, pourquoi ?.....

10/ Renoncez-vous à certains soins ?

Oui Non

Si oui, pour quelles raisons ?

- Coût
- Difficulté à avancer les frais
- Absence de Sécurité sociale
- Difficultés à me déplacer
- Absence de mutuelle / Complémentaire santé
- Démarches difficiles
- Autre (précisez).....

11/ Un membre du foyer souffre-t-il de handicap ? Oui Non

Quel handicap ?

- Moteur Troubles du comportement Polyhandicap
- Auditif Troubles du langage et de la parole
- Visuel Intellectuel/psychique/mental Autre (précisez)

A-t-il un dossier auprès de la Maison Départementale des Personnes Handicapées (MDPH) ?

Oui Non Demande en cours

Si votre enfant souffre de handicap, avez-vous besoin d'un mode d'accueil adapté ?

Oui Non

Avez-vous cherché un mode d'accueil ?

Oui Non

Si oui, en avez-vous trouvé un ?.....

AIDE À LA PERSONNE

12/ Parmi ces services, lesquels utilisez-vous, ou seriez-vous susceptible d'utiliser ?

Repas Soins Visite Courses Autre.....

13/ Vous ou l'un de vos proches bénéficie-t-il d'un accueil de jour ? Oui Non

14/ Un membre de votre foyer, bénéficie-t-il de l'une des allocations suivantes, au titre d'un handicap ou d'une dépendance ?

Aucune Allocation Adulte Handicapé Allocation Personnalisée d'Autonomie
 Allocation d'Education de l'Enfant Handicapé Autre.....

L'AIDANT

15/ Aidez-vous un membre de votre famille ou un tiers ? Oui Non

(Si réponse « non », aller directement à la rubrique « autre »)

17/ A quelle fréquence ? Plusieurs fois par jour Une fois par jour
 Plusieurs fois par semaine Une fois par semaine Une à deux fois par mois

18/ Vous apportez votre aide pour :

- Des activités domestique (ménage, courses, repas)
- Des activités d'entretien à la personne (toilettes, coucher/lever)
- Des activités de transport (loisirs, RDV médicaux)

AUTRES

Si certains besoins n'ont pas été évoqués à travers ce questionnaire, merci de les aborder ci-dessous :

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

33/ Quelle(s) activité(s) aimeriez-vous pratiquer à Roullet-Saint-Estèphe ?

.....

34/ Vous arrive-t-il de vous rendre à la bibliothèque de Roullet-Saint-Estèphe ? Oui Non

Si oui, à quelle fréquence ?.....
 Si non, pourquoi ?.....

35/ Seriez-vous intéressé par un service de réservation sur internet «Clic & Collect» de la bibliothèque de Roullet-Saint-Estèphe ?

Oui Non

LOISIRS & CULTURE

36/ Vous arrive-t-il de vous rendre à des manifestations culturelles ?

Oui, à quelle fréquence ?.....
 Non, pourquoi ?.....

37/ Participez-vous aux divers évènements proposés à Roullet-Saint-Estèphe ?

- Évènements associatifs
 - Fête de la musique
 - Fête foraine
 - Fête des voisins
 - Autre.....
 - Aucun, pourquoi ?.....
-

Pour les FAMILLES avec ENFANTS

38/ Quel est la situation de vos enfants ?

Enfants	Age	Mode de garde			Scolarisation				Autres	
		Par les parents	Individuel	Collectif	Maternelle	Elémentaire	Collège	Lycée	Recherche d'emploi	Sans solution
1 ^{er} enfant										
2 ^{ème} enfant										
3 ^{ème} enfant										
4 ^{ème} enfant										
5 ^{ème} enfant										
6 ^{ème} enfant										

39/ Si vous utilisez un mode de garde, êtes-vous satisfait ? Oui Moyennement Non

Si non, merci de décrire en quelques mots vos problématiques :

.....

40/ Si vous avez des horaires atypiques, rencontrez-vous des difficultés ?

Oui Non

Si oui quels seraient vos besoins ?

.....

41/ Avez-vous des besoins d'accompagnement scolaire pour vos enfants (tout âge confondu) ?

Oui Non

Si oui, merci de décrire en quelques mots les types d'accompagnements désirés :

.....

LES SERVICES SUR ROULLET-SAINT-ESTEPHE

42/ Parmi les services suivants proposés à Roullet-Saint-Estèphe, lesquels utilisez-vous ?

- RAM (Relais d'Assistantes Maternelles)
- Accueil Périscolaire (Centre Social EFFERVESCENTRE)
- Cantine scolaire
- Si non, pourquoi ?.....

43/ Êtes-vous satisfait de ce(s) service(s) ? Oui Moyennement Non

Si non, merci de décrire en quelques mots vos problématiques :

.....

44/ Utilisez-vous les services d'un centre de loisirs ? Oui Non

Si oui, lequel ?

.....

Si vous avez des suggestions afin d'améliorer ces services, merci de nous les indiquer :

.....

Le MOT de la FIN

45/ Avez-vous le sentiment d'être intégré à Rouillet-Saint-Estèphe ? Oui Moyennement Non

46/ Pourriez-vous décrire Rouillet-Saint-Estèphe en 3 mots ?

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

47/ Qu'attendez-vous de l'action sociale, et plus généralement dans votre commune ?

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

Coupon réponse « Groupe d'entraide »

Nom :.....

Prénom :.....

Adresse Postale :.....

Téléphone :.....

A retourner à la mairie, séparé du questionnaire.

Nous vous remercions du temps que vous avez accordé à ce questionnaire.



www.roullet-saint-estephe.fr